



How to File a Grievance

Any person who is dissatisfied with treatment, staff actions, competency or conduct, or those who feel rights have been violated at Axis Health System have the right to communicate these concerns and to expect a response.

All persons are encouraged to express grievances to our facility staff or Grievance Coordinator. You can do this either through filling out a written form yourself or completing the form with the support of staff or the Grievance Coordinator. Grievance forms are available at all Axis Health System locations. We value and encourage your feedback.

You may also contact the Health Facilities of the Colorado Department of Public Health and Environment, the Office of Civil Rights, or the specific board for professionals at the Department of Regulatory Agencies (DORA).

Upon request, staff can provide you and any interested person with contact information for filing complaints with outside agencies. For any assistance, please contact:

Jessica Fucito
Grievance Coordinator
(970) 335-2205 – Phone
jfucito@axishealthsystem.org – Email

Cómo presentar un reclamo

Cualquier persona que esté insatisfecha con el trato, las acciones, competencias o conducta del personal, o aquellos que sientan que se han violado sus derechos en Axis Health System tienen el derecho a comunicar estas preocupaciones y a esperar una respuesta.

Se recomienda a todas las personas a manifestar sus quejas a nuestro personal o al coordinador de Reclamos. Puede hacerlo por escrito o completando el formulario con el personal de ayuda o con el coordinador de Reclamos. Los formularios para quejas están disponibles en todas las instalaciones de Axis Health System. Valoramos sus comentarios y lo animamos a enviarlos.

También puede contactar a los centros de atención médica del Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado, la Oficina de Derechos Civiles, o en la junta específica para profesionales en el Departamento de Agencias Reguladoras (Department of Regulatory Agencies, DORA).

Si lo solicita, el personal puede proveerle a usted y a cualquier persona interesada la información de contacto para presentar las quejas con organismos externos. Si necesita algún tipo de asistencia, contacte a:

Jessica Fucito
Coordinadora de Reclamos
Teléfono: (970) 335-2205
Correo electrónico: jfucito@axishealthsystem.org

Formulario de Reclamos

Utilice este formulario para comunicar cualquier problema que no haya sido capaz de resolver en relación con su atención o interacción con el personal. Si desea notificarnos alguna preocupación o hacer una recomendación, complete este formulario y entrégueselo a algún miembro del personal, envíelo por correo electrónico o por fax a la Coordinadora de Reclamos:

Nombre: Jessica Fucito

Línea directa del correo de voz para reclamos: 970-335-2445

Teléfono: 970-335-2205 | **Fax:** 970-259-1664

Dirección: 185 Suttle Street, Durango, CO 81303

jfucito@axishealthsystem.org

Si necesita ayuda para completar este formulario, puede solicitarla a cualquier miembro del personal o comunicarse con la Coordinadora de Reclamos para que le ayude a hacerlo por teléfono.

Personal del AHS: escanee y envíe el formulario completo a: GET.GRIEVANCE.HELP@axishealthsystem.org o envíelo por fax al (970) 259-1664.

Nombre: _____

Fecha de hoy: _____ **Fecha del incidente:** _____

Marque las categorías que aparecen a continuación que mejor describan su(s) problema(s):

- ☐ Tratamiento o diagnóstico ☐ Facturación o financiero ☐ Citas y programación
- ☐ Retraso en la atención o tratamiento ☐ Atención al cliente – Proveedor ☐ Atención al cliente – Otro
- ☐ Otro, explique: _____

1. Naturaleza del reclamo:

2. Ubicación y personal:

3. Indique cualquier detalle o comentario adicional que no se haya incluido anteriormente:

4. ¿Ha hecho algo para intentar resolver el problema?

5. Información de contacto:

Teléfono: _____ Tipo: *hogar* ☐ *cel.* ☐ *trabajo* ☐ *Se puede dejar un mensaje de voz* _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C. P.: _____