**FORM NG KARAINGAN O APELA NG KLIYENTE**

Kung mayroon kang problema sa iyong **INPATIENT/RESIDENSYAL** na mga serbisyo para sa kalusugan ng pag-uugali o sakit ng paggamit ng droga, tumawag sa JFS Patient Advocacy sa numero ng telepono sa ibaba. **Kinakailangan namin na makipag-ugnayan sa iyo**. Mangyaring magbigay ng impormasyon na magpapadali sa pakikipag-ugnayan namin sa iyo kahit na umalis na kayo sa pasilidad na ito.

Iyong Pangalan:

Iyong Address:

Programa/Pangalan ng Pasilidad:

Iyong Numero ng Telepono:

Iyong E-mail:

Sabihin sa amin ang iyong isyu (gamitin ang likod kung kailangan ng mas maraming espasyo):

**Makipag-ugnayan sa amin sa lalong madaling panahon.** Sinisikap namin na mabilis na solusyunan ang mga problema habang ikaw ay nasa pasilidad na ito. Mayroong self-addressed na sobre na magagamit para ipadala ang form na ito sa JFS.

**JFS - Patient Advocacy**

**8804 Balboa Avenue, San Diego, CA 92123**

**Tumawag sa 619-282-1134 o**

**1-800-479-2233**

**ANO ANG KARAINGAN O APELA?**

* Ang **“karaingan”** ay ***anumang*** pagpapahayag ng kawalang-kasiyahan sa iyong mga serbisyo.
* Maaaring magsumite ng **“apela”** kapag ang awtorisasyon para sa mga serbisyo ay tinanggihan, binawasan, o itinigil.
* Maaaring magsumite ng **“pinabilis na apela”** kapag mapapatunayan mo o ng iyong provider na ang karaniwang timeline ng apela ay lubhang magsasapanganib sa iyong buhay, kalusugan o abilidad na kumilos.

**PAUNAWA SA PASILIDAD:**  Ang form na ito ay dapat madaling makukuha ng mga kliyente at dapat nasa lugar kung saan maaari nilang makuha ang form nang mag-isa. Ang form at proseso na ito ay hindi dapat mapalitan ng anumang proseso ng panloob na programa ng karaingan o hinaing.