



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Oficina del Comisionado de Seguros

ANEJO M

**AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y DIVULGACIÓN DE
 INFORMACIÓN DE SALUD PROTEGIDA
 ENTIDAD DE REVISIÓN EXTERNA INDEPENDIENTE**

Nombre persona afectada: _____

Asegurado o suscriptor principal (de no ser el afectado): _____

Núm. de Contrato: _____ Núm. de Reclamación: _____

Yo _____, mayor de edad, y vecino(a) de _____, Puerto Rico, por la presente autorizo a que la entidad de revisión externa designada _____, en adelante “la Entidad”, solicite, comparta y/o divulgue aquella información médica que estime necesaria para evaluar la solicitud de revisión externa relacionada a la reclamación antes mencionada, y que fue denegada. La Entidad podrá entregar, compartir y/o divulgar copia física o electrónica de dicha información, según sea más conveniente.

Renuncio por este medio a invocar las disposiciones de la ley que pueda prohibir o limitar el acceso de la información que aquí se autoriza como también relevo de responsabilidad a la Entidad de solicitar, compartir y/o divulgar a otras personas naturales o jurídicas, la información solicitada, para fines exclusivamente relacionados con la revisión externa solicitada.

Asimismo, acepto que la antedicha información podrá ser suministrada con la entrega de una fotocopia de esta autorización aceptando igualmente que dicha copia será tan válida como su original.

En testimonio de lo cual, firmo la presente en _____, Puerto Rico a _____ de _____ de _____.

 Nombre en letra de molde

 Firma

Si la información solicita es sobre otra persona o sobre un menor de edad, favor completar la siguiente sección. Si usted comparece como representante de la persona cuya información se solicita, deberá proporcionar documentación que demuestre su autoridad legal. (Por ejemplo: un formulario de autorización, poder de abogado, documentos de tutela, Orden de Corte o Cartas de Administración).

 Representante Legal
 Nombre en letra de molde

 Firma del Representante Legal

 Relación del Representante Legal

 Fecha

Forma: CSS-I-28-004

