



### Formulario de solicitud de apelación

Apelación estándar

Apelación rápida

Para pedir una apelación, llene este formulario y envíenoslo por correo. Este nos ayudará a examinar su solicitud. Le enviaremos una carta en un plazo de tres 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): \_\_\_\_\_

No. de ID de Healthy Blue: \_\_\_\_\_

No. de referencia: \_\_\_\_\_

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 revisión administrativa: \_\_\_\_\_

Firme y envíe este formulario a:

Central Appeals Processing  
Healthy Blue  
P.O. Box 62429  
Virginia Beach, VA 23466-2429  
Fax: 1-888-873-7308

Al firmar este formulario, nos da el 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.

Do you need help with your healthcare, talking with us, or reading what we send you? Call us toll free at 1-844-521-6941 (TTY 711) to get this for free in other languages or formats.

Healthy Blue is the trade name of Community Care Health Plan of Louisiana, Inc., an independent licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association.

¿Necesita ayuda con su atención médica? ¿Necesita ayuda para leer lo que le enviamos o para hablar con nosotros? Llámenos al número gratuito 1-844-521-6941 (TTY 711) para conseguir esta información sin costo en otros idiomas o formatos.