



Sulat ng Pagkikilala sa Pagtanggap - Karaingan

Petsa

Pangalan

Address

Address

Mahal na

Ang sulat na ito ay para kilalanin ang pagkakatanggap sa inyong karaingan noong (petsa) hinggil sa mga serbisyo na natanggap ninyo mula sa (pangalan ng provider) Sa impormasyong ipinagkaloob ninyo, aming iimbestigahan ang inyong karaingan at ipagbibigay-alam sa inyo ang panghuling desisyon sa loob ng 90 araw. Sa panahong ito, maaari kayong magbigay ng mga karagdagang verbal o nakasulat na dokumentong makapagbibigay-suporta. Maaaring kailanganin ko rin na makipag-ugnayan sa inyo para makalikom ng karagdagang impormasyon. Para sa tulong sa pandinig at pananalita, mangyaring tumawag sa 711 para sa California Relay Service. Maaari rin naming asikasuhin ang pagkuha ng interpreter kung kailangan ninyo ito.

Para maisagawa ang imbestigasyon, hihilingin ang inyong pahintulot para sa limitadong pagpapalabas ng kompidensyal na impormasyon. Kayo ay nagbigay ng pahintulot *[verbally sa akin noong xx/xx/xxxx pero hindi sa kasulatan, at samakatuwid isang Release of Information form ay nakalakisap para kumpletuhin ninyo at isauli sa akin.]*

Maaari ninyong pahintulutan ang ibang tao na kumilos sa ngalan ninyo. Ang mga kinatawan ng beneficiary na wala sa network ay dapat kumumpleto ng isang nilagdaang release of information form bago ang pamamahagi ng Behavioral Health Care Services ng anumang impormasyon.

Ang Code of Federal Regulations (CFR) Section 438.408 (b) at (c) ay nagpapahintulot para sa paunang takdang panahong 90 araw at mapapatagal hanggang 14 araw kung humiling ka ng extension o kung mapagpasyahan ng BHP na may pangangailangan ng karagdagang impormasyon at ang pagpapatagal ay para sa ikabubuti ninyo.

Hindi kayo sasailalim sa diskriminasyon o anumang iba pang multa sa paghahain ng isang karaingan.



Kung mayroon kayong anumang mga katanungan hinggil sa prosesong ito, mangyaring makipag-ugnayan sa akin sa **(numero ng telepono)**.

Sumasainyo,

Pangalan ng Staff

Impormasyon sa Pakikipag-ugnayan