

Una apelación es una solicitud para revisar un Aviso de Determinación Adversa de Beneficios (ADAB). Presentar una apelación no afectará sus servicios.

- Puede presentar una apelación verbalmente o por escrito.
- Fecha límite: Presentar dentro de los 60 días del calendario a partir de la fecha de envío del ADAB.
- Para presentar una apelación verbalmente o para asistencia con esta apelación, llame al Terapeuta del Control de Calidad en el Condado de Kings al 559-852-2444.

Por Favor Escriba en Letra Legible.

Fecha: _____ Ubicación del Servicio: _____

Nombre del Cliente: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Postal (ciudad/estado/código postal): _____

Número de Teléfono (indique el mejor momento para llamar): _____

Si el Cliente es Menor de Edad: Nombre del Padre/Guardián Legal: _____

Tipo de Solicitud de Apelación (seleccione una opción):

Apelación Estándar

(Recibirá una decisión en un plazo de 30 días del calendario).

Apelación Acelerada (Rápida)

(Marque esta casilla si esperar 30 días del calendario podría poner en grave peligro su vida, su salud física o mental, o su capacidad para alcanzar, mantener o recuperar su máxima funcionalidad).

Si solicita una apelación acelerada, explique por qué esperar una decisión de apelación estándar podría perjudicar gravemente su salud:

Nota: Si su solicitud de procesamiento acelerado no cumple con los criterios, su apelación será procesada dentro del plazo estándar y usted será notificado.

Fecha de Aviso de Determinación Adversa de Beneficios (ADAB): _____

Describa la(s) razón(es) para solicitar una apelación?

(Incluya nombres, fechas y detalles relevantes. Adjunte páginas adicionales si es necesario).

¿Qué resultado solicita usted de esta apelación?

Sus Derechos Durante El Proceso de Apelación

- Si no está de acuerdo con la decisión de la apelación, puede solicitar una Audiencia Estatal Justa. Las instrucciones se incluirán con su aviso de decisión de apelación.
- Usted puede solicitar, sin cargo, copias de los materiales utilizados para tomar la decisión de la Apelación.
- Si el ADAB reduce, suspende o cancela un servicio que usted recibe actualmente, puede solicitar la continuación de dicho servicio mientras su apelación o Audiencia Estatal Justa esté pendiente. Para solicitar la continuación de los servicios, debe presentar su apelación dentro de los 10 días posteriores a la fecha en que recibió el ADAB o antes de la fecha de entrada en vigor de la medida propuesta, lo que ocurra más tarde. Si la decisión final no es a su favor, podría ser responsable del costo de la continuación de los servicios.

Opcional: Autorizar a Alguien Para Que Actúe En Su Nombre

Puede autorizar a otra persona para que actúe en su nombre durante el proceso de apelación. Se requiere autorización por escrito, a menos que la persona esté legalmente autorizada para actuar en su nombre (por ejemplo, el padre o la madre de un menor de edad o conservador designado por el tribunal). **Deje este espacio en blanco si no desea autorizar a otra persona para que actúe en su nombre.**

Nombre del Representante (si lo hay): _____

Número de Teléfono: _____

Al firmar a continuación, usted confirma esta solicitud de apelación y autoriza a Salud Conductual del Condado de Kings a compartir Información de Salud Protegida (ISP) relacionada con esta apelación con el representante mencionado anteriormente (si corresponde).

Firma del Cliente

o Representante Autorizado: _____ **Fecha de Hoy:** _____

Envíe Su Formulario:

Correo: 1400 W. Lacey Blvd., Edificio 13
Hanford, CA 93230

En Persona: 1222 W. Lacey Blvd., 2.º piso
Hanford, CA 93230

Correo Electrónico: bhpra@co.kings.ca.us

Máquina de Fax: (559) 852-4219