

Formulario de reporte de fraude, desperdicio y abuso confidencial

Por favor use este formulario para informarnos sobre cualquier problema de fraude, desperdicio y abuso que pueda tener. Esta información será confidencial. Da toda la información que puedas.

Me preocupa que el siguiente individuo, al que se puede llegar en la dirección y el número de teléfono que aparece a continuación, esté haciendo algo fraudulento o abusivo.

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono(s): _____

Esta persona es un/un...: (por favor marque la casilla correspondiente)

Empleado Miembro Proveedor Otros*

DesCriba su preocupación. Por favor, adjunte páginas adicionales, si es necesario.

* Explique por favor la relación entre la persona que usted está divulgando y CareSource o usted mismo.

Puede que permanezca anónimo y no nos diga su nombre. Si no quieres permanecer anónimo, por favor danos la siguiente información para que podamos contactarte si necesitamos información adicional.

Su nombre: _____

su dirección: _____

su teléfono(s): _____

Si tiene documentos que debemos revisar, por favor, adjúntelos o díganos dónde encontrarlos.

Para permanecer anónimo, envíe este formulario (y cualquier otro documento) por correo a:

CareSource, Attn: Special Investigations Unit
P.O. Box 1940, Dayton, OH 45401-1940

También puede enviar este formulario por fax o correo electrónico. Sin embargo, el envío de su informe de esta manera mostrará el número de la máquina de fax o su dirección de correo electrónico. Si quieres ser anónimo, envía el formulario y los archivos adjuntos. Si no desea ser anónimo, puede enviar su información utilizando estos métodos:

Fax: 1-800-418-0248

Correo electrónico: fraud@caresource.com

(Copie la información del formulario y los archivos adjuntos en el correo electrónico o adjúntelos como documentos).

Si tiene alguna pregunta, **llámenos a la línea telefónica de fraude al 1-844-607-2829 y seleccione la opción de menú correspondiente.**