

# Revocación de la autorización para usar y divulgar información médica



Quiero cancelar o revocar el permiso que di a Home State Health para usar mi información médica para un fin particular o para compartir mi información médica con una persona o grupo:

## PERSONA O GRUPO QUE RECIBIÓ LA INFORMACIÓN:

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Fecha en la que firmó la autorización (si la conoce): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL(DE LA) AFILIADO(A):

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

Fecha de nacimiento del(de la) afiliado(a): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número de ID del(de la) afiliado(a): \_\_\_\_\_

Entiendo que puede que la información sobre mi salud (incluido, si corresponde, el historial médico sobre mi trastorno de uso de sustancias) ya se haya usado o compartido porque di mi permiso antes. También entiendo que esta cancelación solo aplica al permiso que di de usar mi información médica para un fin particular o para compartir mi información médica con la persona o grupo. Eso no cancela otros formularios de autorización que firmé para dar permiso a que mi información médica fuera usada para otro fin o compartida con otra persona o grupo.

Firma del(de la) afiliado(a): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*(Afiliado(a) o representante legal firme aquí)*

Si firma en nombre del(de la) afiliado(a) describa su relación con el(la) mismo(a) aquí abajo. Si es un representante del(de la) afiliado(a), describa esto aquí abajo y envíenos copias de esos formularios (tal como poder notarial u orden de custodia).

---

Home State Health dejará de usar o compartir su información médica cuando recibamos y procesemos este formulario. Use la siguiente dirección de correo. También puede llamar al número que se indica a continuación si necesita ayuda.

Home State Health Plan  
ATTN: Compliance Department  
7711 Carondelet Avenue  
St. Louis, MO 63105  
1-855-694-4663 (Discapacidad auditiva TTY: 711)



Show Me Healthy Kids

MANAGED BY HOME STATE HEALTH

**Home State Health: 1-855-694-4663 (TTY 711)**

**Show Me Healthy Kids: 1-877-236-1020 (TTY 711)**

**ENGLISH:** Language assistance services, auxiliary aids and services, larger font, oral translation, and other alternative formats are available to you at no cost. To obtain this, please call one of the toll-free numbers above.

**SPANISH:** Tiene disponible sin costo servicios de asistencia lingüística, ayudas y servicios auxiliares, documentos en letra grande, traducción oral y otros formatos alternativos. Para obtenerlos, llame a una de las líneas gratuitas indicadas arriba.

**CHINESE:** 免费为您提供语言协助服务、辅助工具及服务、大字体版本、口译服务以及其他替代形式。若需获取这些服务，请拨打上述任意免费电话号码。

**VIETNAMESE:** Các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, phương tiện và dịch vụ hỗ trợ bô sung, phông chữ lớn hơn, phiên dịch trực tiếp, và các hình thức hỗ trợ thay thế khác được cung cấp miễn phí cho quý vị. Để nhận dịch vụ này, vui lòng gọi đến một trong các số miễn curc bên trên.

**SERBO-CROATIAN:** Usluge jezičke pomoći, dodatna pomagala i usluge, veći font, usmeno prevodenje i drugi alternativni formati dostupni su vam besplatno. Da biste to dobili, pozovite jedan od gore navedenih besplatnih brojeva telefona.

**GERMAN:** Sprachassistenzdienste, Hilfsmittel und -dienste, größere Schrift, mündliche Übersetzung und andere alternative Formate stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Zur Nutzung der vorgenannten Hilfen rufen Sie bitte eine der oben genannten gebührenfreien Nummern an.

**ARABIC:** خدمات المساعدة اللغوية، والمساعدات والخدمات الإضافية، والخطوط الأكبر، والترجمة الشفهية، وغيرها من الصيغ البديلة متوفرة لك مجاناً. للحصول على هذه الخدمات، يرجى الاتصال بأحد الأرقام المجانية المذكورة أعلاه.

**KOREAN:** 언어 지원 서비스, 보조 도구 및 서비스, 큰 활자, 통역 및 기타 대체 형식을 무료로 이용할 수 있습니다. 이 서비스를 받으려면 위의 무료 전화번호 중에서 하나를 선택하여 전화하십시오.

**RUSSIAN:** Услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и услуги, крупный шрифт, устный перевод и другие альтернативные форматы



Show Me Healthy Kids

MANAGED BY HOME STATE HEALTH

**Home State Health: 1-855-694-4663 (TTY 711)**

**Show Me Healthy Kids: 1-877-236-1020 (TTY 711)**

доступны вам бесплатно. Чтобы воспользоваться ими, позвоните на один из указанных выше бесплатных номеров.

**FRENCH:** Des services d'assistance linguistique, des aides et services auxiliaires, des polices plus grandes, des traductions orales et d'autres formats alternatifs sont à votre disposition gratuitement. Pour les obtenir, veuillez appeler l'un des numéros gratuits ci-dessus.

**TAGALOG:** Available sa iyo nang walang gastos ang mga serbisyon tulong sa wika, dagdag na tulong at mga serbisyo, mas malaking letra, oral na pagsasalin, at iba pang mga alternatibong format. Para makuha ito, pakitawagan ang isa sa mga libreng numero sa itaas.

**PENNSYLVANIAN DUTCH:** Sproochhielfsdienst, hilfsgreje und dienscht, grössere Schrift, mündliche Übersetzung, un ander alternativ Formate sin für euch ohne Kost verfüigung. Ruft bitte eppes von die gebührenfreien Nummern oben an für das.

**PERSIAN:** خدمات کمک زبانی، لوازم و خدمات کمکی، فونت درشت، ترجمه شفاهی و سایر قالب‌های جایگزین بدون هزینه در دسترس شماست. برای دریافت آن، لطفاً با یکی از شماره‌های رایگان بالا تماس بگیرید.

**CUSHITE:** Tajaajilootni deeggarsa afaanii, gargaarsawwan fi tajaajilooni addaa, barreeffamoota gurguddaa, hiikcaa kan afaanii fi malootni biroon kaffaltii tokko malee siif ni jiraatu. Kana argachuuf maaloo lakkoofsa bilbila bilisaa armaan olii keessaa tokkotti bilbilaa.

**PORTUGUESE:** Serviços de assistência linguística, auxílios e serviços auxiliares, fontes maiores, tradução oral e outros formatos alternativos disponíveis para você sem nenhum custo. Para obter isso, ligue para um dos números gratuitos acima.

**AMHARIC:** የለ ብሔንም መጠሪ የቻንቻ ድጋፍ አገልግሎቶች፡ ለአካል ጉዳት እና ተስፋዎች እና አገልግሎቶች፡ ተልለቷ ቁርዲ-ቀሚራዊዎች፡ የቻል ተረጋም እና ለለው አማራጭ ቁርዲዎችን ማግኘት ይችላለ፡፡ ይህንን ለማግኘት፡ እባክዎ ካለው ከተዘረዘሩት እና የሳይንስ ቁጥሮች መደናበኛ ይመለ፡፡