

Complaint Form



Para reportar inquietudes por teléfono, obtener ayuda para presentar una queja o para obtener más información, comuníquese con nuestro especialista en quejas al 833-257-2192 (TTY/TDD: 711)

Puede enviar este formulario por correo electrónico, correo postal o fax a:

- Correo electrónico: complaints@yamhillcco.org
- Fax: 503-765-9675
- Correo: Yamhill Community Care
Attention: Grievance Specialist
PO Box 5490
Salem, OR 97304

No tiene que usar este formulario, puede enviar una carta o poner su queja en un correo electrónico.

Su nombre:	Su número de teléfono:
Nombre del miembro (si no es miembro):	Número de identificación o fecha de nacimiento del miembro:
<i>¿¿Qué pasó? ¿Cuándo sucedió? ¿Quiénes estuvieron involucrados? (Adjunte cualquier documento como avisos, denegaciones de servicio, facturas médicas, etc., cartas entre el miembro y otras personas que puedan ayudarnos a investigar la queja).</i>	
<i>¿Qué quieres que hagamos al respecto?</i>	
Adjunte páginas o documentos adicionales si es necesario.	

AVISO: Si no está de acuerdo con una denegación que recibió por los servicios del OHP, necesitará un formulario diferente. Para obtener más información, visite nuestro sitio web

<https://yamhillcco.org/members/benefits-and-rights/>.