Teléfono: (719) 314-2327
Número gratuito: (855) 207-0702
www.RMPace.org

Rocky Mountain PACE

Formulario de quejas

¿Qué es una queja?
Una queja es una denuncia, ya sea escrita u oral, que expresa insatisfacción con la prestación del servicio o la calidad de la asistencia brindada.

¿Quién puede presentar una queja?
Las quejas pueden ser presentadas por los participantes, sus familiares o sus representantes designados. Las quejas pueden ser de naturaleza médica o no médica.

¿Cómo se presenta una queja?
Para presentar una queja, puede completar este formulario y dejarlo en uno de los buzones de quejas cerrados ubicados en la recepción, el centro de día, la clínica o el gimnasio de rehabilitación, o enviarnos el formulario completo por correo electrónico a grievance@rmhcare.org. También puede solicitar que un miembro del personal lo ayude a completar el formulario de queja.

¿Cómo se abordarán mis inquietudes?
Una vez que el departamento de Calidad y Cumplimiento reciba la queja, se asignará un asociado para abordar sus inquietudes. Ese asociado le proporcionará una respuesta dentro de los 30 días calendario, a menos que se haga una extensión debido a circunstancias atenuantes. Durante el proceso de resolución de la queja, el Programa de Cuidado Integral para Personas Mayores de Rocky Mountain continuará brindando todos los servicios requeridos al participante.

¿Quién sabrá que presenté una queja?
El Departamento de Calidad y Cumplimiento mantiene las quejas de manera confidencial. La información solo se compartirá con el permiso del participante o representante designado.

Servicios de interpretación:
Tiene derecho a obtener información en su idioma sin costo. Para servicios de interpretación llame al: (719) 314-2327 o TTY (800) 659-2656

Tiene derecho a obtener información en su idioma sin costo. Para servicios de interprete llame al: (719) 314-2327 o TTY (800) 659-2656

Teléfono: (719) 314-2327
Número gratuito: (855) 207-0702
www.RMPace.org

Rocky Mountain PACE

Formulario de quejas

Fecha de hoy: _____ ☐ **Check if you want your concern recorded but don't want to file a grievance.**

Nombre del participante: _____

Fecha de nacimiento del participante: _____

Nombre de la persona que completa el formulario: _____

Resumen de preocupaciones:

Medida(s) le gustaría que se tomen:

Si desea hablar sobre sus inquietudes con un miembro del Departamento de Calidad y Cumplimiento, puede comunicarse con nosotros al (719) 314-2327 ext. 856 o puede informar una inquietud de forma anónima comunicándose con nuestra Línea de Ayuda de Integridad al (844) 986-1433.