

**Departamento de Servicios de Salud Mental, Drogas y Alcohol del Condado de Yolo**  
**Formulario de Queja del Cliente**

Usted tiene el derecho de presentar una queja con el Departamento de Servicios de Salud Mental, Drogas y Alcohol del Condado de Yolo, por cualquier insatisfacción que pueda tener, a menos que el descontento sea por recibir un Notice of Action [Aviso de Acción] del Departamento de Servicios de Salud Mental, Drogas y Alcohol del Condado de Yolo. Si usted recibió un Aviso de Acción y le gustaría apelar la decisión dada en el Aviso de Acción (tal como la negación de servicios de salud mental), no debe usar este formulario. Si usted desea apelar o quejarse de un Aviso de Acción, por favor pídale a un miembro del personal que le de un Client Appeal Form [Formulario de Apelación del Cliente].

<b>Nombre del Cliente:</b>	<b>Identificación del cliente:</b>
----------------------------	------------------------------------

Dirección postal (para que podamos ponernos en contacto con usted sobre su queja).

**Dirección:**

<b>Ciudad</b>	<b>Código Postal:</b>
---------------	-----------------------

**Fecha en que ocurrió el problema:**

Por favor describa el problema que a usted le gustaría que los Servicios de Salud Mental, Drogas y Alcohol del Condado de Yolo investigara. De toda la información que pueda, incluyendo quién, qué, dónde, cuándo y por qué. Usted puede adjuntar páginas adicionales o escribir en el reverso de este formulario si lo necesitase.


Cuando los Servicios de Salud Mental, Drogas y Alcohol del Condado de Yolo reciban su formulario ya completado, un miembro del personal lo estampará con la fecha. A usted se le enviará un aviso por escrito informándole que el Departamento ha recibido su queja y que está en el proceso de investigarla. En la mayoría de los casos el Departamento de Servicios de Salud Mental, Drogas y Alcohol del Condado de Yolo le informará el resultado de su queja dentro de 60 días después de recibirla. Usted recibirá este resultado por escrito.

Para mayor información sobre la presentación de quejas, por favor lea la Guía de Resolución de Problemas de Clientes del Departamento de Servicios de Salud Mental, Drogas y Alcohol del Condado de Yolo, o bien póngase en contacto con el Quality Management Department [Departamento de Manejo de Calidad] llamando al 530-666-8788

Por favor envíe el formulario completado a:  
Yolo County Department of Alcohol, Drug, and Mental Health Services  
Quality Management Department  
137 N Cottonwood St. Suite 2501  
Woodland, CA 95695

**For Office Use Only**

Received by (Staff Signature):