

Instrucciones para llenar el Formulario de Quejas y Apelaciones para Miembros por medio de Internet *

1. Escriba el nombre completo de la persona que está llenando el Formulario de Quejas y Apelaciones para Miembros por medio de Internet.
2. Escriba la fecha del incidente/denegación (bien sea la fecha en que ocurrió el incidente, o la fecha que se encuentra en el Aviso de denegación).
3. Escriba su relación con el miembro (mismo, madre, padre, abuelo/a, tutor u otro). Escriba su parentesco con el miembro si marcó “otro”.
4. Escriba el nombre del miembro.
5. Escriba la inicial del miembro, si tiene una (no es necesario).
6. Escriba el apellido del miembro.
7. Escriba el número de teléfono donde nos podamos comunicar con usted para hablar sobre la queja. Siga el siguiente formato: (111) 111-1111.
8. Escriba la dirección del miembro en la sección “Dirección actual”. Escriba el número de departamento, si es que tiene uno.
9. Escriba la ciudad del miembro en el lugar indicado.
10. Escriba el código postal del miembro en el lugar indicado.
11. Escriba el número de identificación del miembro. Éste se encuentra en la tarjeta de identificación del miembro.
12. Escriba la fecha de nacimiento del miembro. Seleccione primero el mes, después el día y el año oprimiendo cada flecha correspondiente.
13. ¿Tiene una carta de denegación firmada por un médico? Oprima SÍ o NO.
14. Escriba una descripción de su inquietud o problema. Por favor incluya los nombres, fechas, detalles y cuanta información tenga sobre la queja.
15. Por favor escriba una descripción de cómo trató de resolver este problema antes de tener que llenar este formulario.
16. Oprima la casilla SUBMIT una vez que revise el formulario y está listo para presentar su queja.

*** Se requiere llenar los campos marcados con un asterisco (*).**

Por favor llame al Departamento de Servicios para Miembros al 1-888-587-8088 si tiene preguntas o necesita ayuda.