

Solicitud de apelación por rechazo de medicamentos recetados de Medicare

Ya que nosotros, Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan), rechazamos su solicitud de pago de un medicamento, tiene derecho a solicitarnos una apelación de nuestra resolución. Tiene 60 días desde la fecha de la Notificación de rechazo de cobertura de medicamentos recetados de Medicare para hacerlo. Puede enviarnos el formulario por correo o fax a:

Dirección:
Medicare Advantage Appeals and Grievances
Mailstop: OH 0205-A537
4361 Irwin Simpson Road
Mason, OH 45040

Número de fax:
1-888-458-1406

También puede solicitar una apelación en nuestra sitio web www.myamerigroup.com/TXmmp. Las solicitudes de apelación expedita pueden hacerse al teléfono **1-855-878-1784** (los usuarios de TTY deben llamar al: **711**) de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.

Quién puede hacer una solicitud: Su prescriptor puede solicitarnos una apelación en nombre de usted. Si desea que otra persona (como un pariente o amigo) solicite una apelación por usted, dicha persona debe ser su representante. Comuníquese con nosotros para saber cómo nombrar un representante.

Información del afiliado

Nombre del afiliado _____ Fecha de nacimiento

Dirección del afiliado

Ciudad _____ Estado _____ Código postal

Teléfono _____

Número de identificación del plan del afiliado _____

Complete la siguiente sección SOLO si la persona que hace la solicitud no es el afiliado:

Nombre del solicitante _____

Relación del solicitante con el afiliado _____

Dirección

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____

Documentación sobre representación para solicitudes presentadas por una persona que no sea el afiliado o su prescriptor:

Adjunte la documentación que demuestre la autoridad para representar al afiliado (un Formulario de autorización de representación CMS-1696 o un equivalente por escrito completado) si no se presentó al nivel de determinación de cobertura. Para obtener más información sobre cómo designar un representante, comuníquese con su plan o llame al 1-800-MEDICARE.

Medicamento recetado que solicita:

Nombre del medicamento: _____ Concentración/cantidad/dosis _____

¿Ha adquirido el medicamento con apelación pendiente? Sí No

Si la respuesta es "Sí":

Fecha de compra: _____ Monto pagado: \$ _____ (adjunte una copia del recibo)

Nombre y teléfono de la farmacia: _____

Información del prescriptor

Nombre

Dirección

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono del consultorio _____ Fax _____

Persona de contacto del consultorio _____

Nota vital: Resoluciones expeditas

Si usted o su prescriptor consideran que esperar una respuesta durante 7 días puede afectar gravemente su vida, salud o recuperación puede solicitar una resolución expedita (rápida). Si el prescriptor considera que esperar 7 días puede afectar gravemente su salud, le entregaremos una respuesta dentro de 72 horas. Si no tiene el respaldo de su prescriptor para solicitar una apelación rápida, decidiremos si su caso la requiere. No puede solicitar una apelación expedita si nos está pidiendo que le paguemos un medicamento recetado que ya recibió.

MARQUE ESTA CASILLA SI CONSIDERA QUE NECESITA UNA RESOLUCIÓN DENTRO DE 72 HORAS Si cuenta con una declaración del prescriptor como respaldo, adjúntela a esta solicitud.

Explique los motivos de la apelación. Adjunte más páginas si es necesario. Adjunte cualquier dato que considere útil para su caso, como una declaración de su prescriptor o un historial médico relacionado. Puede hacer referencia a la explicación que dimos en la Notificación de rechazo de cobertura de medicamentos recetados de Medicare.

Firma de la persona que solicita la apelación (el afiliado o su prescriptor o representante):

_____ **Fecha:**

Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que posee contratos con Medicare y Texas Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados.

If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-878-1784 (TTY 711), Monday through Friday from 8 a.m. to 8 p.m. local time. The call is free.