

**IMPERIAL COUNTY BEHAVIORAL HEALTH SERVICES**

**202 North Eighth Street**

**El Centro, CA 92243**

**Formulario de Queja**

**Instrucciones:**

Usted puede presentar una queja en cualquier clínica o programa de ICBHS (pos su siglas en inglés) o enviar por correo el formulario de queja en los sobres con dirección a Imperial County Behavioral Health Services, Quality Management Unit, 202 N. Eighth Street, El Centro, California 92243.

No estará sujeto(a) a ninguna penalidad ni discriminación por presentar una queja. Para recibir asistencia o información sobre el estado de esta queja, puede comunicarse con el/la Defensor(a) de los Derechos del Paciente al 1-800-817-5292.

Nombre del Cliente:	Fecha de Nacimiento:	Fecha:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono de casa:	Teléfono celular:		
Nombre de representante:	Parentesco:		
Mi proveedor actual es:			
<b>Tengo la siguiente queja:</b>			
Creo que la siguiente acción resolverá esta queja:			
Cliente/Representante:	Firma:	Fecha:	

ICBHS 07/2025

Original - Manager

Copy - Quality Management

## SOLO PARA USO DE ICBHS

Para quejas recibidas por teléfono o en persona que se resuelvan a satisfacción del beneficiario antes del cierre del siguiente día hábil después de recibir la queja, complete esta sección:

Resolución de la queja:

\_\_\_\_\_  
Firma y cargo

\_\_\_\_\_  
Fecha

Por favor, envíe una fotocopia a la Unidad de Gestión de Calidad, atención: Defensor(a) de los Derechos del Paciente, una vez resuelta la queja.