



An Anthem Company

Empire BlueCross BlueShield HealthPlus 變更您的主治醫師 (PCP) 傳真表

請填寫本表格，並要求新的醫療服務提供者，傳真至 1-866-840-4993。可能需要最多 72 小時以供 Empire 更新您的記錄。大約 45 天內，您會在郵件中收到更新的會員 ID 卡。您也可以致電會員服務部 **1-800-300-8181 (TTY 711)**。

會員資訊

全名	
出生日期	
責任方姓名 (如果 18 歲或以下)	
ID 卡號碼	
居住的州	
Medicaid ID 卡號碼	
電話號碼	
電話類型 (住家、行動、工作)	

新的 PCP 資訊

姓名	
電話號碼	
傳真號碼	
醫療服務提供者 ID 號碼	
醫療服務提供者地址	

透過勾選下列方框並簽名授權給 Empire 變更您的 PCP :

請變更我的 PCP/我孩子的 PCP 至上面提到的醫療服務提供者。

會員/責任方簽名： _____ 日期： _____

變更的理由：

- 列出的姓名不正確
- 對 PCP 不滿意
- 我搬家了/我的 PCP 搬家了或是太遠了
- 我無法及時取得我的預約門診
- 我的 PCP 不再接受我的計劃了
- 其他 (請在下面解釋)

www.empireblue.com/ny

Empire BlueCross BlueShield HealthPlus 是 HealthPlus HP, LLC 的商標名稱，該公司屬 Blue Cross and Blue Shield Association 的獨立持照組織。

ENY-MEM-0520-16