



Derechos a una audiencia justa en virtud del Título 22

Todos los clientes tienen derecho a una audiencia justa relacionada con la denegación, el alta involuntaria o la reducción de los servicios por trastornos por consumo de sustancias (SUD) de Drug Medi-Cal, en tanto se relacione con la elegibilidad o los beneficios, de conformidad con el Título 22, § 50951.

Las clínicas o los proveedores por contrato de los Servicios de recuperación para trastornos por consumo de sustancias (SUDRS) del Departamento de Salud del Comportamiento (DBH) deberán informar a los clientes por escrito al menos diez (10) días naturales antes de la fecha de entrada en vigencia de la medida prevista de terminar o reducir los servicios. El aviso por escrito deberá incluir lo siguiente:

1. Una declaración de la medida que tienen previsto tomar las clínicas o los proveedores por contrato del SUDRS.
2. El motivo para la medida prevista.
3. Una citación de las regulaciones específicas que respaldan la medida prevista.
4. Una explicación de los derechos del cliente a una audiencia justa con el fin de apelar la medida prevista.
5. Una explicación de que el cliente puede solicitar una audiencia justa presentando una solicitud por escrito a:

California Department of Social Services (DSS) State
 Hearings Division
 P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37 Sacramento,
 California 94244-2430 Teléfono: (800) 743-8525 o
 (855) 795-0634
 TDD: (800) 952-8349
 Fax: (833) 281-0905

6. Una explicación que indique que las clínicas o proveedores por contrato del SUDRS continuarán los servicios de tratamiento hasta que se tome una decisión por la audiencia justa solamente si el cliente apela por escrito al Departamento de Servicios Sociales (DSS) para pedir una audiencia dentro de los diez (10) días naturales del envío por correo o en persona del aviso sobre la medida prevista.

TODAS LAS AUDIENCIAS JUSTAS SE LLEVARÁN A CABO DE CONFORMIDAD CON EL TÍTULO 22, § 50953.

Yo, (nombre en letra de imprenta del cliente), _____, he leído y comprendo mis derechos a una audiencia justa, y se me ha dado una copia de este documento.

Firma del cliente

Fecha

Firma del proveedor

Fecha