

Solicitud De Cambio De Circunstancias Especial de Healthy Connections

En completando esta forma, estas pidiendo cambiar a su proveedor medico de Healthy Connections afuera del tiempo de inscripción abierto. Incluye su explicación con su razón médica para soportar su cambio. Healthy Connections va a revisar este cambio esto va a incluir contactando su proveedor medico de Healthy Connections. Usted va a recibir una notificación en escrito basado a la decisión.

SOMITIENDO SU PEDIDO PARA SU CAMBIO NO DA GARANTIA QUE SU CAMBIO VA A HACER APPROVADO

*****COMPLETA TODOS LAS LINEAS DE INFORMACION o su forma va a ser considerada incompleta y ningún acción va a hacer hecho*****

INFORMACION DEL MIEMBRO

Nombre de miembro: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de Medicaid: _____ Número de teléfono: _____

Dirección: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre de clínica actualmente inscrita: _____

Nueva clínica que está solicitando: _____

ESCOJA RAZON APPROPRIADA PARA SU CIRCUNSTANCIAS ESPECIAL

*****ESCOJA UNA abajo dando razón detallada*****

Adjunte cualquier documentación necesaria para apoyar la solicitud. Si necesita más lugar atrás de la forma

Atención de baja calidad:

Falta de acceso a cuidado primario:

Falta de acceso a proveedores con experiencia en el tratamiento de las necesidades médicas del miembro:

Servicios relacionados, que el miembro necesita, no están disponibles dentro de la red del proveedor, y podría poner el miembro a riesgos innecesarios:

*****Se requiere firma, o la solicitud se considerará incompleta y no se tomará ninguna acción*****

Firma del Miembro o Representante Autorizado del Miembro

Fecha

Nombre impreso de la persona que firma la solicitud

Número de teléfono

Envia:

Division of Medicaid
Healthy Connections
150 Shoup Avenue
Idaho Falls, ID 83401

(Correo Electrónico) Hccr7@dhw.idaho.gov

(Por FAX) 888-532-0014

La División de Medicaid, Healthy Connections procesará su solicitud y responderá con nuestra decisión dentro de un plazo de **30** días de la fecha de recibo. Si su solicitud es negada, usted tiene el derecho de presentar una queja a través del Departamento. El proceso de quejas se describe al dorso del formulario.

