

Formulario de Referencia de Fraude, Despilfarro o Abuso

Para presentar una solicitud de investigación de sospecha de fraude, despilfarro o abuso, por favor llene el Formulario de Referencia FWA (por sus siglas en inglés) de KHS. En el formulario FWA se presenta una lista de ejemplos. Estos son solamente ejemplos. La lista no incluye todas las situaciones en las que un FWA puede tener lugar. Utilice la categoría “Otros”, si es necesario.

Por favor tenga en cuenta que hay una sección en el Formulario de Referencia FWA para reportar la sospecha de Fraude, Despilfarro o Abuso (FWA) de parte de un “Miembro” y/o de un “Proveedor”. Llene todas las secciones lo mejor posible. Se prefiere siempre un poco más de información.

Usted puede permanecer anónimo (a), pero debe de entenderse que si usted no proporciona su nombre y número de teléfono, el Departamento de Cumplimiento no será capaz de contactarlo (a) para obtener información adicional, la cual puede ayudar con la investigación.

Envíe el formulario completo al Director de Cumplimiento de KHS, y adjunte los documentos de apoyo, utilice una de las siguientes maneras:

1. Correo electrónico: fraudteam@khs-net.com
2. Correo Postal: Kern Health Systems
Director of Compliance
2900 Buck Owens Boulevard
Bakersfield, CA 93308
3. Teléfono: (800) 391-2000
4. Fax: (661) 473-7555

**TODA LA CORRESPONDENCIA DEBE SER MARCADA COMO:
“CONFIDENTIAL: TO BE OPENED BY THE DIRECTOR OF COMPLIANCE ONLY”**

