



1080 Jordan Creek Parkway
Suite 100 South
West Des Moines, IA 50266

Formulario de quejas formales y apelacioness

Puede presentar una queja formal o apelación por teléfono, fax o por escrito. Puede llamarnos o puede escribir una carta que incluya la información que se solicita a continuación. Puede contactarnos en:

Iowa Total Care
Appeals Department
1080 Jordan Creek Parkway
Suite 100 South
West Des Moines, IA 50266
Fax 1-833-809-3868
Teléfono (gratuito) 1-833-404-1061
TDD/TTY 711
AppealsGrievances@IowaTotalCare.com

Nombre del miembro: _____

No. de Medicaid: _____

Dirección postal: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Número de teléfono del miembro; _____

Número de seguimiento (se encuentra en la esquina superior izquierda de la carta de denegación):

Información adicional que respalde la apelación, (o adjunto): Firma del miembro o del representante:

Relación con el afiliado: Usted mismo Padre/Madre Tutor Otro

*Si marca "otro", explique:

No. de teléfono durante el día: _____ Fecha: _____

1-833-404-1061
TTY: 711

IowaTotalCare.com