



Blue Cross Medicare AdvantageSM Plan

<c/o Member Services>
<P.O. Box 4555>
<Scranton, PA 18505>

Nombre del asegurado: <Nombre completo del asegurado>
Dirección del asegurado: <Dirección completa del asegurado>
N.º de solicitud: <XXXXXXXXXX>

Fecha: <DD de mes del AAAA>

Estimado(a) <Nombre y apellido del asegurado>:

Los siguientes servicios/procedimientos han sido aprobados como médicamente necesarios:

Nombre del asegurado:	<Nombre completo del asegurado>
Fecha de nacimiento:	<MM-DD-AAAA>
Número de asegurado:	<XXXXXXXXXX>
N.º de solicitud:	<XXXXXX-XXXX>
Médico:	<Nombre completo del médico tratante>
Centro/prestador de servicios médicos:	<Nombre del centro>
Entorno de tratamiento:	<XXXXXXXXXXXX>
Inicio del servicio/fecha de ingreso:	<MM-DD-AAAA>
Total de días/unidades de servicio:	<XXX>
Código de procedimiento/descripción del servicio:	<XXXXXX – XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Días/unidades aprobadas
<MM/DD/AAAA>	<MM/DD/AAAA>	<XXX>

Comuníquese con la <cobertura Blue Cross Medicare AdvantageSM> 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)> antes de la fecha de vencimiento que se indica anteriormente si se necesita una revisión de beneficios adicional para más días o unidades de servicio. Los usuarios de TTY deben llamar al <711>. Si llama del 1.º de abril al 30 de septiembre, durante los fines de semana y días feriados se usarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz)>.

La cobertura Blue Cross Medicare Advantage también debe ser notificado si ocurre alguno de estos casos:

- El plan de tratamiento o el nivel de servicios médicos cambiaron.
- El médico o centro que solicita es diferente al que se mencionó anteriormente.
- La fecha del servicio cambió o se canceló.

Esta autorización no es una garantía de que se pagarán beneficios. Esta revisión únicamente tiene como fin evaluar si los servicios cumplen con el requisito de necesidad médica de su cobertura de Blue Cross Medicare Advantage. El pago está sujeto a las estipulaciones/limitaciones de contrato y beneficios.

Comuníquese con nosotros si tiene preguntas relacionadas con esta revisión. También se ha enviado la misma información al médico y al prestador/centro de servicios médicos.

Atentamente,

<Cobertura Blue Cross Medicare Advantage>

C.c.p.: <Nombre del médico tratante/profesional médico>

<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.>