

重要訊息：本表格共有兩面，每一個部分都要填寫。請工整清晰填寫。

我要向 Cigna Dental Health of California, Inc. (「Cigna Dental」) 提出申訴。
 如有緊急情況，請撥 **911** 或直接前往最近的急診室。

請在此勾選，表示這是涉及對您或病患的健康造成立即嚴重威脅的個案，包括但不限於劇痛、可能失去生命、四肢，或重要身體機能。如果確實如此，請致電 **Cigna Dental 客戶服務部**，電話 **1.800.Cigna24 (1.800.244.6224)**，或撥您 **Cigna Dental 會員卡** 上的免付費電話號碼。聽障人士或聽語障專線使用者請撥 **711** 接通 **California** 轉接服務，告知接線人員 **Cigna Dental** 的電話號碼。

重要訊息：為能快速提供服務，請您務必儘量提供更多資訊。如果您對本表格任何內容的意義有任何疑問，請致電 **Cigna 客戶服務部**，電話 **1.800.Cigna24 (1.800.244.6224)**，或撥您 **Cigna Dental 會員卡** 上的免付費電話號碼。

加州醫療保健計畫管理局 (「管理局」) 負責管理健康照護服務計畫。如果您想對您的健保計畫提出申訴，您首先應致電您的健保計畫，電話 **1.800.Cigna24 (1.800.244.6224)**，或撥您 **Cigna 會員卡** 上的聽障和語障人士免付費電話號碼 (**1.800.321.9545 - 聽語障專線**)。

在聯絡管理局之前，請先使用您健保計畫的申訴流程。利用此申訴程序並不會妨礙您可能擁有的任何潛在法定權利或採取的救濟措施。如果您的申訴案件涉及緊急情況，或是未獲健保計畫妥善處理，又或是超過 **30** 天仍未獲得解決時，您可致電管理局請求協助。您可能也符合獨立醫療審查 (**IMR**) 的資格。如果您符合 **IMR** 的資格，**IMR** 流程會公正審查健保計畫對於提議的服務或治療是否具醫療必要性而做成的醫療決定、對於具實驗或研究性質的治療所做的承保決定，以及有關急診或緊急醫療服務的給付爭議。管理局也有免付費電話 **1.888.HMO.2219 (1.888.466.2219)**，以及聽障和語障人士使用的聽障專線 (**1.877.688.9891**)。管理局的網站 **HMOhelp.ca.gov** 有投訴表、**IMR** 申請表以及說明。

客戶資訊 (由客戶填寫相關資訊)					
姓名 (姓氏)		(名字)	(中間名首字母)	客戶會員卡號碼	
郵寄地址 (街道)		(城市)	(州)	(郵遞區號)	
白天聯絡電話	夜間聯絡電話	電子郵件地址			
提出申訴者的姓名 (如非客戶本人)					
病患資訊 (只有病患不是客戶本人時才需填寫)					
姓名 (姓氏)		(名字)	(中間名首字母)	與客戶的關係	客戶會員卡號碼
郵寄地址 (街道)		(城市)	(州)	(郵遞區號)	
白天聯絡電話	夜間聯絡電話	電子郵件地址			

牙科服務資訊			
牙醫姓名 (姓氏)	(名字)	(中間名首字母)	服務日期
郵寄地址 (街道)	(城市)	(州)	(郵遞區號)
牙醫診所編號	牙醫診所電話號碼		
問題的性質			
<input type="checkbox"/> 牙醫服務內容	<input type="checkbox"/> 收費	<input type="checkbox"/> 牙醫服務態度	<input type="checkbox"/> 其他: _____
<input type="checkbox"/> 福利	<input type="checkbox"/> 約診	<input type="checkbox"/> 牙醫診所職員的態度	
問題的說明			
我們是否可以寄送本表格的複本給您以上所列的牙醫？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
證明			
我茲此證明以上資訊正確屬實。			
客戶 / 病患簽名			日期

填妥後，請郵寄或傳真本表格。

郵寄至： Cigna Dental Health of California, Inc.
National Appeals Unit
P.O. Box 188047
Chattanooga, TN 37422-8047

傳真至： 866.870.3842 (免付費)

AREA FOR CIGNA USE ONLY		
<input type="checkbox"/> Initial Determination	<input type="checkbox"/> Complaint	<input type="checkbox"/> Complaint Appeal

「Cigna」是 Cigna Intellectual Property, Inc. 的註冊服務標章，而「Tree of Life」標誌為其服務標章，授權 Cigna Corporation 及其營運子公司使用。所有產品和服務均由這些營運子公司提供或透過其提供，包括 Connecticut General Life Insurance Company、Cigna Health and Life Insurance Company，以及 Cigna Health Corporation 和 Cigna Dental Health, Inc. 的 HMO 或服務公司子公司，而非由 Cigna Corporation 提供。