

## ¿POR QUÉ PRESENTAR UNA APELACIÓN?

El condado de Shasta intenta hacer todo lo que esté a su alcance en el trabajo con clientes y proveedores, pero comprende que a veces las cosas no funcionan como se las ha planeado.

Una apelación es una manera en que usted puede resolver un problema acerca de cualquier cuestión relacionada con los servicios de salud mental que está recibiendo. El proceso de apelaciones consiste en la revisión de una decisión (rechazo o modificación de los servicios) relativa a sus servicios de salud mental, tomada por el Departamento de Salud Mental, Alcohol y Drogas del condado de Shasta o por su proveedor.

## CÓMO PRESENTAR UNA APELACIÓN

Puede optar por presentar su apelación verbalmente o por escrito. Si decide presentar verbalmente una apelación, comuníquese con Atención Médica Controlada llamando al 245-6750 o al 1-888-385-5201. Si decide presentar una apelación por escrito, complete este formulario con franqueo pagado. Puede enviar el formulario completo a la dirección que figura en el anverso o depositarlo en el buzón de quejas que se encuentra en el hall de entrada del Departamento de Salud Mental del condado de Shasta.

*Si tiene preguntas o desea conocer el estado de su apelación, comuníquese*

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE APELACIÓN O AUDIENCIA ESTATAL IMPARCIAL

Puede solicitar a un miembro del personal o a otra persona que lo asista con el proceso de apelación. Puede optar por que otra persona u otro proveedor actúen en su nombre. Usted NO será objeto de discriminación NI cualquier otra sanción por el hecho de presentar una apelación.

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Lugar:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**N.º de teléfono (particular):** \_\_\_\_\_ **(laboral)** \_\_\_\_\_

**Idioma de origen:** \_\_\_\_\_

**Describa las razones de su apelación o solicitud de audiencia estatal imparcial:**

---

---

---

**¿Cómo considera que esto puede resolverse?**

---

---

---

**¿Se trata de una apelación expeditiva? En caso afirmativo, explique por qué.**

---

---

**Firma:** \_\_\_\_\_

*Si su apelación implica la interrupción, suspensión o reducción de servicios previamente autorizados por parte de un proveedor autorizado y usted desea continuar recibiendo esos servicios, debe presentar una apelación dentro de los diez días posteriores a la fecha de la modificación.*

*con Atención Médica Controlada llamando al 245-6750 o al 1-888-385-5201. Los usuarios de teletipo pueden comunicarse con el 530-245-6979, Servicio de Retransmisión de California, llamar al 711 o al 800-735-2922.*

### **Apelación expeditiva**

Usted o su representante pueden solicitar que su apelación sea tratada dentro de un plazo de tres días hábiles en caso de que una demora en los servicios pusiera en riesgo su vida, su salud o su posibilidad de alcanzar, mantener o recuperar su óptimo desempeño. A esto se le llama apelación expeditiva.

### **Audiencia estatal imparcial**

Si no está satisfecho con los resultados de una apelación anterior, tiene derecho a solicitar una audiencia estatal imparcial. Continuará recibiendo los servicios mientras espera la audiencia.

### **Asistencia paga durante una apelación pendiente**

El Plan de salud mental del estado de Shasta continuará brindando los servicios hasta que se resuelva la apelación, usted la retire o una audiencia estatal imparcial tome una decisión desfavorable a su apelación. Esto recibe el nombre de asistencia paga durante una apelación pendiente.

*El condado de Shasta no discrimina por discapacidad. Puede comunicarse con nuestro coordinador de ADA llamando al 530-225-5515; con servicios de retransmisión al 800-735-2922; fax al 530-225-5345.*



AGENCIA DE SALUD Y  
SERVICIOS HUMANOS DEL  
CONDADO DE SHASTA  
Departamento de Salud Mental, Alcohol  
y Drogas  
2640 Breslauer Way, Redding CA 96001

Plan de salud mental del condado de Shasta  
A/A. Programa de gestión de autorizaciones  
del condado de Shasta  
P.O. Box 496048  
Redding, CA 96049-6048

## Formulario de apelación

*Las decisiones acerca de su atención médica de salud mental pueden someterse a reconsideración*

**Para obtener ayuda,  
llame al  
(530) 245-6750**