



Solicitud de apelación

Si su primera solicitud es denegada, tiene derecho a solicitar una apelación, lo que incluye el pedido de medicamentos que no se encuentren en nuestra lista de medicamentos cubiertos. Debe solicitar la apelación dentro de los 60 días de la primera denegación. Puede pedir más tiempo si tiene una buena razón por no cumplir con la fecha límite.

Puede pedir una excepción si considera que necesita un medicamento que no se encuentra en nuestra lista de medicamentos o si necesita un medicamento que tenga uno de los siguientes controles:

- PA
- ST
- QL

También puede solicitar una excepción de categoría si usted cree que debería recibir un medicamento a un costo compartido más bajo. Su médico debe comunicarnos el motivo por el que usted está solicitando dicha excepción.

Usted, su médico o su representante pueden solicitar una apelación urgente o estándar:

- Llamando al plan de Molina Dual Options Cal MediConnect, plan Medicare-Medicaid al número de teléfono que se encuentra al dorso de su tarjeta de identificación de Molina Dual Options
- Enviando la apelación por correo postal a Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan a 7050 Union Park Center, Suite 200 Midvale, Utah 84074
 - Incluya su nombre, dirección, número de identificación de miembro y el motivo de su apelación

Si su apelación es por un medicamento que no se encuentra en nuestra lista de medicamentos cubiertos, su médico debe indicar que todos los demás medicamentos incluidos en la lista no serán eficaces para usted. Entonces consideraremos su caso. Si se deniega su apelación, puede solicitar que alguien externo a Molina Dual Options la revise. Si no está de acuerdo con la resolución, solicite el siguiente nivel de apelación. Si esto ocurre, se le notificarán sus derechos de apelación.

El plan Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan es un plan de salud con contratos con Medicare y Medi-Cal para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.

Puede solicitar este documento de forma gratuita en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita.

Molina Healthcare cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, origen étnico, nacionalidad, religión, género, sexo, edad, discapacidad mental o física, estado de salud, recepción de atención médica, experiencia de reclamaciones, historial médico, información genética, evidencia de asegurabilidad o ubicación geográfica.