



FORMULARIO DE QUEJA POR VIOLACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Y SEGURIDAD

Use este formulario para presentar una queja relacionada con una violación de privacidad o seguridad ante HealthSpring.

Al presentar esta queja, usted no renuncia a ningún derecho otorgado a usted conforme a las leyes federales o estatales.

También puede presentar una queja a la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Si necesita ayuda para llenar este formulario, comuníquese con Servicio al Cliente al número en su tarjeta de asegurado.

Rellene el formulario en su totalidad.

AL RELLENARLO Y FIRMARLO, ENVÍELO POR CORREO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

Privacy Office
HealthSpring
300 E. Randolph Street
Chicago, IL 60601-5099

Sección A Proporcione la siguiente información:

nombre _____ apellido _____ n.º de grupo _____

n.º de seguro social _____ fecha de nacimiento _____ n.º de asegurado _____

domicilio _____ ciudad _____ estado _____ código postal _____

código de área y teléfono _____ correo electrónico (si tiene) _____

Sección B Escriba una declaración breve de su queja:

Sección C Firma: Este documento tiene que estar firmado por el interesado, uno de los padres de un menor o por el representante personal del solicitante.

Entiendo que solo podré firmar en nombre de un menor de 18 años, a menos que se presenten pruebas de tutela.

Firma _____ Fecha: mes/día/año _____

Sección D Si un representante personal firma la Sección C, proporcione la siguiente información:

Si firma con capacidad de un poder notarial, tutor, albacea o administrador, adjunte una copia de los documentos legales. NO tiene que adjuntar copias de estos documentos si ya constan en los archivos de HealthSpring.

nombre del representante autorizado _____

parentesco con la persona que solicita la información _____

domicilio del representante autorizado _____ ciudad _____

estado _____ código postal _____

código de área y teléfono del representante autorizado _____

correo electrónico del representante autorizado (si tiene) _____

Queda estrictamente prohibido modificar el formato, el contenido o la marca comercial de este formulario sin previa autorización del Departamento de Asuntos de Privacidad (Privacy Office).