



Quejas Sobre Usos Y Cómo Se Reveló La Información Médica

- La Ley federal requiere que el Departamento de Cuidado de Salud y Servicios Para Familias de Illinois (Agencia) proteja la privacidad de la información personal médica que tiene de usted o sus otros clientes.
- Usted tiene derecho a quejarse por escrito sobre cómo la Agencia, u otras personas u organizaciones que trabajan con la Agencia, usaron o compartieron la información personal médica de usted o de sus otros clientes.
- La Agencia no puede tomar ninguna acción contra de usted debido a esta queja.
- Por favor provea hasta el mínimo detalle para que la Agencia pueda investigar este incidente y mejorar la manera en que protege la privacidad de la información personal médica que tiene.

Mi nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de Identificación del Beneficiario, Número (RIN): (si aplica) _____

Dirección _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico (E-mail): _____

¿Cuál es la mejor manera de comunicarse con usted?: _____

¿Cuál es el mejor horario para comunicarse con usted?: _____

Detalles de la queja: Por favor sea específico acerca de las fechas, horas y del reglamento, procedimiento o acción tomada. Por favor incluya nombres de las personas en la agencia con quien usted ha discutido su queja. Use el reverso si necesita más espacio.

Firma: _____

Fecha: _____

Envíe esta queja a:

Oficial de Privacidad
Office of the General Counsel
Healthcare and Family Services
201 S. Grand Ave. East, 3rd Floor
Springfield, IL 62763-1000

Si usted tiene preguntas, comuníquese con el Oficial de Privacidad en la dirección a la izquierda, o el siguiente número de teléfono. La llamada es gratis.

Número de Teléfono sin cargos 1-800-226-0768
(Línea de Información Para Beneficios de Salud)

Número sin cargos para las personas que usan
TTY: 1-877-204-1012
Fax: 1-217-524-2397

Correo electrónico:
HFS.privacy.officer@illinois.gov