



Formulario de reclamo

Si tiene inquietudes relacionadas con nuestros servicios, los proveedores de la red o cosas como descortesía de un proveedor o un asociado de Healthy Blue, puede completar este formulario. También puede llamarnos al **844-521-6941** para informar un reclamo por teléfono. Tenga lista la información que se menciona a continuación para ayudarnos a procesar su reclamo lo más rápido posible.

Le enviaremos una carta para informarle que recibimos el formulario. Revisaremos su caso y le informaremos nuestra decisión. En un plazo de 90 días, recibirá una carta en la que le informaremos los resultados.

Estamos aquí para ayudarle. Si necesita ayuda para completar el formulario, llame al número gratuito de Servicios para Miembros al **844-521-6941 (TTY 711)** de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m.

Nombre del miembro: _____

Número de identificación de Healthy Blue: _____

Explique el problema a continuación. Brinde fechas y nombres. Use otra hoja si es necesario.

Su firma: _____ Fecha: _____

Al firmar este formulario, usted le otorga a Healthy Blue el derecho de obtener cualquier registro médico relacionado con su reclamo. Complete y envíe este formulario de alguna de las siguientes formas:

- Por fax: 888-873-7038
- Por correo electrónico: la1griev@healthybluela.com
- Por correo postal:

Member Grievance Department
Health Blue
P.O. Box 62429
Virginia Beach, VA 23466-2429

Asegúrese de incluir un número de teléfono al que podamos llamar para comunicarnos con usted si tenemos alguna pregunta.

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

myhealthybluelouisiana.com

Healthy Blue es el nombre comercial de Community Care Health Plan of Louisiana, Inc., un licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association.