

Nota: La presentación de una apelación no afectará negativamente sus servicios con el Plan de Salud Mental de Salud Mental del Condado de Kings o los proveedores de la red.

- Ud. solamente tiene 90 días para presentar una apelación. Los 90 días comienzan el día después de que personalmente le dimos la determinación adversa de beneficios, o el día después de la fecha del matasellos de esta notificación.
- Recuerde, usted no debe haber recibido un determinación adversa de beneficios para hacer una Apelación. Si usted no esta seguro/a si esto le aplica a usted, puede preguntarle a cualquier empleado de Salud Mental, o llame a uno de los siguientes números para solicitar ayuda.

1. Quality Assurance Clinician: 559-852-2297

Por favor imprima o escriba legiblemente.

Fecha: _____ Ubicación del servicio: _____

Nombre de cliente: _____ Fecha de nacimiento: _____

Si el cliente es menor de edad, ingrese el nombre de un tutor legal en representación del menor: _____

Dirección (Ciudad/ Estado/Código Postal): _____

Número telefónico (por favor indique cual es el mejor tiempo para llamarle):

Me gustaría que mi información permanezca anónima.

**Describe la(s) razón(es) para solicitar una apelación.
Sea específico al incluir nombres, fechas y horas siempre que sea posible.**

Fecha de NOABD: _____

1. Describa su apelación . Adjunte páginas adicionales si es necesario:

2. ¿Qué le gustaría que sucediera para resolver su apelación? Adjunte páginas adicionales si es necesario:

POR FAVOR LEA Y FIRME DEBAJO:

Un consumidor puede autorizar a otra persona para que actúe en su favor y este representante puede utilizar el proceso de Apelación si el consumidor lo solicita. El Coordinador de la Resolución de Problemas o el Defensor de Derechos del Paciente puede ayudar al consumidor por medio de un proceso de Apelación. El Plan de Salud Mental (MHP) se asegurará de que un consumidor no esté sujeto a ninguna multa por presentar una queja. Si Ud. no está satisfecho con el resultado de su apelación, puede solicitar una Audiencia Estatal. La forma de solicitar una audiencia imparcial del estado será proporcionado a usted al final de la apelación. Usted puede solicitar materiales usados para determinar el resultado de una apelación de forma gratuita.

Un consumidor puede pedir que sus servicios de salud mental continúen mientras que espera la decisión acerca la Apelación, o la decisión acerca el Audencia Estatal. Para hacer eso el consumidor debe presentar una Apelación o pedir una Audiencia Estatal **entre 10 días** de haber recibido una "Notificación de Acción" o de cuando El Plan había tomado una acción. En ciertas circunstancias el consumidor quizás va tener que pagar para los servicios.

Si necesita más información sobre el Proceso de Quejas, por favor llame al Quality Assurance Clinician at (559)852-2297 or Patient's Rights Advocate at (559)852-2423.

Con el fin de resolver esta Apelación, Yo (el consumidor) autorizo a la siguiente persona para que actúe en mi favor. Entiendo que esta persona podría recibir Información de Salud Protegida (PHI) con respecto a esta Apelación. (Escriba, por favor "n/a", si usted no desea tener cualquier persona que actúe en su favor):

Nombre y número de teléfono del representante: _____

Yo (el consumidor) entiendo también que el Quality Assurance Clinician (o persona asignada) será autorizado para que se comunique con mi representante (nombrado arriba) y a cualquier

proveedor implicado para resolver mi apelación. El Quality Assurance Clinician (o persona asignada) será autorizada también para hablar sobre cualquier y toda la información que sea necesaria para evaluar y resolver esta apelación.

Firma de la Persona

Exponiendo la queja: _____ **Fecha de hoy:** _____

Someta su forma o formulario a:

Por Correo: 1400 W. Lacey Blvd. Build. 13 Hanford, CA 93230

Personalmente: 1222 W. Lacey Blvd. 2nd Floor Hanford, CA 93230

O correo electrónico: KCNOABD@co.kings.ca.us or Fax (559) 852-4219