# Formulario de quejas relativas a la privacidad

Si considera que sus derechos a la privacidad no han sido respetados, puede utilizar este formulario para presentar una queja ante Trios Health. Si necesita ayuda para completar este formulario, llame al Oficial de Privacidad de Trios al número 509-586-5883.

Debe completar el formulario en su totalidad. Una vez que esté completo, envíelo a:

Trios Health
Privacy Officer
900 S. Auburn St.
Kennewick, WA 99336

FAX: 509-586-5707

Puede entregar este documento en persona, enviarlo por fax o por correo a la dirección proporcionada anteriormente.

**La siguiente sección debe ser completada por el paciente o representante legal**

| |
|---|
| Nombre: |
| Fecha de nacimiento: |
| Teléfono de contacto: |
| Fecha de hoy: |
| Fecha del incidente, si lo conoce: |
| Explique cómo considera que no se han respetado sus derechos a la privacidad: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ |
| Firma de la persona que presenta la queja: |
| Relación con el paciente: |
| Fecha de la firma: |