



- ยกเลิกการแต่งตั้งตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจของคุณ

### สำหรับตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจ

เมื่อยอมรับการแต่งตั้งตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจแล้ว คุณตกลงว่า

- จะปฏิบัติตามกฎหมายของรัฐบาลและรัฐบาลกลางว่าด้วยตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจ ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดกฎหมายว่าด้วยการรักษาความลับของข้อมูล ข้อห้ามต่อการโอนสิทธิการเรียกร้องของผู้ให้บริการ และเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน
- หากคุณเป็นพนักงานหรือผู้ทำสัญญากับผู้ให้บริการดูแลสุขภาพ  
คุณจะต้องเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวให้ผู้สมัครหรือผู้รับผลประโยชน์ทราบก่อนที่คุณจะดำเนินการแทนผู้มอบอำนาจ การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องระบุถึง
  - การว่าจ้างหรือสัญญากับผู้ให้บริการด้านสุขภาพหรือสถานให้บริการด้านสุขภาพ
  - ผลประโยชน์ทับซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
- คุณอาจยกเลิกสถานะการเป็นตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจ ณ เวลาใดก็ได้ โดยแจ้งไปยังสำนักงานเขต

สำหรับองค์กรเท่านั้น: ตัวแทนแต่ละคนที่ทำหน้าที่แทนองค์กรจะต้องส่งแบบฟอร์ม

“สัญญาว่าด้วยมาตรฐานการเป็นตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจ” ที่ลงนามแล้ว (MC383) ให้สำนักงานเขต เพื่อรับสำเนาแบบฟอร์มนี้ โปรดติดต่อสำนักงานเขต

สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิ์และความรับผิดชอบของ Medi-Cal โปรดอ่าน MC219

“ข้อมูลสำคัญสำหรับผู้ขอความช่วยเหลือจาก Medi-Cal” ที่แนบมาพร้อมกับหนังสือแจ้งการแต่งตั้งฉบับนี้

หากคุณไม่ยอมรับความรับผิดชอบในหนังสือแจ้งฉบับนี้ หรือไม่ต้องการเป็นตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจ โปรดติดต่อสำนักงานเขต