Phone: (719) 314-2327
Toll Free: (855) 207-0702
RMPace.org

Rocky Mountain PACE

Formulario de solicitud de apelación

Complete este formulario si desea utilizar un Revisor externo imparcial para apelar la decisión de denegación tomada por el Equipo Interdisciplinario PACE de Rocky Mountain.

Instrucciones:
Complete y envíe por correo o fax este formulario, junto con cualquier documento de respaldo a: Rocky Mountain PACE A la atención de: Departamento de Calidad y Cumplimiento 8595 Explorer Drive, Colorado Springs, CO 80920 O envíe por fax el formulario y los documentos de respaldo al (719) 314-0077, Atención: Departamento de Calidad y Cumplimiento antes de la fecha límite de apelación que figura en la Carta de Solicitud de Servicio.

Información de contacto:		
Nombre del participante:		
Fecha límite de apelación: *(Ver Carta de Solicitud de Servicio)*		
Persona que presenta la apelación:	☐ Participante ☐ Representante, *si corresponde*	
Nombre del representante: *(Si no es el Participante)*		
Mejor teléfono para el día:		
Teléfono alternativo:		
Dirección:		

Phone: (719) 314-2327
Toll Free: (855) 207-0702
RMPace.org

Rocky Mountain PACE

Opciones de apelación:		
1.	¿Desea presentar su caso oralmente ante el revisor externo?	☐ NO ☐ SÍ
	*Si es así, ¿quién se lo presentará al revisor?	☐ Participante ☐ Representante
	Si el teléfono es diferente al anterior, indíquelo aquí:	

2.	¿Siente que necesita una revisión acelerada porque "su vida, su salud o su capacidad de recuperar la función máxima se vería gravemente comprometida si no existiera la prestación del servicio en litigio?"*	☐ NO ☐ SÍ
	Si es así, explique por qué:	
	Consulte el Aviso del proceso de apelaciones para obtener más información.	

3.	¿Solicita continuar con algún servicio actual que esté en disputa durante el proceso de apelación?	☐ NO ☐ SÍ ☐ No aplicable
	*Si es así, recuerde que si la Revisión de Apelaciones está de acuerdo con la denegación, usted podría ser responsable de pagar por los servicios en disputa que recibió durante la apelación.	

Declaración de apelación:
Si desea enviar una declaración escrita al revisor externo sobre por qué desea apelar esta denegación, utilice el espacio que aparece a continuación. Incluya páginas adicionales si es necesario.

Nombre impreso del participante/representante: _____

Firma del participante/representante: _____

Fecha de la firma: _____