



Solicitud de informe de divulgaciones

Use este formulario para solicitar un informe de ciertas divulgaciones de su información médica protegida ("PHI") realizadas por Blue Shield of California. El período máximo de informe de divulgaciones es seis años antes de la fecha de su solicitud. Blue Shield of California no tiene que dar cuenta de las divulgaciones de su PHI que se hicieron:

- Con fines de tratamiento, pago u operaciones de atención médica;
- A usted, su representante personal o en virtud de su autorización;
- A personas que participan en su atención médica o el pago de su atención médica;
- Con fines de seguridad o inteligencia nacionales;
- A instituciones encargadas de hacer cumplir la ley o correccionales con determinados fines;
- Conforme a otros usos o divulgaciones permitidos o requeridos de su PHI.

Persona que solicita la comunicación confidencial de PHI:

Nombre:

Número de identificación de suscriptor:

Dirección:

Número de teléfono

Fecha de nacimiento:

Solicito un informe de las divulgaciones realizadas durante el siguiente período:

Desde (especificar fecha): _____ Hasta: _____

Si solo necesita un informe de cierto tipo de divulgación o divulgaciones realizadas a una persona u organización específica, describa de qué tipo:

Firma de la persona, padre/madre de un niño menor de edad o representante personal:

Firma

Fecha

Si este formulario es firmado por una persona que no es la persona o el padre/la madre de un niño menor de edad, por ejemplo, un representante personal/legal o tutor, debe **presentar documentación** que muestre su derecho a actuar en nombre de la persona con respecto a su atención médica/PHI, tal como una autorización válida en virtud de la HIPAA, un poder para atención médica o documentos de tutela. **También proporcione la siguiente información:**

Nombre, dirección y relación del representante con la persona para la cual se presenta esta solicitud (letra de molde):

Devuelva la solicitud completada y firmada a:

Blue Shield of California Privacy Office, P.O. Box 272540, Chico, CA 95927-2540

H0504_13-SP_144D 07052013

S2468_13-SP_144D 07052013

Blue Shield of California is an independent member of the Blue Shield Association

A55568XLB-SP_0923