

Solicitud de apelación médica de Molina Healthcare de Iowa

Si desea apelar la decisión que tomamos, puede completar el formulario o llamarnos en un plazo de sesenta (60) días calendario desde la fecha que figura en el Aviso de determinación adversa de beneficios.

Si su proveedor de atención médica considera que su vida o su salud están en riesgo inmediato debido a la decisión en el Aviso de determinación adversa de beneficios, puede solicitar una apelación acelerada comunicándose con nosotros o enviándonos este formulario.

Si desea obtener ayuda para completar este formulario, llame al 844-236-0894.

¿El miembro o un proveedor de atención médica solicita esta apelación?

Miembro Proveedor de atención médica

Fecha: _____ Núm. de identificación del miembro: _____

Apellido del miembro: _____

Primer nombre del miembro: _____

Inicial del segundo nombre del miembro: _____

Dirección actual: _____ Apt., si corresponde: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____

Nombre del médico: _____

¿Qué tipo de apelación es esta? Marque una opción:

Estándar

Acelerada . Si su proveedor considera que su vida o su salud están en riesgo inmediato, puede solicitar una decisión acelerada (rápida) de apelación.

Continuación de los beneficios: Solo puede solicitar que continúe recibiendo servicios si Molina ha terminado, suspendido o reducido un servicio que Molina había autorizado anteriormente. Debe solicitar la continuación de estos servicios dentro de los diez (10) días calendario posteriores a este Aviso de acción. También significa que podría tener que pagar a Molina por estos servicios si la decisión de la apelación es denegar los servicios.

¿Qué resultados espera de esta audiencia? _____

Adjunte cualquier información que nos ayude a entender su caso médico y su apelación, y envíela a:

**Appeals & Grievances
Molina Healthcare Inc.
PO Box 93010
Des Moines, IA 50393
Fax 833-832-1922**

Tenga en cuenta que, si elige a otra persona para presentar la apelación, debe completar el formulario "Representante autorizado para apelaciones de atención administrada" que se adjunta a continuación.