

نموذج تظلم أو استئناف العميل

إذا كانت لديك مشكلة مع خدمات الصحة النفسية للمرضى الخارجيين الخاصة بك، اتصل بمركز المستهلك للتوعية الصحية والمناصرة (CCHEA) أو أرسل هذا النموذج عبر البريد.

اسمك: _____

العنوان البريدي: _____

رقم هاتفك: _____

بريدك الإلكتروني (اختياري): _____

أخبرنا بمشكلتك (استخدم ظهر الورقة إذا كنت بحاجة إلى مساحة إضافية):

يتوفر مطروف موجه إلى عنواننا لإرسال هذا النموذج عبر البريد إلى CCHEA.

Consumer Center for Health Education and Advocacy
1764 San Diego Avenue, Suite 200
San Diego, CA 92110

اتصل على 1-877-734-3258

ما هو التظلم أو الاستئناف؟

- "التظلم" عبارة عن أي تعبير عن عدم الرضا بشأن خدماتك.
- يمكن تقديم "الاستئناف" عند رفض أو خفض أو إيقاف إذن خدمات خطة الصحة النفسية.
- يمكن تقديم "الاستئناف العاجل" عندما تشهد أنت أو مزودك أن الفترة الزمنية القياسية للاستئناف يمكن أن تعرض حياتك أو صحتك أو قدرتك على العمل إلى الخطر بشكل جدي.

إشعار البرنامج: ينبغي أن يتوفر نموذج التظلم هذا للعملاء دون أن يضطروا لطلبه من طاقم العمل. لا يمكن استبدال نموذج وإجراء التظلم هذا بأي إجراء تظلم أو شكوى داخلي للبرنامج.