



A muchos miembros les gusta que su cónyuge, hijo/a o amigo/a presenten una apelación o reclamo, o que soliciten una autorización previa. Sabemos que es conveniente poder apoyarse en un pariente o amigo de confianza para este tipo de ayuda. Si desea darle a un amigo o pariente permiso para llamarnos y hablar en su nombre, complete el formulario de Designación de Representante.

Completar el formulario de Designación de Representante adjunto no afectará su capacidad de tomar sus propias decisiones de cuidados médicos. Simplemente permite a su representante actuar en su nombre para presentar una apelación o reclamo, o una solicitud de autorización previa.

#### PARTE SUPERIOR DEL FORMULARIO

**Nombre de la parte:** Escriba su nombre en letra de molde.

**Número de Medicare o Número de proveedor nacional:** Ingrese su ID de miembro de Aspire Health Plan. Esta ID empieza con una G.

#### SECCIÓN 1: DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE

Ingrese **su** dirección completa (miembro de Aspire), incluida la ciudad, el estado y el código postal. Ingrese **su** número telefónico con código de área.

#### SECCIÓN 2: Aceptación de designación

El representante autorizado (amigo/pariente/cónyuge) ingresa su nombre, dirección completa, incluida la ciudad, el estado y el código postal, y su número de teléfono con el código de área.

#### SECCIONES 3 Y 4:

**No es necesario llenar estas secciones.** Estas secciones se utilizan si un proveedor de atención médica actúa como su representante.

**Nota:** La Designación de Representante es válida por 1 año a partir de la fecha de la firma. Fíjese un recordatorio para solicitar y llenar un nuevo formulario el próximo año.

Si tiene preguntas o necesita ayuda al llenar este formulario, llame a Servicios a Miembros al número gratuito **(855) 570-1600**.

**Envíe su formulario a: Aspire Health Plan, PO Box 5490, Salem, OR 97304**

Estamos abiertos de 8 a.m. a 8 p.m. hora del Pacífico, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; y de 8 a.m. a 8 p.m. hora del Pacífico, los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo (excepto ciertos días festivos). H8764\_MBR\_AORCover\_0823\_C