

तारीख: \_\_\_\_\_

नाम: \_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_

शहर: \_\_\_\_\_ राज्य: \_\_\_\_\_ ज़िप कोड: \_\_\_\_\_

सेवा फॉर्म आईडी:

MEDI-CAL DENTAL दंत -चिकित्सा) शिकायत फॉर्म

कृपया नीचे दिए गए फॉर्म को भरें और अपने प्रश्नों या शिकायतों का पूरी तरह से वर्णन करें। यह जानकारी आपके सवाल और शिकायतों पर शोध करने और उनका समाधान करने के लिए महत्वपूर्ण और आवश्यक है।

स्टेट ऑफ कैलिफोर्निया MEDI-CAL

लाभों के पहचान कार्ड का नम्बर: \_\_\_\_\_

टेलीफोन नम्बर: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

मैसेज के लिए टेलीफोन नम्बर: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

आपका प्रतिनिधि यदि आप स्वयं नहीं हैं):

नाम: \_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_

शहर: \_\_\_\_\_, राज्य: \_\_\_\_\_ ज़िप कोड: \_\_\_\_\_

टेलीफोन नम्बर: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

आपके डेंटल प्रदाता (दंत चिकित्सक) का नाम: \_\_\_\_\_

नाम: \_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_

शहर: \_\_\_\_\_, राज्य: \_\_\_\_\_ ज़िप कोड: \_\_\_\_\_

टेलीफोन नम्बर: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

MEDI-CAL डेंटल दंत -चिकित्सा) शिकायत फॉर्म पृष्ठ 2)

शिकायत का प्रकार:

\_\_\_\_\_ डेंटिस्ट सेवा अधूरी या असंतोषजनक थी

\_\_\_\_\_ क्लिनिकल स्क्रीनिंग प्रक्रिया असंतोषजनक थी

\_\_\_\_\_ अन्य

\_\_\_\_\_ टिप्पणियाँ कृपया अपने प्रश्नों या शिकायतों / वेदनाओं का पूरी तरह से वर्णन यहाँ करें। यदि आपको अतिरिक्त स्थान की आवश्यकता हो तो इस फॉर्म की पिछली ओर या अतिरिक्त पृष्ठों का उपयोग करें।)

कृपया इस फॉर्म पर हस्ताक्षर करें और तारीख डालें:

अपने दंत चिकित्सा देखभाल प्रदाता से अपने चिकित्सा रिकॉर्ड प्राप्त करना आवश्यक हो सकता है। नीचे आपके हस्ताक्षर आपके डेंटल रिकॉर्ड को Medi-Cal डेंटल को जारी करने के लिए अधिकृत करता है।

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_ तारीख \_\_\_\_\_

इस फॉर्म को वापस यहां भेजें: Medi-Cal Dental Program  
Member Services Group  
P.O. Box 15539  
Sacramento, CA 95852-1539

जब हमें यह जानकारी मिलती है, तो हम आपके प्रश्नों या शिकायतों/वेदनाओं के बारे में जांच-पड़ताल करेंगे और आपको हमारे निष्कर्षों के बारे में सूचित करेंगे। यदि इस मामले को हल करने के लिए आपके लिए नैदानिक परीक्षण में उपस्थित होना आवश्यक है, तो हम आपको इस अपाइंटमेंट की तारीख, समय और स्थान के बारे में सूचित करेंगे।

## भाषा सहायता

---

### **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)**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանզհարեք 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)

ਧਿਆਨ 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: หากคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

### ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន: បរិស្ថានជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, បសវនករជំនួយខ្លួនភាសា បោយមិនគិតថ្លៃ 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).