

## FORM NG KARAINGAN O APELA NG KLIYENTE

Kung mayroon kang problema sa iyong **OUTPATIENT** na mga serbisyo para sa kalusugan ng pag-uugali o sakit sa paggamit ng droga, tumawag sa Consumer Center for Health Education and Advocacy (CCHA) o ipadala ang form na ito (tingnan ang numero ng telepono o address sa ibaba):

Iyong Pangalan: \_\_\_\_\_

Address na Padadalhan: \_\_\_\_\_

Iyong Numero ng Telepono: \_\_\_\_\_

Iyong E-mail (opsyonal): \_\_\_\_\_

Sabihin sa amin ang iyong isyu (gamitin ang likod kung kailangan ng mas maraming espasyo):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Mayroong self-addressed na sobre na magagamit para ipadala ang form na ito sa CCHA.

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

## Tumawag sa 1 -877-734-3258

### ANO ANG KARAINGAN O APELA?

- Ang **“karaingan”** ay **anumang** pagpapahayag ng kawalang-kasiyahan sa iyong mga serbisyo.
- Maaaring magsumite ng **“apela”** kapag ang awtorisasyon para sa mga serbisyo ay tinanggihan, binawasan, o itinigil.
- Maaaring magsumite ng **“pinabilis na apela”** kapag mapapatunayan mo o ng iyong provider na ang karaniwang timeline ng apela ay lubhang magsasapanganib sa iyong buhay, kalusugan o abilidad na kumilos.

**PAUNAWA SA PROGRAMA:** Ang form na ito ay dapat madaling makukuha ng mga kliyente at dapat nasa lugar kung saan maaari nilang makuha ang form nang mag-isa. Ang form at proseso na ito ay hindi dapat mapalitan ng anumang proseso ng panloob na programa ng karaingan o hinaing.