



**Maricopa County
Ryan White Part A Program
Policy and Procedures**

CLIENT GRIEVANCE

Phoenix Emergent Metropolitan Area (EMA)
Ryan White Part A Program
How to Report A Problem

MCDPH- Office of Oral Health & Dental Insurance Program
1645 E. Roosevelt Street
Phoenix, AZ 85006
(602)506-6684

STEP 1

**Talk to the person
Providing the service to you**
If not solved move to next step

STEP 2

**Contact the program Coordinator or
program Administrator by calling
(602) 506-6684**
If not solved move to next step

STEP 3

Request Client Grievance Form, Complete it
and send it to the address above.
Within 10 working days you will receive a
response with a plan of action to address
the issue.
If not solved move to next step

STEP 4

Appeal Decision to:
**Maricopa County
Ryan White Part A Program
401 W. Jefferson Street.
Phoenix, AZ 85003**



**Maricopa County
Ryan White Part A Program
Política Y procedimientos**

QUEJA DEL CLIENTE

Zona Metropolitana Emergente de Phoenix (EMA, por sus siglas en ingles)
Ryan White Part A Program
Como informar sobre un problema

MCDPH- Office of Oral Health & Dental Insurance Program
1645 E. Roosevelt Street
Phoenix, AZ 85006
(602)506-6684

Pasó 1

**Hable con la persona que le
proporciona el servicio**

Si no se resuelve, vaya al Paso
Siguiente

Pasó 2

**Contacte al Coordinador o
Administrador Del Programa llamando
al**

(602) 506-6684

Si no se resuelve, vaya al Paso Siguiente

Pasó 3

**Solicite una Forma de Queja del
Cliente, llénela y envíela al domicilio
que antecede,**

En el transcurso de 10 días hábiles recibirá
una respuesta con un plan de acción para
tratar el asunto

Si no se resuelve, vaya al Paso Siguiente

Pasó 4

Apele la decisión con:

**Maricopa County
Ryan White Part a Program
401 W. Jefferson Street.
Phoenix, AZ 85003**