



GHMC ☐ **GHMC- Catskills** ☐ **Garnet Health Doctors** ☐ **Garnet Health Urgent Care** ☐

Garnet Health Medical ha tomado una decisión con respecto a su solicitud de asistencia financiera. Si no está de acuerdo con la decisión, puede apelar en un plazo de 30 días completando y enviando la siguiente información junto con la documentación de respaldo.

Nombre del paciente: _____

Dirección del paciente: _____

Fecha de la decisión: _____

Decisión: _____

Motivo de la apelación: _____

Firma del paciente: _____ Fecha: _____

Si tiene alguna duda sobre su solicitud, puede llamar a la línea directa de quejas del Departamento de Salud del Estado de Nueva York al 1-800-804-5477.