



## 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](mailto:OCRComplaint@hhs.gov)  
OCR Complaint Portal:  
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/mail.jsf>