

Libertad de Elección de los Miembros

Magellan of Louisiana

Fax: 1-888-656-5704

Formulario de Libertad de Elección

Estoy consciente de que los proveedores y las instalaciones que tengo a mi disposición se encuentran en la pestaña 'Para Miembros' y en la búsqueda de proveedores en el sitio web de Magellan of Louisiana, www.magellanoflouisiana.com.

El proveedor que elijo es: (escriba nombre del proveedor, teléfono y el servicio en el recuadro)

Al firmar a continuación, reconozco que he elegido libremente recibir los servicios del proveedor mencionado aquí arriba, y reconozco mi responsabilidad de notificar a mi proveedor anterior para coordinar la atención. **(Firma del Miembro o del Tutor en el recuadro)**

Nombre del Miembro:	Fecha de nacimiento del Miembro:
Firma del Miembro/Tutor:	Nombre del Tutor:

Fecha de hoy: _____

Instrucciones para el Proveedor:

Se requiere un Formulario de Libertad de Elección previo a las autorizaciones de servicio. El formulario requiere la firma del miembro, la fecha, un proveedor elegido y el número de teléfono del proveedor. Este proveedor asume la responsabilidad de coordinar la atención con el proveedor anterior de registro.

Firma del representante del proveedor: