

San Joaquin County

Behavioral Health Services

Forma de Agravio

Favor de incluir su nombre, dirección, y número del teléfono donde se le puede contactar o dejar un recado acerca de su agravio.

Póngase en contacto con uno de los intercesores enlistados dentro de esta forma si:

- Necesita ayuda inmediata, o quiere hablar con alguien sobre un problema,
- No se resuelve este agravio a su satisfacción.

Para mandar por correo este agravio, dóblelo para que la dirección quede visible, póngale una estampilla y envíelo a la dirección impresa. También puede poner esta forma dentro de la caja de sugerencias en la recepción de cualquier clínica de San Joaquin County Behavioral Health Services. Si prefiere, puede darle la forma a cualquier miembro del personal de San Joaquin County Behavioral Health quien se lo dará a la oficina de Quality Improvement & Compliance para que sea procesada.

**San Joaquin County
Behavioral Health Services
Forma de Agravio**

Derechos Del Cliente

Tiene el derecho a

- Pedir servicios en el idioma de su preferencia y recibir servicios de interprete gratuito.
- Pedir un cambio de proveedor o una segunda opinión.
- Someter un agravio o apelación (usted no estará sujeto a discriminación o penalidad por someter un agravio o apelación).
- Revisar su archivo o expediente de caso antes o durante el proceso de apelación.
- Autorizar que otra persona de interceda en su favor.
- Pedir una audiencia estatal imparcial, si es beneficiario de Medi-Cal, ya sea llamando o por escrito a:

**State Fair Hearing Division
California Department of Social
Services**

**PO Box 944243, Mail Station 19-37
Sacramento, CA 94244-2430**

**Teléfono: 1-800-952-5253
(para discapacidad auditiva)**

Si usted tiene Medi-Cal tiene el derecho a pedir una Audiencia Estatal Imparcial después que el proceso de la apelación se haiga completado. San Joaquin County Behavioral Health Services se asegurará que los servicios continúen mientras una apelación o audiencia Estatal imparcial este pendiente.

Return Address:

San Joaquin County Behavioral Health Services
Quality Assessment & Performance Improvement Office
1212 North California Street
Stockton, CA 95202

Fold Line

Postage
Stamp

Favor de escribir el tema de su agravio aquí abajo:



Agravio:

Si esta insatisfecho con los servicios de salud mental que esta recibiendo el una clinica de San Joaquin County Behavioral health Services, usted puede someter un agravio escrito en esta forma.

Un agravio puede tratar de cualquier asunto menos de cambios, reducción o negación de servicios. Con respecto a esos asuntos, usted necesita someter una Apelación Normal o Apelación Expeditada. Estas formas están disponibles en cualquier clinica de San Joaquin County Behavioral Health Services.

Favor de dejar un numero o dirección donde pueda ser contactado.

Nombre:	_____
Teléfono:	_____
	¿Mensaje telefónico? Si No
Dirección (Opcional):	_____

	Ciudad (Estado) (Código postal)

*Para mandar por correo, doble esta forma para que nuestra dirección quede visible.
Por razones de confidencialidad, cierre con cinta adhesiva, agregue una estampilla y envíelo.

Log entry # _____

Fecha: _____

Para mas información, favor de llamar uno de los teléfonos aquí abajo:

Línea de Apoyo al Consumidor
(209)468-3585

Defensor de Derechos del Paciente
(todas edades)
Teléfono (209) 468-8676
Fax (209) 468-2399

Intercesor de la Familia
(209) 401-6087

Coordinador de Alcance Externo al Consumidor
Y

Consejo Asesor del Consumidor (CAC)
(209) 468-3498
(209) 953-5601

Compañeros de padres
(servicios para niños y adolescentes)
(209)468-2241
(209) 468-3690

Idiomas Sureste de Asia
(Camboyano, Hmong, Khmu, Laosiano,
y Vietnamita)
953-8843

Línea de Resolución al Problema
(209) 468-9393 en Stockton
(866) 468-9393 fuera de Stockton

San Joaquin County
Behavioral Health Services
1212 North California Street
Stockton, CA 95202

San Joaquin County Behavioral Health Services (SJCBSHS) complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Español (Spanish)	ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (209) 468-9370.
繁體中文 (Chinese)	注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 (209) 468-9370.
ខ្មែរ (Cambodian/Khmer)	ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អឬ គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ត្រូវទូរស័ព្ទ (209) 468-9370.