



Contact numbers for questions about the Grievance, Coverage Determination, and Appeals process, or to inquire about the status of a Coverage Determination or Appeal request

Members

Member Services Department
Miami-Dade County: 305- 235-9292
Broward County 1-877 207-4900
For the hearing impaired: TYY 1-877 206-0500
Fax: 305 448-5783

Physicians/Providers

Pharmacy Department
305-448-8100
Fax: 1- 305- 448-5783

Teléfonos de contacto para hacer preguntas sobre quejas, determinación de Cobertura, el proceso de apelación, o para averiguar sobre el estatus de su solicitud de Determinación de Cobertura o su apelación

Miembros

Departamento de Servicios al Cliente
Condado de Miami Dade: 305 235-9292
Condado de Broward: 1-877-207-4900
Personas con impedimentos auditivos pueden llamar al (877) 206-0500.
Fax: 305 448-5783