

Sospecha de Fraude o Reporte de Abuso de Programas

Reporte por: Miembro de la Familia Amigo T/RBHA Proveedor OPI DBHS OCSHCN

Miembro OBHL Contratista/Clínica de CRS Guardián/Tutor Otra Agencia

Información acerca de Usted:

Su nombre y título: _____

¿Solicitó usted el contacto con la Oficina de Integridad de Programas (OPI, por sus siglas en inglés) de ADHS? Sí No

Información de contacto:

(Dirección) _____

(Teléfono) _____

(Correo electrónico) _____

Información acerca de quién o qué está usted reportando:

Nombre del proveedor, usuario, agencia, o T/RBHA sospechoso de fraude o abuso de programa: _____

Información de contacto:

(Ubicación/dirección) _____

(Teléfono) _____

(Correo electrónico) _____

Número de identificación (ID) del proveedor o del usuario (si lo conoce): _____

Naturaleza de la sospecha de fraude o abuso de programa:

- Reclamación falsa/Datos
- Alteración de una reclamación
- Códigos incorrectos (sobre facturar, cobro indebido e intencional, etc.)
- Profesional sin licencia
- Facturación duplicada
- Facturar por servicios no proveídos
- Alteración o pérdida de documentos
- Tergiversación de servicios
- Otro

¿Que lo hace sospechar que hay un fraude o abuso de un programa? _____

¿Existe dinero federal involucrado proveniente de los servicios mencionados en el Título XIX o XXI (Dinero relacionado con Sí No Pérdida Estimada: \$

Acoplamiento 1
Medicaid)? _____

¿Otros detalles en relación con el fraude o acusación de abuso de programa? _____

Datos descubiertos: _____

¿Pruebas o documentación disponible?

Sí No

¿Ha diligenciado un reporte de queja con alguna otra agencia u organización (incluyendo su T/RBHA o Contratista/Clínica de CRS)? Sí No

Si su respuesta es afirmativa, ¿que agencia? _____

¿Ha planteado usted sus preocupaciones o quejas al sujeto(s) en cuestión? Sí No

¿A quién? _____

Si usted tiene preguntas, mándenos un correo electrónico a:
ReportFraud@azdhs.gov

Por correo envíenos éste reporte a:
Arizona Department of Health Services
Office of Program Integrity
1740 West Adams Street, Suite 409
Phoenix, Arizona 85007

o Llamenos con sospechas de fraude o abuso de programa al:
(602) 364-3758 o la línea gratuita (866) 569-4927