

**Condado de San Bernardino  
Departamento de Salud Mental**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Referencia: RESPUESTA A LA SOLICITUD DE RESTRICCIONES EN LA  
MANERA/MÉTODO DE LAS COMUNICACIONES CONFIDENCIALES**

Nosotros hemos revisado su solicitud de comunicaciones confidenciales de fecha \_\_\_\_\_

Esta respuesta aplica a la solicitud realizada en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El Condado de San Bernardino, Departamento de Salud Mental (DBH por sus siglas en inglés) acepta utilizar los medios/método/lugar alternativo que usted solicitó. Por favor informe al DBH si cualquiera de su información solicitada ha cambiado completando un nuevo [Formulario de Solicitud Para Restricciones En La Manera/Método de las Comunicaciones Confidenciales en español](#) con la información revisada proporcionada en el nuevo formulario.

El DBH no puede tomar en cuenta su solicitud o puede solamente proporcionar un arreglo especial limitado (proporcionar una descripción de las limitaciones en el arreglo especial) porque

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

# Condado de San Bernardino Departamento de Salud Mental

## QUEJAS

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, usted puede presentar una queja con nosotros o con el Gobierno Federal.

***Presentar una queja no afectará su derecho a continuar con el tratamiento o a un futuro tratamiento.***

|  |  |
|--|--|
| <p>Para presentar una queja con el Departamento de Salud Mental, comuníquese con:</p> <p><b>CaSonya Thomas</b><br/>Oficial Principal de Cumplimiento<br/>268 W. Hospitality Lane, Ste. 400<br/>San Bernardino, CA 92415</p> <p>Teléfono Nº (909) 382-3080<br/>Fax Nº (909) 382-3105<br/>Correo Electrónico:<br/><a href="mailto:cathomas@dbh.sbcounty.gov">cathomas@dbh.sbcounty.gov</a></p> | <p>Para presentar una queja con el Condado de San Bernardino, comuníquese con:</p> <p>Oficial de Quejas de la Ley de Transferibilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos (HIPAA por sus siglas en inglés)<br/>385 N. Arrowhead Ave, 5<sup>th</sup> Floor<br/>San Bernardino, CA 92415</p> <p>Teléfono Nº (909) 387-4500<br/>Fax Nº (909) 387-8950<br/>Correo Electrónico:<br/><a href="mailto:HIPAAComplaints@cao.sbcounty.gov">HIPAAComplaints@cao.sbcounty.gov</a></p> |
|--|--|

**Para presentar una queja con el Gobierno Federal, comuníquese con: Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles, Atención: Gerente Regional, 50 United Nations Plaza, Room 322, San Francisco, CA94102**

Para más información acerca de sus derechos de privacidad, por favor consulte "DBH, Notificación de Prácticas de Privacidad" disponible en nuestro sitio Web [www.sbcounty.gov/dbh/Forms/COM004\\_E.pdf](http://www.sbcounty.gov/dbh/Forms/COM004_E.pdf) o [http://www.sbcounty.gov/dbh/Forms/COM004\\_S.pdf](http://www.sbcounty.gov/dbh/Forms/COM004_S.pdf) en español.

**Por favor comuníquese con el DBH, Oficina de Cumplimiento si usted tiene alguna pregunta llamando al 800-398-9736.**