**QUEJA DEL CLIENTE O FORMULARIO DE APELACIÓN**

Si usted tiene un problema con sus **pacientes ambulatorios Los** servicios de salud o trastorno por uso de sustancias mentales, llame al Centro del Consumidor para Educación para la Salud y Defensa (CCHEA) o por correo este formulario (ver número de teléfono o dirección de abajo):

Tu nombre:

Dirección de envío:

Su número de teléfono:

Tu email (opcional):

Cuéntenos sobre su problema (use la parte de atrás si necesita más espacio):

Hay un sobre con su dirección para enviar este formulario a CCHEA.

**Centro del consumidor para la educación y defensa de la salud**

**1764 San Diego Avenue, Suite 200**

**San Diego, CA 92110**

**Llama al 1-877-734-3258**

**¿QUÉ ES UNA QUEJA O APELACIÓN?**

* Una **"queja"** es ***cualquier*** expresión de insatisfacción sobre sus servicios.
* Se puede realizar una **"apelación"** cuando se niega, reduce o suspende la autorización de los servicios.
* Se puede hacer una **"apelación acelerada"** cuando usted o su proveedor certifican que el cronograma de apelación estándar podría poner en grave riesgo su vida, su salud o su capacidad para funcionar.

**AVISO DEL PROGRAMA:**  Este formulario debe estar disponible para los clientes y en un área donde puedan obtener el formulario de forma independiente. Este formulario y proceso no deberán ser reemplazados por ningún proceso interno de reclamo o queja.