CenCal HEALTH®
Local. Quality. Healthcare.

FORMULARIO DE QUEJAS

Envíelo a: CenCal Health
Departamento de Servicios para Miembros
4050 Calle Real, Santa Barbara, CA 93110
Fax: 805-692-1684 Número de Teléfono, libre de cobro, 1-877-814-1861

Nombre del miembro:	Fecha de nacimiento:	Número de Medi-Cal:
Domicilio:		
Ciudad	Estado	Código postal:
Teléfono:		
Nombre del proveedor:		
Descripción de su queja. Por favor proporcione fechas, horarios, lugares y nombres. Si es necesario, use una segunda hoja o el reverso de esta página.		
Firma de la persona que llenó este formulario:		Fecha: