

"YOUR RIGHTS"

CONFORME A LA ATENCIÓN DENTAL ADMINISTRADA

SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA DECISIÓN TOMADA PARA ESTE TRATAMIENTO DENTAL, PUEDE PRESENTAR UNA APELACIÓN. LA APELACIÓN DEBE SER PRESENTADA ANTE LIBERTY.

CÓMO PRESENTAR UNA APELACIÓN

Tiene **60 días** a partir de la fecha de esta carta de "Aviso de Acción" (NOA) para presentar una apelación. **DEBE COMPLETAR EL PROCESO DE APELACIÓN ANTE LIBERTY ANTES DE SOLICITAR UNA AUDIENCIA ESTATAL IMPARCIAL.**

Si actualmente está recibiendo tratamiento y desea continuar recibéndolo mientras su apelación está pendiente, entonces debe informarnos dentro de los 10 días a partir de la fecha en que esta carta se envió por correo postal o se le entregó; O antes de la fecha en que su plan dental indique que los servicios se cancelarán. Usted debe expresar que desea seguir recibiendo tratamiento cuando presente la apelación. **Es posible que tenga que pagar el costo para continuar recibiendo beneficios si la decisión final no es a su favor.**

Los miembros y proveedores deben solicitar una apelación dentro de los **60 días** de haber recibido el Aviso de Acción (NOA). Puede solicitar una carta de apelación por teléfono, por escrito o en línea:

Por teléfono: Llame al **1-866-609-0418**, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Si tiene dificultades con la audición o el habla, llame al **1-800-735-2929**. Este número puede estar muy ocupado. Es posible que escuche un mensaje que le indique que vuelva a llamar.

Por escrito: Complete el formulario de apelación que se incluyó con su Aviso de Acción (NOA) o escriba una carta y envíela a: **LIBERTY Dental Plan of Nevada, P.O. Box 401086, Las Vegas, NV 89140; Enviar por fax al: 1-833-250-1814.**

Electrónicamente: Visite el sitio web de LIBERTY en <https://www.libertydentalplan.com/Members/File-a-Grievance-or-Appeal.aspx>

Puede presentar una apelación por sí mismo o pedirle a un familiar, amigo, intercesor, dentista, médico o abogado que la presente por usted. Los proveedores pueden presentar una apelación en nombre de un miembro o por ellos mismos. Puede enviar cualquier tipo de información que desee que su plan dental revise. Un dentista diferente al que tomó la primera decisión examinará la apelación.

LIBERTY tiene **30 días** para darle una respuesta. En ese momento, usted recibirá una carta de "Aviso de Resolución de la Apelación" (NAR). Esta carta le indicará la decisión de LIBERTY. **Si no recibe una carta dentro de los 30 días, usted** puede solicitar una "Audiencia Estatal" y un juez revisará su caso. Si LIBERTY necesita más tiempo con su apelación y considera que aplazarlo es lo mejor para usted, entonces podría tomar hasta **14 días** adicionales para que el Plan le proporcione una decisión. Usted o su proveedor también puede solicitar una extensión.

APELACIONES ACELERADAS

Si usted o su proveedor considera que esperar **30 días** afectará su salud, entonces es posible que pueda obtener una respuesta dentro de las **72 horas desde la recepción de la apelación**. Al presentar su apelación, asegúrese de que usted o su proveedor solicite una "apelación acelerada" donde exponga la razón por la cual esperar afectará su salud o condición dental.

ASISTENCIA JURÍDICA

Puede obtener asistencia legal gratuita llamando a los siguientes números de teléfono.

Servicios Legales de Nevada - Condado de Clark: **702-386-0404** o **1-866-432-0404**

Servicios Legales de Nevada - Condado de Washoe: **775-284-3491** o **1-800-323-8666**