



FROM



arkansas  
health & wellness™

## DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE AUTORIZADO

Es posible que otra persona actúe en su nombre en un proceso de apelación, queja o reclamo. La persona que usted indique a continuación se aceptará como su representante. No podemos comunicarnos con ninguna persona que hable en su nombre hasta tanto recibamos este formulario. Devuelva este documento a:

Ambetter from Arkansas Health & Wellness  
Attn: Appeals and Grievances Department  
PO Box 10341  
Van Nuys, CA 91410  
Fax: 1-833-886-7956

Comuníquese con nosotros por teléfono al: 1-877-617-0390 (TTY 1-877-617-0392)

Yo, \_\_\_\_\_, (Nombre del miembro en letra de imprenta) quiero que la siguiente persona actúe en mi nombre en relación con mi apelación, queja o reclamo. Entiendo que mi representante puede recibir información médica personal relacionada con mi apelación, queja o reclamo.

### 1. Nombre del representante (en letra de imprenta):

---

### 2. Dirección del representante:

---

Dirección o apartado postal

N.º de dpto.

---

Ciudad

Estado

Código postal

( )

( )

---

Número de teléfono (durante el día)

Número de teléfono (durante la noche)

**3. Breve descripción de la apelación, la queja o del reclamo en el que el representante actuará en mi nombre:**

---

---

---

---

**4. Firma del miembro:**

---

Firma del miembro (o padre/madre/tutor)\*

Identificación (ID) del miembro: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del miembro: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\* **Relación con el miembro:**  Miembro  Padre/madre  Tutor

**5. Firma del representante:**

---

Firma del representante del miembro\*

Fecha: \_\_\_\_\_

\* **Relación con el miembro:**  Padre/madre  Tutor  Otra (especificar)

\_\_\_\_\_

Ambetter from Arkansas Health & Wellness está cubierto por Celtic Insurance Company (dba Arkansas Health and Wellness Insurance Company), QCA Health Plan, Inc., y QualChoice Life and Health Insurance Company, Inc. Estas empresas son emisoras de planes de salud calificados en el Mercado de Seguros de Salud de Arkansas. ©2025 Celtic Insurance Company (dba Arkansas Health and Wellness Insurance Company), QCA Health Plan, Inc. y QualChoice Life & Health Insurance Company, Inc., AmbetterHealth.com/es/ar. Para obtener información sobre su derecho a recibir atención del plan de Ambetter from Arkansas Health & Wellness libre de discriminación o sobre su derecho a obtener servicios de idiomas, auditoría o asistencia visual o auditiva, visite AmbetterHealth.com y desplace el cursor hasta el final de la página.