

HealthGuard Insurance Company

Información del Paciente / Patient Information:

Nombre/Name: Ana Rodríguez

Member ID: MEM963852741

Fecha de Servicio / Service Date: 05/15/2024

Servicio: Visita al especialista / Specialist visit

Razón de Negación / Denial Reason:

Autorización previa requerida / Prior authorization required

Derechos de Apelación / Appeal Rights:

Puede apelar dentro de 60 días / You may appeal within 60 days