

# Revocación de Autorización para Usar o Divulgar Información de Salud



Quiero cancelar, o revocar, el permiso que otorgué a Wellcare por Allwell para usar mi información de salud con un propósito particular o para compartir mi información de salud con una persona o un grupo:

## PERSONA O GRUPO QUE RECIBIÓ LA INFORMACIÓN:

Nombre (persona o grupo): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Fecha de firma de la autorización (si la conoce): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL AFILIADO:

Nombre del afiliado (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del afiliado: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Número de identificación del afiliado: \_\_\_\_\_

Comprendo que es posible que mi información de salud (incluidos, cuando corresponda, mis registros de trastorno por abuso de sustancias) ya se haya usado o compartido, dado que otorgué mi permiso anteriormente. Asimismo, comprendo que esta cancelación solo se aplica al permiso que otorgué para usar mi información de salud con un propósito particular o para compartir mi información de salud con la persona o el grupo. No cancela ningún otro formulario de autorización que haya firmado para que mi información de salud se use con otro propósito o para que se comparta con otra persona u otro grupo.

**Firma del afiliado:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*(El afiliado o el representante legal deben firmar aquí).*

Si firma en nombre del afiliado, describa la relación que los une a continuación. Si usted es el representante personal del afiliado, indíquelo a continuación y envíenos copias de esos formularios (como un poder legal o una orden judicial de tutela).

Wellcare dejará de usar o compartir su información de salud cuando recibamos y procesemos este formulario. Use la dirección postal que figura abajo. También puede solicitar ayuda al número que figura abajo.

Wellcare by Allwell  
100 Center Point Circle  
Columbia, SC 29210  
1-855-766-1497 (TTY: 711)