

កាលបរិច្ឆេទ: \_\_\_\_\_

ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន: \_\_\_\_\_

ក្រុង: \_\_\_\_\_ រដ្ឋ: \_\_\_\_\_ លេខកូដតំបន់: \_\_\_\_\_

លេខសម្គាល់ទម្រង់បែបបទសេវាកម្ម:

**ទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា MEDI-CAL DENTAL**

សូមបំពេញទម្រង់បែបបទខាងក្រោម រួចរៀបរាប់អំពីសំណួរ ឬបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទាំងស្រុង។ ព័ត៌មាននេះមានសារៈសំខាន់ និងចាំបាច់ដើម្បីស្រាវជ្រាវ និងដោះស្រាយសំណួរ ឬបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

លេខសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្ថប្រយោជន៍ MEDI-CAL

ប្រចាំរដ្ឋ CALIFORNIA: \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទ: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទផ្ញើសារ: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

តំណាងរបស់អ្នក (ប្រសិនបើមិនមែនជាអ្នក):

ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន: \_\_\_\_\_

ក្រុង: \_\_\_\_\_ រដ្ឋ: \_\_\_\_\_ លេខកូដតំបន់: \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទ: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក: \_\_\_\_\_

ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន: \_\_\_\_\_

ក្រុង: \_\_\_\_\_ រដ្ឋ: \_\_\_\_\_ លេខកូដតំបន់: \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទ: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

ទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា MEDI-CAL DENTAL (ទំព័រទី 2)

ប្រភេទនៃបណ្តឹងតវ៉ា:

\_\_\_ សេវាកម្មទទួលបានមិនពេញលេញ ឬមិនពេញចិត្ត

\_\_\_ មិនពេញចិត្តដំណើរការពិនិត្យសុខភាព

\_\_\_ ផ្សេងទៀត

\_\_\_ មតិ (សូមពណ៌នាសំណួរ ឬបណ្តឹងតវ៉ា/ទុក្ខកង្វល់ទាំងស្រុងរបស់អ្នកនៅទីនេះ។ ប្រើផ្នែកបញ្ជាក់នៃទម្រង់បែបបទនេះ ឬទំព័ររបន្ថែម ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការកន្លែងទំនេររបន្ថែមទៀត)។

---

---

---

---

---

---

សូមចុះហត្ថលេខា និងចុះកាលបរិច្ឆេទលើទម្រង់បែបបទនេះ៖

វាចាំបាច់ក្នុងការទទួលបានកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក។ ហត្ថលេខារបស់អ្នកខាងក្រោម មិនត្រូវបានទទួលយកកំណត់ត្រាធ្មេញរបស់អ្នកទៅ Medi-Cal Dental ។

ហត្ថលេខា \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ \_\_\_\_\_

ប្រគល់ទម្រង់បែបបទនេះទៅ៖ **Medi-Cal Dental Program**  
**Member Services Group**  
**P.O. Box 15539**  
**Sacramento, CA 95852-1539**

នៅពេលយើងទទួលបានព័ត៌មាននេះ យើងនឹងស្រាវជ្រាវសំណួរ ឬបណ្តឹងតវ៉ា/ទុក្ខកង្វល់របស់អ្នក រួចជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីការរកឃើញរបស់យើង។ ប្រសិនបើចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការបង្ហាញខ្លួនសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាព ក្នុងគោលបំណងដោះស្រាយបញ្ហានេះ យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីកាលបរិច្ឆេទ ពេលវេលា និងទីតាំងនៃការណាត់ជួបនេះ។

**English**

ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

**Español (Spanish)**

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

**Tiếng Việt (Vietnamese)**

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

**Tagalog (Tagalog – Filipino)**

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

**한국어 (Korean)**

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922). 번으로 전화해 주십시오.

**繁體中文 (Chinese)**

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)。

**Հայերեն (Armenian)**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանզահարեք 1-800-322-6384 (TTY (հեռատիպ)՝ 1-800-735-2922):

**Русский (Russian)**

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-322-6384 (телетайп: 1-800-735-2922).

**فارسی (Farsi)**

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) تماس بگیرید.

**日本語 (Japanese)**

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) まで、お電話にてご連絡ください。

### Hmoob (Hmong)

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

### ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਪਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

### العربية (Arabic)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-322-6384 (رقم هاتف الصم والبكم: 1-800-735-2922).

### हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) पर कॉल करें।

### ภาษาไทย (Thai)

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

### ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន: បរិស្ថានជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, បសវ័នន្តយខ្លួនកភាសា បោយមិនគឺត្រូវ គឺអាចមានសំរាប់បរិស្ថាន។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)។

### ພາສາລາວ (Lao)

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).