



Petición Para Comunicarse Con El Cliente a Una Dirección Diferente

- Usted tiene el derecho de pedir que el Departamento de Cuidado de Salud y Servicios Para Familias de Illinois (Agencia) se comunique con usted referente a su información médica personal en una dirección diferente o de una manera diferente a la que la Agencia se comunica con usted ahora. Si desea que la Agencia le envíe las cartas referente a su información médica personal a una dirección diferente, usted tiene que decirle a la Agencia cuál es la dirección diferente.
- Peticiones para comunicarse con usted a una dirección diferente o de una diferente manera, con frecuencia se hacen cuando la persona cree que su salud o seguridad están en peligro si la información médica personal es enviada a la dirección de su hogar.
- La Agencia hará lo posible para acomodar todas las peticiones razonables.

Mi nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Número de Identificación del Beneficiario, (RIN): (si aplica) _____

Yo pido que la Agencia envíe mi información médica personal a la siguiente persona o dirección
_____ (persona)

_____ (Dirección, Calle o Caja Postal)

_____ (Ciudad, Estado, Zona Postal)

_____ (Número de teléfono alternativo)

Otras peticiones sobre comunicaciones:

Si usted cambia su dirección, toda su información de Medicaid será enviada a esta dirección.
¿Quiere usted que enviemos todo a esta dirección?

Si

No

Firma: _____ Fecha: _____

Envíe esta Designación de Representante Personal o Revocación a:

Privacy Officer
Office of the General Counsel
Healthcare and Family Services
201 S. Grand Ave. East, 3rd Floor
Springfield, IL 62763-1000

Fax: 1-217-524-2397

Si usted tiene preguntas, comuníquese con el Oficial de Privacidad en la dirección a la izquierda, o el siguiente número de teléfono. La llamada es gratis.

Número de Teléfono sin cargos 1-800-226-0768
(Línea de Información Para Beneficios de Salud)
Número sin cargos para personas que usan teletipo
(TTY): 1-877-204-1012

Correo electrónico:
HFS.privacy.officer@illinois.gov