

Formulario de solicitud de apelación

- Apelación estándar
 Apelación rápida (si su condición es urgente, vea su manual del miembro para obtener más detalles)

Para pedir una apelación, llene el formulario y envíenoslo por correo. Este nos ayudará a examinar su solicitud. Le enviaremos una carta en un plazo de cinco días calendario para informarle que recibimos el formulario. Le enviaremos una carta en un plazo de 30 días calendario después de recibir el formulario para informarle lo que decidamos.

Nombre del miembro: _____

Nombre del padre o tutor legal (si el servicio es para un niño): _____

Número de ID de Amerigroup: _____

Número telefónico del miembro: _____

Número de referencia (ubicado en su carta de denegación): _____

Nombre del doctor que desea dar o que le dio el servicio: _____

Dirección del consultorio del doctor: _____

Número(s) telefónico(s) del consultorio del doctor: _____ / _____

Tipo de servicio que desea o que recibió: _____

Por qué desea o recibió el servicio: _____

Fecha en que tuvo o desea tener el servicio: _____

Por qué está pidiendo una apelación: _____

Firme y envíe este formulario a:

Central Appeals Processing
Amerigroup Louisiana, Inc.
P.O. Box 62429
Virginia Beach, VA 23466-2429
Fax: 1-888-873-7038

- Quiero estar presente cuando Amerigroup revise mi apelación.
 No quiero estar presente cuando Amerigroup revise mi apelación.

Al firmar este formulario, tenemos derecho a obtener registros médicos necesarios para completar una revisión administrativa.

Firma: _____ Fecha: _____
Miembro, padre, tutor legal o representante aprobado*

*Un representante aprobado debe ser nombrado por el miembro, padre o tutor legal. El proveedor puede actuar a nombre del miembro con el consentimiento por escrito del miembro y/o la parte responsable. Un representante aprobado no puede tomar decisiones de cuidado de la salud que involucren la responsabilidad financiera del miembro, padre o tutor legal a menos que esté por escrito.

Para miembros que no hablan inglés, ofrecemos servicios de interpretación oral para todos los idiomas. Estos servicios son gratuitos. Si necesita estos servicios, llame a la línea gratuita de Servicios al Miembro al 1-800-600-4441.