



### Formulario de solicitud de cambio de proveedor de cuidado primario

Su proveedor de cuidado primario (PCP) es la persona principal a la que usted acude para su cuidado de la salud. Si quiere solicitar un nuevo PCP de la red, complete este formulario y envíelo por fax al 1-866-840-4993. El procesamiento se hará en 24 a 72 horas.

Para solicitudes urgentes, llame a la línea gratuita de Servicios al Miembro al 1-844-396-2329 (TTY 711) de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. hora del Pacífico.

#### Información del miembro/paciente:

Nombre completo	
Fecha de nacimiento	
Número de ID de Anthem (indicado en la tarjeta de ID)	
Número de ID de Medicaid (indicado en la tarjeta de ID)	
Número telefónico	
Nombre del tutor legal (si es menor de 18 años)	

#### Información del nuevo PCP:

Fecha de la solicitud (o fecha efectiva)	
Nombre del PCP solicitado	
Número de ID del proveedor	
Dirección del proveedor	
Número telefónico del proveedor	
Número de fax del proveedor	

#### Motivo para la solicitud:

- No elegí mi último PCP
- No estaba satisfecho con mi último PCP
- Tuve problemas para conseguir citas con mi último PCP
- Me mudé, o mi PCP se mudó
- El consultorio de mi PCP estaba demasiado lejos o era muy difícil ir
- Otro (explique abajo).

Denos más detalles: \_\_\_\_\_

Anthem Blue Cross and Blue Shield Healthcare Solutions es el nombre comercial de Community Care Health Plan of Nevada, Inc., un licenciario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

**Firma del miembro o de la parte responsable:**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Envíe por fax este formulario al **1-866-840-4993**.

**Los formularios no serán  
procesados a menos que todos los  
campos estén completos**

¿Necesita ayuda con su cuidado de la salud, para hablar con nosotros o leer lo que le enviamos? Proporcionamos nuestros materiales en otros idiomas y formatos sin costo alguno para usted. Llámenos a la línea gratuita al 1-844-396-2329 (TTY 711).