

**Nota:** La presentación de una apelación no afectará negativamente sus servicios con los proveedores de la red o el Plan de Salud Mental de Salud Conductual del Condado de Kings (Kings County Behavioral Health ).

- Usted tiene 60 días para presentar esta Apelación; los 60 días comenzaron el día después de que se le entregó o envió por correo una Determinación Adversa de Beneficios.
- Recuerde que no necesita haber recibido una Determinación Adversa de Beneficios para presentar una Apelación. Si no está seguro de si esto se aplica a usted, puede preguntar a cualquier miembro del personal de Salud Mental, o llamar al número de abajo para solicitar ayuda:

1. Clínico de control de calidad: 559-852-2297

**Por favor, escriba con letra de molde o legible**

Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar del servicio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Si el cliente es menor de edad, introduzca el nombre del tutor legal que presenta la solicitud en nombre del menor: \_\_\_\_\_

Dirección (Ciudad/ Estado/Código postal) \_\_\_\_\_

Número de teléfono (indique la mejor hora para llamar): \_\_\_\_\_

**Me gustaría que mis datos fueran anónimos.**

**Describa la(s) razón(es) por la(s) que solicita(n) una apelación.  
Por favor, sea específico incluyendo nombres, fechas y horas siempre  
que sea posible.**

Fecha de emisión del NOABD: \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

---

2. ¿Qué le gustaría que ocurriera para resolver este recurso? Adjunte páginas adicionales si es necesario:

---

---

---

---

**POR FAVOR, LEA Y FIRME A CONTINUACIÓN:**

Un consumidor puede autorizar a otra persona para que actúe en su nombre y este representante puede utilizar el proceso de Apelación si así lo solicita el consumidor. El Clínico de Garantía de Calidad o el Defensor de los Derechos del Paciente pueden ayudar al consumidor durante el proceso de Apelación. El Plan de Salud Mental (MHP, por sus siglas en inglés) se asegurará de que el consumidor no esté sujeto a ninguna sanción por presentar una Apelación o solicitar una Audiencia de Estado Justa. Si no está satisfecho con el resultado de su apelación a nivel del Condado, puede solicitar una Audiencia de Estado Justa. La forma de solicitar una Audiencia Estatal Justa se le proporcionará al concluir la Apelación. Puede solicitar gratuitamente los materiales utilizados para determinar el resultado de una apelación.

Un consumidor puede pedir que los servicios de salud mental continúen mientras espera la decisión de la Apelación o la decisión de la Audiencia Estatal Justa. Para ello, el consumidor debe presentar una Apelación dentro de los 10 días siguientes a la recepción de la Notificación de Determinación Adversa de Beneficios (NOABD, por sus siglas en inglés). En algunas circunstancias, el consumidor puede tener que pagar por los servicios.

Si necesita más información sobre el proceso de Apelación, por favor llame al Clínico de Garantía de Calidad del Condado de Kings al (559)852-2297 o al Defensor de los Derechos del Paciente al (559) 852-2423.

**Con el fin de resolver esta Apelación, yo (consumidor) autorizo a la siguiente persona a actuar en mi nombre. Entiendo que a esta persona se le podría proporcionar información médica protegida (PHI, por sus siglas en inglés) en relación con esta apelación. (Escriba "n/a" si no desea que nadie actúe en su nombre):**

**Nombre y número de teléfono del representante:** \_\_\_\_\_

Yo (consumidor) también entiendo que el Clínico de Garantía de Calidad (o la persona designada) estará autorizado a ponerse en contacto con mi representante (nombrado anteriormente) y con cualquier proveedor implicado para resolver mi Apelación. El Clínico de Garantía de Calidad (o su designado) también estará autorizado a discutir cualquier información que sea necesaria para evaluar y resolver esta Apelación.

**Firma de la persona que presenta este recurso:** \_\_\_\_\_

**La fecha de hoy:** \_\_\_\_\_

**Envíe su formulario: Correo / En persona:**

**Kings County Behavioral Health: Clínico de control de calidad**

460 Kings County Dr. Suite 101 Hanford, California 93230

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