



**Behavioral Health
Department**

Alameda County Health

Karyn Tribble 心理學博士、執業臨床社工師

主任

《不利權益裁定通知書》
關於您的治療申請-及時取得服務通知



關於：



已要求 取得或核准。
未於 個工作日內提供服務。我們的記錄顯示，您或有人
代表您於 申請服務。

對於未能及時提供服務，我們深表歉意。我們正在處理您的請求，並將很快為您提供。
。

您可以就此決定提出上訴。隨附「您的權利」資訊通知告知您如何行使這些權利。以及您可於何處獲得上訴協助。這是免費法律援助。我們鼓勵您將任何有助於上訴的資訊或文件隨附上訴寄出。隨附「您的權利」資訊通知提供您在請求上訴時必須遵守的時間表。

可以協助您解決有關此通知的任何問題。如需協助，您可於 內，致電 聯絡。如果您有在語障或聽障問題，請於 內，致電 TTY/TTD 號碼 尋求協助。

如果您需要本通知及/或 的替代性文件，如大字體、盲人點子或電子格式，或者，如果您需要幫助閱讀的資料，請致電 聯絡。

如果 [redacted] 未能提供令您滿意的說明及/或您需要的其他幫助，州 Medi-Cal（醫療補助保險）管理式醫療申訴專員辦公室可以幫助您解答任何問題。您可以在太平洋標準時間週一至週五上午 8 點至下午 5 點（公休日除外）致電 1-888-452-8609。

本通知不會影響您的任何其他 Medi-Cal（醫療補助保險）服務。



隨附：您在 Medi-Cal（醫療補助保險）管理式醫療下的權利
語言協助提示通知