

Revocación de la autorización para usar y/o divulgar información de salud



FROM |



Deseo cancelar, o revocar, el permiso que otorgué a Ambetter from WellCare of New Jersey para usar mi información de salud para un propósito particular o para compartir mi información de salud con una persona o grupo:

PERSONA O GRUPO QUE RECIBIÓ LA INFORMACIÓN:

Nombre (persona o grupo): _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: (____) ____ - _____

Fecha en que se firmó la autorización (si se conoce): ____ / ____ / ____

INFORMACIÓN DEL (DE LA) AFILIADO(A):

Nombre del (de la) afiliado(a) (en letra de molde): _____

Fecha de nacimiento del (de la) afiliado(a): ____ / ____ / ____ Número de identificación del (de la) afiliado(a): _____

Entiendo que la información sobre mi salud (inclusive, cuando corresponda, mis expedientes sobre trastornos por consumo de sustancias) puede haber sido ya usada o compartida debido a la autorización que otorgué anteriormente. También entiendo que esta cancelación sólo se aplica a la autorización que otorgué para usar mi información de salud para un propósito particular o para compartir mi información de salud con la persona o el grupo. Esto no anula ningún otro formulario de autorización que haya firmado para que la información de salud se use con otro fin o se comparta con otra persona o grupo.

Firma del (de la) afiliado(a): _____ Fecha: ____ / ____ / ____

(Afiliado(a) o representante legal firme aquí)

Si firma por el(la) afiliado(a), describa su relación más abajo. Si usted es el representante personal del (de la) afiliado(a), descríballo abajo y envíenos copias de esos formularios (como el poder notarial o la orden de tutela).

Ambetter from WellCare of New Jersey dejará de usar o compartir su información de salud cuando recibamos y tramitemos este formulario. Use la dirección postal que aparece a continuación. También puede llamar para pedir ayuda al número siguiente.

Ambetter from WellCare of New Jersey
550 Broad Street 12th Floor
Newark, NJ 07102
1-844-606-1926 (TTY 711)
1-833-959-3829
Ambetter.WellCareNewJersey.com