

**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>Oficial Principal de Cumplimiento 268 W. Hospitality Lane, Ste. 400 San Bernardino, CA 92415</p> <p>Teléfono Nº (909) 382-3080 Fax Nº (909) 382-3105 Correo Electrónico: eporteous@dbh.sbcounty.gov</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) 385 N. Arrowhead Ave, 5th Floor San Bernardino, CA 92415</p> <p>Teléfono Nº (909) 387-4500 Fax Nº (909) 387-8950 Correo Electrónico: HIPAAComplaints@cao.sbcounty.gov</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 o 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.