

Health Net Dental – 비공개 커뮤니케이션 요청 취소



본인은 다음의 내용과 관련하여 Health Net Dental에 제공한 비공개 커뮤니케이션 요청을 취소하거나 철회하고 싶습니다.

- 개인정보의 커뮤니케이션(메시지, 알림 등)
- 의료 정보
- 민감 서비스

해당 사항은 아래 명시된 날짜부터 적용됩니다.

개인정보:		
이름:	성:	생년월일:
가입자 ID:	전화번호: 문의 사항이 있는 경우 연락처	
우편 주소:		
시:	주:	우편번호:
이메일 주소:		

캘리포니아 주법에 따르면 "민감한 서비스란 정신 또는 행동 건강, 성 및 생식 건강, 성병, 약물 사용 장애, 성 정체성 확인 치료, 성 파트너 폭력과 관련된 모든 건강 관리 서비스를 의미합니다."

포함되는 건강 정보:

- 진료 예약에 관한 정보
- 청구 거부, 보험 청구에 대한 추가 정보 요청, 분쟁 중인 보험 청구에 대한 알림.
- 의료 서비스 제공자의 이름 및 주소, 제공된 서비스에 대한 설명 및 기타 방문 정보.

나는 내 건강 정보가 선호하는 백업 커뮤니케이션 라인으로 전송되었을 수 있다는 것을 알고 있습니다. 또한 이번 철회 조치는 백업 커뮤니케이션 이전에 요청했던 동의에만 적용된다는 점도 알고 있습니다.

본인은 위의 정보가 사실이며 정확하다는 데 동의합니다.	
서명:	날짜:

(계속)

Health Net Dental – 비공개 커뮤니케이션 요청 취소 신청서



회원을 대신하여 서명하는 경우 아래에 회원과의 관계를 설명해 주세요. 귀하가 회원의 개인 대리인인 경우 아래에 이를 설명하십시오. 해당 양식(예: 위임장 또는 후견 명령서)의 사본을 당사에 보내주십시오.

본인은 위의 정보가 사실이며 정확하다는 데 동의합니다.

대리인 이름: (입력해 주세요)

관계를 설명하십시오.

가입자와의 관계: (입력해 주세요)

대리인 서명:

서명:

날짜:

Health Net Dental에서 이 양식을 접수하여 처리하면 귀하의 건강 정보의 사용 또는 공유를 중단할 것입니다. 아래 우편 주소를 사용해 주십시오. 아래 번호로 도움을 요청하실 수도 있습니다.

Health Net에 전화하거나 작성 완료한 양식을 우편으로 보내주십시오. 귀하의 요청을 처리하는 데 최대 7~14일이 소요될 수 있습니다.

 **우편 주소:** Health Net Dental – Quality Mgt. Dept.
PO Box 26110, Santa Ana, CA 92799-6110

저희가 도와드리겠습니다!

궁금한 점이 있으시면 전화로 문의해 주세요.

 **전화:** Health Net Sacramento (GMC): 877-550-3868 (가입자 서비스);
Health Net Los Angeles (PHP): 800-977-7307 (가입자 서비스)

팁!

다른 플랜으로 가입을 변경하는 경우, 새 회원 ID 번호로 이 양식을 다시 작성해야 합니다.

Health Net of California, Inc.와 Health Net Community Solutions, Inc.는 Health Net, LLC의 자회사입니다. Health Net은 Health Net, LLC의 등록 서비스 표시입니다. 저작권 보유.

FRM1228195KC01w (9/23)