



FORMULARIO DE QUEJA FORMAL Y APELACIÓN DEL MIEMBRO DE NEVADA MEDICAID

Sus preocupaciones son importantes para Liberty Dental Plan (Liberty). Si no está de acuerdo con nuestra decisión respecto a sus servicios o atención dental, puede solicitar una apelación. Si no está satisfecho con su proveedor de servicios dentales, la atención recibida, la forma en que lo trataron, o con Liberty, puede presentar una queja formal (queja).

Puede presentar una queja formal o apelación con Liberty:

- Complete este formulario y:
 - Envíenoslo por correo a: Attn.: **Grievances/Appeals P.O. Box 401086, Las Vegas, NV 89140**
 - Correo electrónico: **GandA@libertydentalplan.com**
 - Envíenoslo por fax a: **1-833-250-1814**
- Ingrese a:
 - <http://www.libertydentalplan.com/NV-Medicaid-Check-Up/File-a-Grievance.aspx?state=NV>
- Llámenos a:
 - Servicios para Miembros
 - **1-866-609-0418**
 - TTY: **1-877-855-8039**
- En persona:
 - **6385 S. Rainbow Blvd., Suite 200, Las Vegas, NV 89118**

Información importante

- Consulte su Manual para Miembros para obtener más detalles sobre los plazos de las quejas formales y apelaciones.
- Puede hacer que alguien presente una queja formal o una apelación en su nombre. Debe darle su aprobación por escrito para permitir esto.
- Le informaremos por escrito después de que recibamos su queja formal o apelación.
- También le informaremos por escrito sobre nuestra decisión.
- Está disponible una revisión rápida (acelerada) si esperar podría perjudicar su salud o condición dental.
- Puede solicitar más tiempo para enviarnos la información. También podemos solicitar más tiempo si eso le resulta útil.
- Si necesita un intérprete, avísenos. Los servicios de interpretación son gratuitos.
- Usted, o alguien a quien autorice, puede agregar información a su caso en cualquier momento.
- Usted, o alguien a quien autorice, puede solicitar una copia gratuita de su expediente en cualquier momento, incluida la información que usamos para tomar la decisión.

Las cartas que enviemos (acuse de recibo y respuesta) incluirán el nombre y el número de teléfono de la persona en Liberty que maneja su caso. Puede comunicarse con esta persona en cualquier momento para hacer preguntas o agregar información a su caso.

La persona que maneja su caso también puede solicitar más información para ayudar a resolverlo. Esto puede incluir contactar a su proveedor dental para solicitar registros o una respuesta por escrito para atender sus preocupaciones.

