



Formulario de solicitud de cambio de proveedor de atención primaria (PCP) para miembros de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP)

Complete este formulario con su proveedor si quiere cambiar de PCP. Luego, su proveedor enviará el formulario a su plan de salud y les informará sobre el cambio.

Su PCP es el proveedor al que acude primero y con mayor frecuencia para que atienda sus necesidades de atención de salud y le aconseje sobre atención preventiva importante a fin de que mantenga una vida saludable y activa. Complete todos los campos con letra de imprenta clara. Asegúrese de firmar al final del formulario. También puede elegir un nuevo PCP por teléfono, llamando al número de Servicios al Miembro que figura al dorso de su tarjeta de identificación (ID) de miembro. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Los fines de semana y los feriados estatales o nacionales, es posible que le pidan que deje un mensaje. Le devolverán la llamada el siguiente día hábil.

Nombre del miembro: _____ Apellido del miembro: _____

Fecha de nacimiento: _____ N.º de teléfono del miembro: _____

N.º de ID de miembro: _____

Nombre del PCP actual: _____

Grupo/ubicación: _____

Nombre del nuevo PCP: _____

Grupo/ubicación: _____

Dirección: _____

N.º de proveedor del plan del PCP: _____ Fecha de entrada en vigor del cambio: _____

Motivo del cambio: _____

Firma del miembro _____ Fecha: _____

Nombre del preparador: _____ N.º de teléfono del preparador: _____

Firma del preparador: _____ Fecha: _____

Instrucciones

Envíe este formulario por fax al 1-833-376-0586.

Si cambia el PCP el día 10 del mes o antes, podrá comenzar a atenderse con el nuevo PCP de inmediato.

Si cambia el PCP después del día 10 del mes, podrá comenzar a atenderse con el nuevo PCP el 1.º día del mes siguiente.

Si su PCP dejara de pertenecer a la red, usted recibirá una notificación por correo por lo menos 30 días antes de que se realice el cambio. Podemos brindarle ayuda para encontrar un nuevo PCP si el que usted tiene actualmente deja de pertenecer a la red.

Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) is a health plan that contracts with both Medicare and Illinois Medicaid to provide benefits of both programs to enrollees.

You can get this document for free in other formats, such as large print, braille, or audio. Call 1-855-580-1689 (TTY: 711). Representatives are available Monday-Friday, 8 a.m. to 8 p.m. to assist you. On weekends and on state or federal holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.