

Clover Health

Solicitud de Restricción de Uso y Divulgación de Información de Salud Protegida

Utilice este formulario para solicitar a Clover Health que restrinja el uso o la divulgación de su Información de Salud Protegida (Protected Health Information, PHI) para determinados aspectos de operaciones relacionadas con el tratamiento, el pago o la atención médica.

Sección 1: Información del Miembro	
Nombre:	
Fecha de Nacimiento:	Número de Teléfono:
N.º de Identificación de Miembro de Clover:	

Sección 2: Solicitud de Restricción
Descripción de la PHI para la que solicita la restricción:
Explique la restricción que desea aplicar a esa PHI.
COMPLETE EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO.

Sección 3: Firma del Miembro o Representante Autorizado

Al firmar este formulario, entiendo que Clover Health considerará cuidadosamente mi solicitud de restricción. También entiendo que Clover Health no está obligado a aceptar una restricción solicitada, pero que acogerá las solicitudes razonables cuando sea posible. Si se aprueba mi solicitud de restricción, entiendo que puedo revocar mi solicitud por escrito en cualquier momento.

☐ Marque esta casilla si firma en calidad de representante personal autorizado y proporcione su información a continuación. Adjunte la documentación correspondiente (p. ej., poder notarial, orden judicial). Tenga en cuenta lo siguiente: el Departamento Legal debe validar la documentación antes de aceptar la firma de un representante autorizado.

Nombre en Letra de Imprenta: _____

Relación con el Miembro: _____

Firma:

Fecha:

Envíe el formulario completado a la siguiente dirección: O envíe este formulario por fax al siguiente número:

Clover Health
P.O. Box 21164
Eagan, MN 55121

Attn: Mailroom
1-866-508-0865

Clover Health es un plan de Organización de Proveedores Preferidos (Preferred Provider Organization, PPO) y un plan de Organización para el Mantenimiento de la Salud (Health Maintenance Organization, HMO) cada uno con su propio contrato con Medicare. La inscripción en Clover Health depende de la renovación del contrato.

Y0129_23MX102E_C