|  |
| --- |
| MCO Appeal Decision (Reversed)Insert MCO logo |

<<Date Decision ltr mailed>>

<<Member's Name>> <<Member's MA/MCI Number>>

<<Member/Legal Decision Maker's Street Address>>

<<City>> <<State>> <<Zip Code>>

Estimado/a <<Member's Name>>:

<<MCO name for Committee>> ha tomado una decisión con respecto a su apelación en relación con <<describe the appeal>>. La , en la que usted , tuvo lugar el <<date>>. La <<MCO name for Committee>> ha examinado con atención la decisión de su equipo y la información que usted y/u otros proporcionó en la . Se ha decidido que <<describe the decision>>.

El motivo de la decisión <<the reason for reversing the team's decision>>.

Gracias por usar nuestros procesos para presentar quejas y apelaciones. Su equipo de atención se pondrá en contacto con usted durante las próximas 72 horas para implementar esta decisión. Si tiene alguna pregunta al respecto, póngase en contacto con su <<member rights specialist>> en el <<telephone number>>.

Atentamente:

<<Staff Name>>

<<Title>>

<<Telephone Number>>