



申诉、上诉、疑虑或建议表

如果您想提出申诉、上诉、疑虑或建议，请填写此表。如果您选择不填写此表，可以写信提供以下信息。填妥的表格或信件应邮寄至以下地址：

Ambetter from Meridian
Attn: Appeals & Grievances Department
PO Box 10341
Van Nuys, CA 91410
电话：1-833-993-2426（转接 711）
传真：1-833-886-7956

会员姓名：\_\_\_\_\_

会员的 Ambetter ID 编号：\_\_\_\_\_

街道地址：\_\_\_\_\_

城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮政编码 \_\_\_\_\_

会员电话号码：\_\_\_\_\_

对于上诉申请，请提供拒绝的跟踪/授权编号：\_\_\_\_\_

支持申诉、上诉、疑虑或建议的其他信息（或随附文件）：

Multiple horizontal lines for providing additional information.

会员或代表：\_\_\_\_\_

白天电话号码：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

\*您必须在拒绝信发出之日起 180 个日历日内提出上诉。

\*您必须在事件发生之日起 90 个日历日内提出申诉。