

FORMULARIO DE REPRESENTANTE DESIGNADO DEL CLIENTE

Este formulario debe llenarse por completo para ser válido.

Nombre del miembro:

ID del miembro:

Autorizo a la persona que se indica a continuación a actuar como mi Representante Designado del Cliente (DCR, por sus siglas en inglés) para abordar cualquier apelación o queja en mi nombre:

Nombre

Número de teléfono

Número de fax

Organización (si corresponde)

Ciudad

Estado

Código postal

La autorización otorgada en este formulario vencerá en el momento de la conclusión de la apelación o queja, o en cualquier momento cuando usted lo solicite a Colorado Access escribiendo a la dirección que se encuentra a continuación.

Entiendo que mi Representante Designado del Cliente tendrá acceso a información sobre mí para los fines de una apelación o queja, lo que incluye Información Médica Protegida (PHI, por sus siglas en inglés).

Declaraciones de Autorización

Firmo este formulario de manera voluntaria. Comprendo que puedo negarme a firmar este formulario.

Comprendo que si otorgo a Colorado Access permiso para compartir mi información con el Representante Designado del Cliente, es posible que dicho representante no esté obligado a proteger mi información.

El padre, la madre o el tutor legal puede firmar en nombre de un niño. El tutor legal, la parte con un poder notarial, o un equivalente puede firmar en nombre de un adulto.

Firma del miembro (o representante personal, si corresponde)

Fecha

Firma del Representante Designado del Cliente

Fecha

Descripción de la autoridad del representante personal

Colorado Access

11100 East Bethany Drive, Aurora, CO 80014

Correo electrónico: clinicalappeals@coaccess.com O privacy@coaccess.com

If you need this document in large print, Braille, other formats, or languages, or read aloud, or need another copy, call 800-511-5010. For TDD/TTY, call 888-803-4494. Call Monday to Friday, 8 a.m. to 5 p.m. The call is free.

Si necesita este documento en letra grande, Braille, otros formatos o idiomas, o se lea en voz alta, o necesita otra copia, llame al 800-511-5010. Para TDD/TTY, llame al 888-803-4494. Llame de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m. La llamada es gratis.