

Anexo del Manual del afiliado

A los afiliados a Georgia Medicaid y a PeachCare for Kids® inscritos en Georgia Families®

La información relacionada con la solicitud de apelaciones contiene modificaciones desde la impresión del Manual del afiliado 2019-2020 y su publicación en **CareSource.com**. La información que figura en la línea 9, página 48, ya no es válida.

La información actualizada es la siguiente:

Puede solicitar una apelación ya sea de forma verbal o por escrito. Con el fin de acusar recibo, le enviaremos una carta de confirmación a los 10 días hábiles de haber recibido la solicitud correspondiente.

Si tiene alguna duda, llame a Servicios para afiliados al **1-855-202-0729** (TTY: 1-800-255-0056 o 711). Estamos a su disposición de lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m.

GA-MED-M-372170-SP

Aprobado por DCH: 12/23/2020