

일자: _____

이름: _____

주소: _____

시: _____ 주: _____ 우편 번호: _____

서비스 양식 ID:

MEDI-CAL Dental 진료 불만 사항 접수 양식

아래의 양식을 작성하여 귀하의 문의 사항이나 불만 사항을 모두 설명하여 주십시오. 아래의 정보는 귀하의 문의 사항이나 불만 사항을 조사하고 해결하기 위해 필요한 중요 정보입니다.

캘리포니아주 MEDI-CAL

보험혜택 식별 카드 번호: _____

전화 번호: (_____) _____

메시지 전화 번호: (_____) _____

대리인(직접 작성하지 않는 경우):

이름: _____

주소: _____

시: _____, 주: _____ 우편 번호: _____

전화 번호: (_____) _____

치과 진료 서비스 제공자의 이름: _____

이름: _____

주소: _____

시: _____, 주: _____ 우편 번호: _____

전화 번호: () _____

MEDI-CAL DENTAL 진료 불만 사항 접수 양식(2페이지)

불만 사항의 유형:

_____ 치과 의사가 의료 서비스를 완전히 제공하지 않았거나 만족스럽지 않았습니다

_____ 임상 스크리닝 과정이 만족스럽지 않았습니다

_____ 기타

_____ 의견(귀하의 문의 사항 또는 불만/고충 사항을 설명해 주십시오. 추가로 작성 공간이 필요하신 경우 본 양식의 후면 또는 추가 페이지를 사용하십시오.)

본 양식에 서명 및 날짜를 기입하여 주십시오.

귀하의 치과 진료 서비스 제공자에게서 의료 기록을 제공받아야 할 수도 있습니다. 아래에 서명함으로써 Medi-Cal Dental에 대한 귀하의 치과 진료 기록 제공을 승인하게 됩니다.

서명 _____ 일자 _____

양식 제출 주소: Medi-Cal Dental Program
 Member Services Group
 P.O. Box 15539
 Sacramento, CA 95852-1539

저희가 이 정보를 수령하게 되면, 귀하의 문의 사항 또는 불만/고충 사항에 관해 조사한 후 확인한 내용을 알려드리도록 하겠습니다. 해당 문제를 해결하기 위해 진료소의 진료를 받으셔야 할 필요가 있는 경우, 진료 예약 일자, 시간, 장소를 서면으로 알려드리겠습니다.

다국어 지원 서비스

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

ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, បសវ័ន្តប្រយោជន៍ភាសា បោយមិនគិតថ្លៃ ក៏អាចមានសំរាប់អ្នក។ 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).