Cómo Cambiarse de Organización de Atención Médica Administrada (MCO)

Los reglamentos federales permiten que los miembros cambien su Organización de Atención Médica Administrada (MCO por sus siglas en inglés) a través de un proceso llamado “Cancelación por Causa Justificada”. Este proceso es para los miembros que quieren cambiar la MCO que tienen pero ya se les pasó el período de cambios de 90 días. Si tiene preguntas o necesita ayuda con el proceso, comuníquese con Servicios para los Miembros al (800) 635-2570 de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. horario del este, de lunes a viernes.

- 1. Antes de solicitar “Cancelación por Causa Justificada” por favor comuníquese con su MCO y converse sobre el tema(s).**
- 2. Si aun así no está satisfecho con su MCO, tiene que escribir una carta firmada por usted o la persona designada por usted solicitando Cancelación por Causa Justificada y tiene que incluir lo siguiente:**
 - Nombre y apellidos, Número de Seguro Social (SSN) y/o número de identificación de Medicaid de todos los miembros del hogar para los que se solicita la cancelación.
 - Su dirección/número de teléfono actual.
 - Los motivos por los que está solicitando la cancelación incluyendo un resumen del contacto que usted tuvo con su MCO con el fin de solucionar el problema y la respuesta que ellos le dieron sobre el tema.
 - *Por favor incluya el nombre de su médico de atención primaria y el hospital que usa.*
 - Por favor proporcione un listado de los medicamentos recetados que usted toma actualmente.
 - *Por favor incluya el nombre de la MCO en la que desea inscribirse.*
 - *Necesita firmar*

Usted puede enviar la solicitud por fax o por correo postal:

Cabinet for Health and Family Services
Department for Medicaid Services
Division of Program Quality and Outcomes
275 East Main Street, 6C-C
Frankfort, KY 40621
Fax: (502) 564-0223

Por favor tenga en cuenta que este proceso puede tomar hasta 90 días.