|  |
| --- |
| 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>>

亲爱的 :

<<MCO name for Committee>> 对于你就  <<describe the appeal>>的上诉有了决定。你的 在 <<date>> 举行。 <<MCO name for Committee>> 仔细审查了你的团队的决定，并查阅了在 你和/或其他人所提供的资讯。他们的决定是 <<describe the decision>>.

决定的原因是 <<the reason for reversing the team's decision>>.

感谢你使用我们的审诉和上诉流程。您的护理团队将在72小时内与您联系以实施此决定。如果您有任何后续问题，请打电话号码 <<telephone number>>联络你的 <<member rights specialist>>。

谨上

<<Staff Name>>

<<Title>>

<<Telephone Number>>