

Formulario de apelación

Nombre de la persona que presenta la apelación

Numero de identificación

Numero de reclamo

Marque Uno: Persona Cubierta Paciente Representante Autorizado

Información de contacto de la persona que presenta la apelación

(si es diferente del paciente)

Dirección

Numero de teléfono

Correo electrónico

Si la persona que presenta la apelación es otra persona que no es el paciente, el paciente debe completar el formulario de Designación de representante autorizado de apelaciones que se puede encontrar en skaibcbs.com/members/forms.

Describa brevemente por qué no está de acuerdo con esta decisión (Puede adjuntar información adicional, como una carta del médico, facturas, registros médicos u otros documentos para respaldar su reclamo):

La Descripción Resumida del Plan de Walmart define una Apelación Urgente como: Un reclamo es urgente cuando se toma una determinación dentro de los plazos normales podría poner en grave peligro su vida o salud o su capacidad para recuperar la función máxima, o, en opinión de un médico con conocimiento de su condición médica, lo sometería a un dolor severo que no podría manejarse adecuadamente sin la atención o el tratamiento que es objeto del reclamo. Urgente solo puede aplicarse a un servicio que aún no se ha prestado (es decir, previo al servicio). En otras palabras, si su apelación se refiere a servicios que ya ha recibido, la apelación no calificará para el procesamiento de atención de urgencia incluso si marca "sí" a continuación.

¿Está solicitando una apelación urgente previa al servicio?

Si No

En caso afirmativo, puede solicitar una apelación acelerada indicando claramente identificar la apelación como "urgente" y enviarla por correo electrónico a urgentappeals@arkbluecross.com o enviando un fax al **501-379-1214**.

Envíe este formulario y su aviso de denegación a:

Skai Blue Cross Blue Shield
Attn: Walmart Appeals
P.O. Box 50
Little Rock AR 72203-0050