

برنامه رفتار درمانی - اداره خدمات درمانی آلامیدا کانتی اطلاعات مربوط به حل مشکلات مراجعین

دفتر کمک به مراجعین کانتی
برای کسب اطلاعات و یا طرح یک شکایت
میتوانید با دفتر کمک به مراجعین کانتی به شماره
۰۷۸۷-۰۷۷۹ (۸۰۰) ۱ یا فکس ۸۱۳۰-۵۶۲ (۵۱۰)
تماس بگیرید. هر زمان که شکایتی دارید میتوانید
به دفتر کمک به مراجعین کانتی تلفن نمایید.
چنانچه از نتیجه دادرسی به شکایت خود رضایت
ندارید میتوانید درخواست دادرسی عادلانه ایالتی
بنمایید. همچنین میتوانید هموقع که بخواهید از
دفتر حامیان حقوق بیماران اطلاعات بگیرید

حامیان حقوق بیماران
اگر مسئله شما در نتیجه عدم رعایت حقوق
بیماران ایجاد شده و یا آگاهی شما از حقوق
بیماران است با شماره ۲۵۰۴-۷۳۴ (۸۰۰) ۱
(حامیان حقوق بیماران) تماس بگیرید.

انواع تجدید نظر
اگر نامه ای دریافت داشتید (اخطاریه) مبنی بر
اینکه واجد شرایط دریافت خدمات نیستید یا
خدمات شما کاهش یافته یا متوقف خواهد شد
میتوانید با توجه به راههایی که ACBHCS-BHP
در اختیارتان میگذارد درخواست فرجام (تجدید
نظر و تجدیدنظر سریع) نمایید. برای درخواست
فرجام با شماره ۰۷۸۷-۰۷۷۹ (۸۰۰) ۱ دفتر کمک به
مراجعین تماس بگیرید.

دادرسی عادلانه ایالتی
هر زمان که مشکلی دارید و یا نامه ای دریافت
کرده اید (اخطاریه) میتوانید از ACBHCS-BHP
درخواست دادرسی عادلانه ایالتی نمایید. برای
درخواست دادرسی عادلانه ایالتی بایستی فرم آنرا
پر نمایید، و یا با تلفن ۸۵۲۵-۷۴۳ (۸۰۰) ۱ (واحد
پرسش و پاسخ عمومی ایالتی) تماس بگیرید.

**اداره رفتار درمانی آلامیدا کانتی در
برنامه رفتار درمانی ACBHCS-BHP**
روشهایی دارد که مطمئن شود شما کمک های
لازم را گرفته و از آنها خشنود هستید. در صورت
عدم رضایت، چهار روش برای حل مشکلاتتان
وجود دارد (شکایت، اعتراض، تجدید نظر،
و تجدید نظر سریع).

این راهها مطابق با قوانین فدرال، ایالتی، و
کانتی هستند. (علاوه بر اینها حامی حقوق بیماران
و دادرسی عادلانه ایالتی نیز وجود دارند)
در هر زمان که مایل باشید، میتوانید از شخص
دیگری درخواست کنید که بجای شما اقدام و یا
به مشکل شما خاتمه دهد. کلیه اطلاعات مربوطه
محرمانه نگهداری میشود و شما بخاطر گزارش
ارائه شده دچار مشکل نخواهید شد.
این فرم نگاه کوتاهی به چگونگی طرح شکایت
است و برای اطلاعات کاملتر باید از دکتر
(ارائه دهنده) کتابچه آنرا دریافت کنید.

**اگر شکایتی دارید (شکایت، اعتراض یا
تجدید نظر) با افراد زیر تماس بگیرید.**

ارائه دهنده خدمات خود
شما میتوانید با مشاور (ارائه دهنده خدمات)
خود صحبت و توسط او مشکل خود را حل کنید.
اگر ترجیح میدهید، میتوانید برای مشکلاتان به
ACBHCS-BHP تلفن کنید. همچنین میتوانید با
متخصص کمک به مراجعین کانتی در مورد
مشکل خود گفتگو و فرم شکایت نامه را از او یا از
دکترتان دریافت کنید.

اینجانب (اسم خود را بنویسید) _____ امضاء کننده زیر، گواهی میکنم
که یک نسخه اطلاعات مربوط به حل اختلاف ذینفع را دریافت داشته ام.

_____ شاهد

پاژینی ۲۰۰۴/۳

_____ تاریخ