



HOOSIER HEALTHWISE, HEALTHY INDIANA PLAN, HOOSIER CARE CONNECT - UM
 P.O. Box 62509
 Virginia Beach, VA 23466

Fecha

Nombre del miembro
 Dirección del miembro (línea 1)
 Dirección del miembro (línea 2)
 Ciudad, estado y código postal del miembro

N° de referencia: Número de referencia
 Proveedor: Nombre del proveedor
 Centro/Proveedor: Nombre del centro/proveedor:
 Cliente: Nombre del cliente
 Paciente: Núm. de identificación del paciente
 Suscriptor: Nombre del paciente
 Fecha de admisión: Fecha de admisión
 Fecha de creación: Fecha de creación

| Fecha de comienzo solicitada | Fecha de finalización | Días | Nivel de cuidado |
|------------------------------|-----------------------|------------------|------------------|
| Fecha de comienzo solicitada | Fecha de finalización | Cantidad de días | Nivel de cuidado |

| Cantidad | Código | Descripción |
|----------|--------|-------------|
| Cantidad | Código | Descripción |

Resultado de la revisión: Denegación inicial: No es necesario por motivos médicos
 Lugar de servicio: Lugar de servicio

Estimado miembro:

Un doctor de Anthem ha revisado su solicitud de servicios. Luego de analizar su historia clínica, hemos determinado que los servicios solicitados no son necesarios por motivos médicos. Por este motivo, no es posible autorizarlos. No obstante, usted y su doctor tendrán la posibilidad de decidir cuál será el mejor tratamiento.

Esta decisión está fundamentada en: Ingresar justificación clínica

Usted cuenta con la posibilidad de conocer el porqué de esta denegación. Simplemente solicite una copia de cómo llegamos a esta decisión. La copia está a su disposición sin cargo alguno.

También puede hablar con su doctor acerca de esta solicitud y el cuidado de su salud. Llámelo, si no se comunica con usted.

Es posible que su doctor desee comunicarse con el profesional que evaluó su caso. Puede hacerlo por carta, telefónicamente o por fax, utilizando estos datos de contacto:

Anthem Blue Cross and Blue Shield
P.O. Box 62429
Virginia Beach, VA 23466

1-866-408-6132 – Hoosier Healthwise
1-844-533-1995 – Healthy Indiana Plan
1-844-284-1798 – Hoosier Care Connect
Fax: 1-866-406-2803

Nuestros representantes de Servicios al Miembro estarán listos para ayudarlo si:

- Usted precisa ayuda para traducir o comprender esta carta.
- Usted desea una copia de cómo llegamos a esta decisión.

Llámenos al **1-866-408-6131** (Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan) o **1-844-284-1797** (Hoosier Care Connect); TTY 711.

El aviso *Sus derechos como miembro de Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan o Hoosier Care Connect*, enviado con esta carta, también lo orienta para obtener ayuda. Este aviso no afecta ninguno de los demás servicios de Anthem.

Muchas gracias por ser miembro de Anthem.

Atentamente.

Personal de Administración del Cuidado de la Salud
Anthem Blue Cross and Blue Shield

Cc: Proveedor que presta el servicio, Proveedor que solicita el servicio

Documento adjunto: Sus derechos como miembro de Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan o Hoosier Care Connect

www.anthem.com/inmedicaid

Prestando servicios a Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan y Hoosier Care Connect

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de Anthem Insurance Companies, Inc., licenciatario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc. Los nombres y los símbolos de Blue Cross and Blue Shield son marcas comerciales registradas de Blue Cross Blue Shield Association.

Call for free translation/Llame para una traducción sin costo: 1-866-408-6131 (Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan); 1-844-284-1797 (Hoosier Care Connect); TTY 711.