

# FORMULARIO DE QUEJAS DE MIEMBROS

---

LINEA DE NEGOCIOS INVOLUCRADO *(marque todos que aplican)*

- CHP+ ofrecido por Colorado Access     Regional Accountable Entity (RAE)

## INFORMACIÓN DEL MIEMBRO

Nombre del miembro:

Número de identificación del miembro:

Nombre de guardian del miembro (si aplicable):

Número de teléfono:

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA *(si necesario, escriba en la parte posterior de este formulario o incluya otra página)*

Fecha(s) de incidente:

Persona(s) o proveedor(es) involucrada

Por favor, explique:

Envíe a:

Grievance and Appeals Department  
Colorado Access  
PO Box 17950  
Denver, CO 80217-0580

Para hablar con alguien directamente, llame a nuestro departamento de quejas al 877-276-5184.  
Los usuarios TTY/TDD deben llamar al 888-803-4494.



