



**SENDERO  
HEALTH PLANS**

URA License Number: 1725137

## FORMULARIO

# DE AVISO DE SOLICITUD DE APELACIÓN DE IdealCare

Fecha: \_\_\_\_\_

<b>Nombre de la persona que solicita la apelación</b> (letra de imprenta)			<b>Relación con el miembro:</b> <i>(marcar una opción)</i>		
_____			<input type="checkbox"/> Sí mismo		
(Apellido)	(Nombre)	(Inicial segundo nombre)	<input type="checkbox"/> Proveedor		
Número de teléfono: _____			Relación: _____		
(código de área) (número)					
<b>Datos de contacto del miembro:</b>			<b>Número de identificación del miembro</b> _____		
Nombre _____			Fecha de nacimiento: ____/____/____		
Domicilio _____		Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____	
Número de teléfono: _____					
(código de área) (número)					
<b>Datos del proveedor:</b> <i>Proporcione datos del médico u otro proveedor de servicios de salud que sea el principal responsable de la atención, el tratamiento y los servicios brindados al miembro.</i>					
Nombre _____					
Domicilio _____		Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____	
Número de teléfono: _____		Número de fax: _____		<i>(si corresponde)</i>	
(código de área) (número)		(código de área) (número)			
<b>Datos de la apelación:</b>					
Fecha original de servicio: _____			Fecha de denegación: _____		
Motivo de la apelación _____					
_____					
<b>Presente la documentación adicional que quiera que sea tomada en cuenta junto con esta apelación.</b>					
<b>DIVULGACIÓN DE DATOS</b>					
<i>(Se requiere la firma para una apelación de un aviso presentada por el proveedor en representación del miembro)</i>					
Por la presente, yo, _____, el miembro, o su tutor legal, autorizo la divulgación de todos los					
(nombre en letra de imprenta)					
registros médicos necesarios y demás documentos relevantes para esta revisión.					
_____					
<i>(firma)</i>					

**Enviar el formulario completo a:** Sendero Health Plans  
**Attn: Appeals**  
 2028 East Ben White Blvd., Ste. 400  
 Austin, Texas 78741  
 Fax: 512-901-9724

Si tiene preguntas acerca del proceso de apelación, llámenos sin cargo al 1-855-297-9191