

<Fecha>

<Destinatario>

Ref.: Número de reclamación:

Fecha de la lesión:

Empleador:

Aseguradora:

Administrador de reclamaciones/Administrador externo:

Parte(s) del cuerpo/Diagnóstico:

AVISO DE ACEPTACIÓN DE RECLAMACIÓN

(De acuerdo con el capítulo 616C.065 de los Estatutos Revisados de Nevada [NRS])

Estimado(a) >:

La reclamación mencionada anteriormente ha sido aceptada en nombre de (**insertar aseguradora**). Corrobore la información que figura en este aviso. Si nota que alguna información concreta es incorrecta, notifique al administrador de reclamaciones que está gestionando esta reclamación.

Las partes del cuerpo/el diagnóstico que se menciona(n) arriba identifica(n) el alcance actual de la reclamación. De acuerdo con el capítulo 616C.065 de los NRS y el caso *Gilman v. Clark Cnty. Sch. Dist.*, 527 P.3d 624 (2023), a menos que una afección o parte del cuerpo sea específicamente denegada, usted mantiene el derecho a solicitar la expansión del alcance de la reclamación mediante su solicitud por escrito a la aseguradora en cualquier momento. Sin embargo, cualquier solicitud de expansión está sujeta a las limitaciones establecidas en el capítulo 616C.495 de los NRS. Además, si está solicitando expandir el alcance de la reclamación para incluir una lesión o enfermedad nueva, la solicitud también está sujeta a los requisitos del capítulo 616C.160 de los NRS. Si presenta una solicitud para que se modifique el alcance de su reclamación, se proporcionará una nueva determinación sobre la expansión del alcance de la reclamación, con derechos de apelación.

Si no está de acuerdo con la determinación anterior, tiene derecho a apelar solicitando una audiencia ante un oficial de audiencias. Para hacerlo, debe completar el formulario D-12a adjunto y enviarlo a la División de Audiencias del Departamento de Administración del Estado de Nevada. **Su apelación se debe presentar dentro de los setenta (70) días posteriores a la fecha en que se envió por correo el aviso de esta determinación.**

Department of Administration
Hearings Division
1050 E. William Street, Ste. 400
Carson City, NV 89701
(775) 687-8440

O

Department of Administration
Hearings Division
2200 S. Rancho Drive, Ste. 210
Las Vegas, NV 89102
(702) 486-2525

Si tiene preguntas, comuníquese con >

Atentamente.

<Ajustador de reclamaciones>

Documentos adjuntos: D-53, D-12a >

con copia a:

Conserve una copia para sus registros.

<Si está establecida y disponible, dirección de internet del sitio web para obtener una lista de proveedores de atención médica>