



Quejas de Compensación de Trabajadores

Como proveedor de atención médica de compensación para trabajadores, estamos obligados a cumplir con la División de Compensación para Trabajadores (DWC) del Departamento de Seguros de Texas (TDI).

Si usted es un paciente de compensación para trabajadores y necesita ayuda para presentar una queja, llame al 1-800-252-7031, de 8 a.m. a 5 p.m., hora del centro, de lunes a viernes.

Pasos para presentar una queja:

1. Todas las quejas deben hacerse por escrito. Puedes:
 - Descargue e imprima el formulario de queja (Formulario DWC-154).
Formulario de reclamación en inglés:
<https://www.tdi.texas.gov/forms/dwc/dwc154compl.pdf>
Formulario de reclamación español:
<https://www.tdi.texas.gov/forms/dwc/dwc154scompl.pdf>
or
 - Envíenos un correo electrónico o una carta.
2. Reúna todos los documentos que crea que respaldarán su queja.
3. Departamento de Seguros de Texas, División de Cumplimiento e Investigaciones de Compensación para Trabajadores

Email	DWCCOMPLAINTS@tdi.texas.gov
Fax	1-512-490-1030
In Person	DWC Field Office 1601 Congress Ave. Austin, TX 78701
Mail	Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation Compliance and Investigations, Mail Code CI PO Box 12050 Austin, TX 78711