

**Как участник,
вы имеете
право:**

Свободно высказывать свое
недовольство, зная, что у вас
не возникнут неприятности при
выражении своих опасений

Получать
обновленную информацию
о процедурах рассмотрения
жалоб и апелляций

Если у вас возникли
проблемы с принятием
решения или оказанием
вам услуг, сначала
поговорите со своей
группой медицинского
обслуживания

Сообщать
о своих
опасениях

На своевременное
решение по поводу
жалобы или
апелляции

Права участников и жалобы и апелляции в программе Medicaid

Что такое апелляция?

Апелляция — это когда вы запрашиваете рассмотрение решения, принятого MCW по поводу одной из предоставленных вам услуг. Это решение могло представлять собой «отказ в предоставлении страхового покрытия», то есть отказ, сокращение или прекращение запрашиваемой вами услуги.

Как подать апелляцию:

- Чтобы начать процесс, обратитесь к специалисту по правам участников.
- У Вас есть 60 дней с даты уведомления о нашем решении.
- У нас есть 30 дней на рассмотрение, принятие решения по поводу апелляции и последующий письменный ответ.
- Если вы считаете, что состояние вашего здоровья или безопасность подвергаются риску, попросите ускорить процесс рассмотрения апелляции. В случае принятия, мы сообщим вам о нашем решении в течение 72 часов.

Что такое жалоба?

Жалоба — это способ высказать свои опасения, если вы недовольны поставщиком медицинских услуг My Choice Wisconsin (MCW) или качеством медицинского обслуживания или предоставленных услуг.

Как подать жалобу:

- Вы можете обсудить свои вопросы с группой медицинского обслуживания или руководителем.
- Вы можете обратиться к специалисту по правам участников.
- Вы имеете право подать жалобу в любое время.



my choice
WISCONSIN
BY MOLINA HEALTHCARE



Права участников и жалобы и апелляции в программе Medicaid

Помощь в отношении вашей жалобы или апелляции

- Вы можете попросить любого человека представлять ваши интересы.
- Если вы хотите получить помощь от стороннего агентства, MCW может предоставить вам контактную информацию других агентств.
- Специалист по правам участников MCW может пояснить ваши права и порядок подачи жалоб и апелляций. Он может помочь вам решить, какой процесс лучше всего вам подходит.
- Вы можете написать нам письмо или позвонить нам. Если вы отправили нам свою апелляцию или жалобу по почте, опишите, что, по вашему мнению, необходимо исправить и почему. Мы примем апелляцию к рассмотрению в течение 5 рабочих дней.

Контактная информация

Почтовый адрес:

My Choice Wisconsin
Attn: Member Rights Specialist
10201 W Innovation Dr. Suite 200
Wauwatosa, WI 53226-4822

Номера телефонов специалиста по правам участников

Family Care, Partnership, Dual Advantage

Бесплатный телефон: 1-800-963-0035 x 3448 TTY: 711

Адрес электронной почты: mrs@mychoicewi.org

Для получения дополнительной информации см.:

- Справочник участника
- Наш веб-сайт: mychoicewi.org/contact/grievances-appeals/
- Свидетельство страхового покрытия (только для участников программ Partnership и Dual Advantage)

Участники программы Partnership, которые также являются участниками программы Medicare, могут иметь дополнительные права на подачу апелляций и жалоб. Для получения дополнительной информации обращайтесь к специалисту по правам участников.

