

Revocación de autorización para revelar información personal y de salud



Nombre del miembro _____ Número de contrato _____

Dirección _____ Ciudad/Estado/Código postal _____

Número telefónico _____ Fecha de nacimiento _____

Solicito que Priority Health/Priority Health Managed Benefits, Inc. /Priority Health Insurance Company/Priority Health Government Programs, Inc. (en lo sucesivo, "Priority Health") revoquen la autorización que tengo en archivo con Priority Health, la cual permite a:

(Nombre específico de la persona o entidad) _____
acceder a mi información personal y de salud.

Entiendo que este formulario tiene la finalidad de dar por terminada mi autorización previa para revelar información. Entiendo que esta revocación será efectiva tres días hábiles después de que la reciba Priority Health y no será efectiva hasta el punto en que Priority Health ya haya revelado información a esta persona/entidad. Entiendo que la repetición de revelación de cualquier información revelada antes de esta revocación puede ya haber ocurrido o puede ocurrir en el futuro sin mi conocimiento o consentimiento; por lo tanto, es posible que la privacidad de mi información personal y de salud ya no esté protegida por la ley.

Firma

Fecha de la firma

Si lo firma una persona que no sea el miembro, favor de indicar su relación con el miembro y su autoridad para firmar:

- Padre de un menor de edad
- Carta poder
- Tutor legal
- Representante personal de un difunto

Favor de enviar el formulario a: Priority Health, MS:2005; 1231 East Beltline, NE; Grand Rapids, MI 49525-4501 **o por fax al:** 616 942-0616

Este documento es entregado por Priority Health a efectos informativos únicamente. Si existe algún conflicto entre la traducción al español y la versión en inglés de este documento, el texto de la versión en inglés prevalecerá. Si tiene preguntas, consulte la versión en inglés de esta información, o puede llamar a Servicios al Cliente al 800-446-5674 y lo transferirán a LanguageLine de AT&T para que usted reciba asistencia en español.