



Workers' Compensation Complaints

As a workers' compensation health care provider, we are required to comply with the Texas Department of Insurance (TDI), Division of Workers' Compensation (DWC).

A **COMPLAINT** is the written allegation that a system participant has violated Title 5, Subtitle A, of the Texas Labor Code or Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation (DWC) rules. Follow the steps below to file a workers' compensation complaint.

If you need help filing a complaint, call 800-252-7031, from 8 a.m. to 5 p.m., Central Time, Monday to Friday.

Steps to file a complaint:

1. All complaints must be in writing. You can either:
 - Download and print the complaint form (DWC Form-154).
English complaint form: <https://www.tdi.texas.gov/forms/dwc/dwc154compl.pdf>
Spanish complaint form: <https://www.tdi.texas.gov/forms/dwc/dwc154scompl.pdf> or
 - Send us an email or letter.
2. Gather any documents you think will support your complaint.
3. Submit your complaint and your supporting documents to us one of the following ways:
 - **Email:** DWCCOMPLAINTS@tdi.texas.gov ➤ **Fax:** 1-512-490-1030
 - **In Person:** At a DWC Field Office <https://www.tdi.texas.gov/wc/dwcccontacts.html#offices>
 - **Mail:** Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation
Compliance and Investigations, Mail Code CI
PO Box 12050, Austin, TX 78711

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).

UNA QUEJA es la alegación escrita de que un participante del sistema ha violado el Título 5, Subtítulo A, del Código Laboral de Texas o las reglas de la División de Compensación para Trabajadores (DWC) del Departamento de Seguros de Texas. Siga los pasos a continuación para presentar una queja de compensación para trabajadores.

Si necesita ayuda para presentar una queja, llame al 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 ser por escrito. Puedes:
 - Descargue e imprima el formulario de queja (Formulario DWC-154).
Formulario de reclamaciones en inglés: <https://www.tdi.texas.gov/forms/dwc/dwc154compl.pdf>
Formulario de reclamaciones en español: <https://www.tdi.texas.gov/forms/dwc/dwc154scompl.pdf> o
 - Envíenos un correo electrónico o una carta.
2. Reúna todos los documentos que crea que respaldarán su queja.
3. Envíenos su queja y sus documentos de respaldo de una de las siguientes maneras:
 - **Correo electrónico:** DWCCOMPLAINTS@tdi.texas.gov ➤ **Fax:** 1-512-490-1030
 - **En persona:** En una oficina de campo de DWC <https://www.tdi.texas.gov/wc/dwcccontacts.html#offices>
 - **Correo:** Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores
Cumplimiento e Investigaciones, Código de Correo CI
PO Box 12050, Austin, TX 78711