

PLANILLA 18

FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE APELACIONES AL SEGURO MÉDICO

| Paso/medida | Fecha | Nombre e información de contacto | Comentarios/notas |
|---|-------|----------------------------------|-------------------|
| Antes de iniciar la apelación | | | |
| Fecha del servicio (fecha en la cual se recibió el servicio médico) y qué servicio se recibió | | | |
| Envié la reclamación al proveedor de seguros | | | |
| Recibí una respuesta de la compañía de seguros (explicación de beneficios y/u otras comunicaciones escritas) | | | |
| Si la reclamación fue denegada, la fecha en la que hablé con el equipo de profesionales médicos y les pedí la documentación de apoyo necesaria | | | |
| Recibí la documentación de apoyo de parte del equipo de profesionales médicos | | | |
| Apelación interna | | | |
| Envié a la compañía de seguros mi primer formulario de apelación (primera apelación interna) | | | |
| Recibí una respuesta de la compañía de seguros | | | |
| Si la apelación interna fue denegada, recibí una explicación por escrito de la compañía exponiendo las razones por las cuales se denegó mi reclamación | | | |
| Presenté mi segundo formulario de apelación (segunda apelación interna; solo en casos en los cuales la ley estatal o la política de la compañía lo exige) | | | |
| Si la reclamación fue denegada, hablé con el equipo de profesionales médicos y les pedí cualquier otra documentación de apoyo | | | |
| Recibí la documentación de apoyo de parte del equipo de profesionales médicos | | | |
| Apelación externa | | | |
| Presenté los formularios y la documentación para la apelación externa a la institución correspondiente <ul style="list-style-type: none"> • Triage Cancer cuenta con la información de contacto de diversos recursos en cada estado, disponible en https://triagecancer.org/resources/stateresources (en inglés) | | | |
| Recibí una respuesta a mi apelación externa de la organización/entidad de revisión independiente | | | |

Este formulario es una adaptación del Health Insurance Appeal Tracking Form ©2018 de Triage Cancer. El formulario original está disponible (en inglés) en: <https://triagecancer.org/appealtrackingform>