

# Cómo presentar una queja del sistema

(Ingresar fecha)

Comisionado de Salud  
NYS Department of Health  
Corning Tower Building  
Empire State Plaza  
Albany, New York 12237

Estimado comisionado (nombre del comisionado):

Quisiera presentar una queja porque creo que (nombre y domicilio de la persona/agencia) no está realizando su trabajo como lo exige la ley. Me gustaría que el Departamento investigue las siguientes acciones:  
(declaración de cargos)

Entiendo que mi queja se investigará dentro de los sesenta días y que puedo ser entrevistado y recibiré una copia del informe final.

El mejor momento para comunicarse conmigo es (ingresar días y horarios).

Atentamente.

(ingresar nombre)  
(Calle y número)  
(Ciudad/ Estado/Código postal)  
(Condado)  
(Código de área/Número de teléfono)