

## 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 مظروف 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.