



Blue Cross Medicare AdvantageSM Plan

<c/o Member Services>

<P.O. Box 4555>

<Scranton, PA 18505>

Fecha: <ingresar fecha>

Nombre del asegurado: <Nombre del asegurado> Número de asegurado: <Número de asegurado>

Tiene derecho a presentar una inconformidad con resolución acelerada (rápida)

Tiene derecho a presentar una inconformidad con resolución acelerada (rápida) si: [La cobertura médica debe marcar la opción correspondiente a continuación]

_____ Usted solicitó una decisión rápida sobre un servicio y decidimos procesarla conforme a nuestro plazo regular (no acelerado). Le comunicaremos una decisión rápida si vuelve a solicitarla con una declaración de respaldo de su médico.

_____ Usted solicitó una apelación rápida de un servicio y decidimos procesarla conforme a nuestro plazo regular (no acelerado). Le comunicaremos una decisión rápida sobre su apelación si vuelve a solicitarla con una declaración de respaldo de su médico.

_____ Necesitamos hasta 14 días más para tomar una decisión sobre su solicitud de un servicio. **[La cobertura médica debe insertar un motivo para solicitar una extensión; p. ej., días adicionales necesarios para revisar información adicional, etc.]**

_____ Necesitamos hasta 14 días más para considerar su apelación de un servicio. **[La cobertura médica debe insertar un motivo para solicitar una extensión; p. ej., días adicionales necesarios para revisar información adicional, etc.]**

NOTA: Al presentar una inconformidad con resolución acelerada, tomaremos una decisión rápida sobre su solicitud y le notificaremos dentro de las 24 horas posteriores.

Cómo presentar una inconformidad con resolución acelerada (rápida)

Llámenos al <1-877-774-8592 (coberturas particulares) /1-877-299-1008 (coberturas de grupos de empleadores) /1-877-688-1813 (DSNP de Nuevo México) /1-877-895-6437 (DSNP de Texas)> para presentar una inconformidad con resolución acelerada u obtener más información.

Los usuarios de TTY deben llamar al <711>. Si llama del 1 de abril al 30 de septiembre, durante los fines de semana y días feriados, se usarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz).

También puede llamar al <1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)> con atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para obtener más información sobre el proceso para presentar inconformidades con resolución acelerada. Los usuarios de TTY deben llamar al <1-877-486-2048>.

Gracias.

<Cobertura Blue Cross Medicare Advantage>

Y0096_MAPDDSNPExpGR2024_C

C.c.p.: <Médico tratante/Proveedor de servicios>

<Dirección del médico tratante>

<Ciudad del médico tratante, estado del profesional médico, código postal del profesional médico>

<Nombre del centro>

<Dirección del centro>

<Ciudad, estado código postal del centro>

<Nombre completo del médico de atención primaria>

<Dirección del médico de atención primaria>

<Ciudad del médico de atención primaria, estado del médico de atención primaria, código postal del médico de atención primaria>

<Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company (HCSC), ofrece la cobertura HMO en Nuevo México, las coberturas HMO y HMO-POS en Illinois, y las coberturas PPO en Illinois, Montana y Nuevo México. Illinois Blue Cross Blue Shield Insurance Company (ILBCBSIC) ofrece la cobertura HMO en Illinois. HCSC ofrece la cobertura HMO Special Needs Plan y PPO Special Needs Plan en Nuevo México. HCSC Insurance Services Company (HISC) ofrece las coberturas HMO, PPO y Dual Care HMO Special Needs en Texas. HISC ofrece la cobertura PPO en Nuevo México. GHS Insurance Company (GHSIC) ofrece las coberturas HMO y PPO en Texas. HCSC ofrece todas las coberturas HMO y PPO como prestación laboral o a través de sindicatos. GHS Health Maintenance Organization, Inc., cuyo nombre comercial es BlueLincs HMO (BlueLincs), ofrece la cobertura HMO en Oklahoma. GHS Insurance Company (GHSIC) ofrece la cobertura HMO Special Needs Plan y la cobertura PPO en Oklahoma. HCSC, ILBCBSIC, HISC, GHSIC y BlueLincs son licenciatarias independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. ILBCBSIC, GHSIC y BlueLincs son organizaciones Medicare Advantage que tienen contrato con Medicare. HCSC es una organización Medicare Advantage que tiene contrato con Medicare y con el programa New Mexico Medicaid. GHSIC es una organización Medicare Advantage que tiene contrato con Medicare y con el programa Oklahoma Medicaid. HISC es una organización Medicare Advantage que tiene contrato con Medicare y con el programa Texas Medicaid. La posibilidad de solicitar cobertura de estas pólizas depende de la renovación de los contratos.>