



SOLICITUD PARA RESTRICCIÓN DE INFORMACIÓN  
(Para que la información no esté disponible)

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_  
(Mes/día/año)

Nombre del miembro: \_\_\_\_\_  
Nombre Segundo nombre Apellido

Número de ID de miembro: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del miembro: \_\_\_\_\_  
(Mes/día/año)

Dirección del miembro: \_\_\_\_\_  
Dirección física  
\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código postal

Nombre del solicitante (Si es distinto al miembro): \_\_\_\_\_  
Nombre Segundo nombre Apellido

Relación del solicitante con el miembro: \_\_\_\_\_  
(Nota: En los archivos de Anthem debe haber permiso por escrito de modo que la información que se está solicitando pueda ser divulgada. Si este permiso no está en archivos, solicite un formulario para Designar un representante personal y envíelo a Anthem. Esto no es necesario para el padre de un niño menor).

Número telefónico del solicitante: \_\_\_\_\_

**Complete ambos lados de este formulario.**

Explique qué información le gustaría que fuera restringida o no esté disponible.

---

---

---

---

Liste a quién le gustaría restringir (que no esté disponible) su información médica protegida (PHI).

---

Liste la fecha en que le gustaría que comience la restricción: \_\_\_\_\_  
(Mes/día/año)

¿Le gustaría tener una fecha de finalización (no requerido)? \_\_\_\_\_  
(Mes/día/año)

La fecha de inicio no será anterior a cinco días laborales después del recibo de esta solicitud por parte de Anthem.

Explique el motivo para la restricción.

---

---

---

Observe que esta información será revisada y esta restricción podrá o no ser concedida.

Nombre y firma del solicitante o miembro:

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta                      Firma                      Fecha

Documentos adjuntos: Obtenga ayuda en otros idiomas  
Aviso de no discriminación

**[anthem.com/inmedicaid](https://www.anthem.com/inmedicaid)**

**Atendiendo al Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan  
y Hoosier Care Connect**

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.