IMPERIAL COUNTY
Behavioral Health Services
MENTAL HEALTH & SUBSTANCE USE RECOVERY

Formulario de Queja

Si ha tenido un problema con su proveedor o con los servicios que ha recibido, usted puede presentar una queja. Una queja es cuando usted expresa que no está satisfecho con cualquier asunto que no sea una Determinación Adversa de Beneficios. La queja puede hacerse de forma verbal o por escrito. Puede presentarla el miembro, el proveedor o el representante autorizado del miembro.

Usted puede presentar una queja en cualquier momento por:

- Correo electronico: BHSPRA@co.imperial.ca.us
- Correo Postal: Servicios de Salud Conductual del Condado de Imperial, Atencion: Defensor de los Derechos del Paciente, 202 N. 8th Street, El Centro, CA 92243
- En persona: En cualquier ubicacion de Servicios Conductual del Condado de Imperial (ICBHS)
- Telefono: 1-800-817-5292 or 442-265-1525

Le informaremos que recibimos su queja enviandole una carta de confirmacion por escrito dentro de los cinco (5) dias calendario despues de recibir su queja, o hablaremos con usted directamente dentro de un (1) dia habil despues de recibir su queja.

Para obtener mas informacion, consulte el Manuel para Miembros o visite nuestra pagina de Derechos de los Pacientes en: https://bhs.imperialcounty.org/patients-rights/

Nombre del miembro:	Fecha de nacimiento:	Fecha:
Direccion:	Ciudad:	Codigo postal:
Telefono:	Mejor horario para llamar:	
Nombre del representante:	Relacion con el miembro:	
Queja:		

Firma _____ Fecha _____

ICBHS 11-01 (06/2026) Original: Quality Management Copy: Client