

**Instrucciones para completar el formulario
de solicitud de enmienda de información médica de BCM**

1. Escriba en letra de molde legible, en todos los campos, con tinta oscura permanente. Incluya tanta información como sea posible para ayudar a BCM a revisar su solicitud.
2. Firme y escriba la fecha en la solicitud.
3. Envíe el formulario completo y firmado a BCM Release of Information, a la dirección que se indica en el formulario.
4. Recibirá una fotocopia de su formulario completo, como acuse de recibo, a más tardar 10 días hábiles después de que BCM reciba su solicitud.
5. Se le notificará la aceptación o denegación de su solicitud en un plazo de sesenta (60) días a partir de que BCM reciba su solicitud.