



Los formularios no serán procesados a menos que todos los campos estén completados.

ATENCIÓN ADMINISTRADA DE MEDICAID
SOLICITUD DE REASIGNACIÓN DE PROVEEDOR MÉDICO PRIMARIO
 EL PROCESAMIENTO SE HARÁ EN 24 A 72 HORAS

Su proveedor médico primario (PMP) es la persona principal que le brinda su cuidado médico. Complete este formulario para cambiar su PMP. Para solicitudes urgentes, llame a Servicios para Miembros al **866-408-6131** (Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan); **844-284-1797** (Hoosier Care Connect); **833-412-4405** (Indiana PathWays for Aging); **TTY 711**.

Información del miembro

Nombre completo del miembro	
Fecha de nacimiento del miembro	
Nombre del tutor legal (si es menor de 18 años)	
Estado de residencia	
Número de la tarjeta de ID de Medicaid	
Número de teléfono del paciente	

Información del PMP

Fecha de la solicitud (fecha de entrada en vigencia del cambio de PMP)	
Nombre del nuevo PMP	
Nombre del miembro del personal del PMP que autoriza la solicitud (si aplica)	
Número de teléfono del nuevo PMP	
Número de fax del nuevo PMP	
Número de ID del nuevo proveedor	
Dirección del nuevo proveedor	

Para ser completado por el miembro o tutor:

Estoy solicitando que mi PMP/el PMP de mi hijo sea cambiado al nombre indicado arriba.

Firma del paciente/parte responsable: _____

El PMP está de acuerdo en aceptar al miembro de arriba en su práctica

(Firma del personal del consultorio, si aplica): _____

Motivo para la reasignación:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Autoasignación/asunto de elección | <input type="checkbox"/> Reubicación del miembro/PMP | <input type="checkbox"/> Inconveniencia del consultorio del PMP |
| <input type="checkbox"/> Insatisfecho con el PMP | <input type="checkbox"/> Disponibilidad de citas | <input type="checkbox"/> Otro/ningún motivo |

Bríndenos más detalles: _____

Envíe por fax sus solicitudes de PMP al: **866-840-4993**

anthem.com/inmedicaid

Atendiendo al Hoosier Healthwise,
 Healthy Indiana Plan, Hoosier Care Connect
 e Indiana PathWays for Aging

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de Anthem Insurance Companies, Inc., licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.



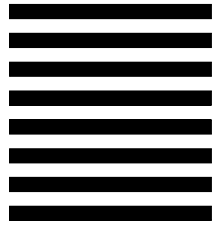
NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO 70 VAN NUYS CA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

ANTHEM BLUE CROSS AND BLUE SHIELD
ATTN INDIANA CONCIERGE TEAM
MAILSTOP IN0205 C442
220 VIRGINIA AVE
INDIANAPOLIS IN 46209-6227



Doble aquí
