



Solicitar una Redeterminación

Si se rechaza su primera solicitud de determinación de cobertura, tiene derecho a solicitar una redeterminación. Esto incluye solicitar medicamentos que no están en nuestra lista de medicamentos cubiertos. Esto se llama apelación. Debe solicitar una apelación en un plazo de 60 días calendario a partir de la primera denegación. Puede pedir más tiempo si tiene una buena razón para no cumplir el plazo.

Puede solicitar una excepción si considera que necesita un medicamento que no está incluido en nuestra lista de medicamentos. También puede solicitar excepciones a las siguientes reglas:

- Autorización previa
- Terapia escalonada
- Límite de cantidad

También puede solicitar una excepción de nivel si cree que debería obtener un medicamento con un costo compartido más bajo. Su médico debe decirnos por qué necesita esta excepción.

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

- Llamar a Central Health usando el número que aparece al reverso de su tarjeta de identificación de Central Health
- Enviar su apelación por correo postal a Central Health Medicare Plan a 7050 Union Park Center, Suite 600 Midvale, Utah 84074. Incluya su nombre, dirección, número de identificación del miembro y el motivo de su apelación

Si su apelación se refiere a un medicamento que no está en nuestra lista de medicamentos cubiertos, su médico debe decir que todos los demás medicamentos de la lista no funcionarán para usted. A continuación, estudiaremos su caso. Si se deniega su apelación, puede pedir que alguien fuera de Central Health la revise. Si no está de acuerdo con su decisión, solicite otra apelación. En tal caso, se le informará de sus derechos de apelación.

Central Health Medicare Plan es un HMO/HMO SNP con un contrato de Medicare. La inscripción en Central Health Medicare Plan depende de la renovación del contrato.

https://centralhealthplan.com/Docs/Member/Multi_Language_Insert.pdf