Mental Health Center of Denver

ADVOCACY INFORMATION | INFORMACIÓN DEL DEFENSOR AL CLIENTE

Quality Facilitator & Advocate:

If you have concerns about the services received or suggestions about how to improve your experiences at the Mental Health Center of Denver, you can let us know by:

- Talking directly with the staff member providing your services to let them know what you want and expect.
- Speaking with the Program Manager or Supervisor of the team where you get your services.
- Calling the Quality Facilitator & Advocate who can help you address your concerns.

Facilitador de Calidad y Defensor:

Si tiene alguna inquietud acerca de los servicios recibidos o sugerencias sobre cómo mejorar sus experiencias en el Mental Health Center of Denver, puede dejarnos saber de las siguientes maneras:

- Hable directamente con un miembro del personal que brinda sus servicios para informarle lo que desea y espera.
- Hable con el Gerente del Programa o Supervisor del equipo donde usted recibe sus servicios.
- Comuníquese con el Facilitador de Calidad y Defensor quien puede ayudarle a atender sus inquietudes.

Quality Facilitator & Advocate | Facilitador de Calidad y Defensor
303-504-6579 | 4141 East Dickenson Place | Denver, CO 80222

Advocacy Agencies | Oficinas del Defensor al Cliente:

You may contact these advocacy agencies to address your care concerns as well.
También puede ponerse en contacto con las siguientes oficinas del defensor al cliente para atender sus inquietudes.

Office of Behavioral Health (Non-Medicaid)
3824 West Princeton Circle
Denver, CO 80236
Phone: 303-866-7191; TDD 303-866-7471

Ombudsman for Health First Colorado (Medicaid)
Colorado Department of Health Care Policy and Financing
303-830-3560 or 1-877-435-7123, TTY 1-888-876-8864

Access Behavioral Care (Medicaid)
P.O. Box 17580
Denver CO 80217-0580
303-751-9030 or 1-800-984-9133 (Denver)
970-221-8508 or 1-844-880-8508 (Northeast)

Health Insurance Company
Look for contact information on your insurance card.
Busque la información de contacto en su tarjeta de seguro médico.

Office for Civil Rights, U.S. Department of Health & Human Services
200 Independence Avenue SW, Room 509F HHH Building,
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)
Email: OCRComplaint@hhs.gov
OCR Complaint Portal:
https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/mail.jsf