Washington State Department of Labor & Industries

Examen médico independiente (IME) Comentarios/Reclamos

Provider Quality & Compliance
PO Box 44322
Olympia WA 98504-4322
Fax: 360-902-4249

Puede enviar comentarios o reclamos acerca de su IME al siguiente correo electrónico: IMEComplaints@Lni.wa.gov. Si lo desea, puede enviar por correo postal o fax los comentarios escritos en el espacio disponible de este documento.

Nombre	Fecha del examen	Número de reclamo
Nombre de la compañía del IME (si se conoce)		
Nombre del médico (si se conoce)	Nombre de los demás médicos (si se conoce)	

Comentarios (sea específico):

Firma

Fecha

RESET