

**Formulario de solicitud de cambio de proveedor de Foundational Community Supports (FCS)**

Su proveedor de Foundational Community Supports es la persona principal con la que se comunica con relación a los servicios de alojamiento asistido y/o empleo asistido. Si desea elegir un nuevo proveedor de FCS, complete este formulario y envíelo por fax al 1-844-470-8859. Puede tardar de 24 a 72 horas el procesamiento de la solicitud.

Si la solicitud es urgente, llame a un Gerente de FCS al 1-844-451-2828 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m., hora del Pacífico. Para los clientes que no hablen inglés, ofrecemos servicios de interpretación y traducción de documentos escritos gratuitos en muchos idiomas. También ofrecemos materiales en otros formatos, como letra grande, audio y braille.

**Información del afiliado:**

Nombre completo	
Fecha de nacimiento	
Número de ID de FCS	
Número de teléfono	
Nombre del tutor legal (si tiene menos de 18 años)	

**Información del proveedor nuevo:**

Fecha de la solicitud	
Nombre del proveedor solicitado	
Dirección	
Número de teléfono	
Número de fax (si se conoce)	

Razón para la decisión:

- No elegí al último proveedor.  
 No estoy satisfecho con el último proveedor.  
 Tuve problemas para concertar citas con el último proveedor.  
 Me mudé o el proveedor se mudó.  
 El consultorio de mi proveedor quedaba demasiado lejos o se me dificultaba demasiado llegar.  
 Otra (explique debajo).

 Indique más detalles: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Firma del afiliado o padre/madre/tutor legal

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Envíe este formulario por fax al 1-844-470-8859.**

Debe completar todos los campos.