

Customer Relations Department
751 S. Bascom Ave.
San Jose, CA 95128
Email: Customr.Relation@hhs.sccgov.org

Santa Clara valley Medical Center
1-800-351-1818
Main:408-885-4826
Fax:408-793-1825

Formulario para Comentarios

Nombre de paciente:	Fecha de comentario:
Persona de contacto:	Parentesco:
Dirección:	Teléfono:
Numero de Expediente Medico:	Fecha de nacimiento:
Hombre: Mujer:	Idioma preferido:

Office Use Only (Uso de oficina solamente)

Representante de Servicios para Pacientes:	Teléfono:
Referido a:	Clase de comentario o queja:
FYI:	Cart.a: Teléfono:

Descripción de comentario o queja: (Incluye quien, que, donde y cuando):

Desea que comunique alguien con Usted? No Si Como? Carta Telefono

Firma: _____ Fecha: _____

Esta forma no es para ser distribuido, siendo que contiene información confidencial del paciente.

Solamente Para los Miembros de Planes de Cuidado Manejado:

El Departamento de California de Cuidado de Salud Manejado tiene la responsabilidad de regular planes de servicio de cuidado de salud. Si Usted tiene alguna queja contra su plan de salud, primero debe llamar a su plan de salud al telefono 408.885.4760 o al 1.888.421.8444 y usar el proceso de quejas de su plan antes de comunicarse con el Departamento Utilizar este procedimiento de quejas no prohíbe ningun derecho ni remedio legal potencialmente a su disposición. Si necesita ayuda con alguna queja relacionada con una emergencia, una queja que no ha sido resuelto satisfactoriamente por su plan de salud, o una queja que ha permanecido sin resolución por mas de 30 días, Usted puede llamar al Departamento para ayuda. Puede ser elegible para una Revisión Medica Independiente (IMR). Si es Usted elegible para IMR el proceso del IMR le proveera una revisión imparcial de decisiones medicas hecho por un plan de salud relacionado a la necesidad de un servicio o tratamiento, decisiones de cobertura por tratamientos que son de tipo experimental o investigacional y desacuerdos de pagos para servicios medicos de emergencia o urgencia. El Departamento tambien tiene un telefono sin cargo (1-888-HMO-2219) y una línea TDD (1-877-688-9891) para las personas con problemas de audición o del habla. El sitio del Departamento en la Red (Internet): <http://www.hmohelp.ca.gov> tiene formas de quejas, IMR.