

نموذج التظلم (الشكوى)



وضعا تامولم: مسقلا

ريخلا مسقلا	لولا	لولا فورحلا
تاريخ الميلاد (الشهر / رومان) / اليوم (رومان) / السنة (رومان)	تداخلا خيرات	
ناونعلا	تيدملا	يديربلا مقرلا
ياسملا فتاهلا مقر	يراهنلا فتاهلا مقر	اسعات اتلاصل (لارجاء دحتيد الوقتي الذي رتغب ميفي اتلاصل كج)
يرجى اختيار أحد الخيارات: Marketplace <input type="checkbox"/> Medi-Cal <input type="checkbox"/>	وضعا مقر	

القسم ب: الرجاء إعطاء سبب بسيط لشكواك:

عيقوتلا: ج مسقلا

أقر أن المعلومات المقدمة في هذه الشكوى حقيقية وصحيحة حسب معلوماتي واعتقادي.

عيقوتلا	خيراتلا
---------	---------

إذا كان يتم تعبئة الشكوى من خلال ممثل شخصي نيابة عن الشخص، فالرجاء إكمال التالي وضع علامة على المربع المناسب.
اسم الممثل الشخصي بحروف واضحة:

عيقوتلا	خيراتلا
---------	---------

رساقلا لفظلا رمأ يلو ينوناقلا يصولا ليكوت يصولا / ذنملا
 كذا ريغ

برجاء إرجاع هذا النموذج إلى:

Molina Healthcare of California
Attn: Member Appeals and Grievance
200 Oceangate, Suite 100
AC 90802 وأ hcaeB gnoL,
فكس (562) 499-0757

دعت قرادا اينروفيلياك تيعارلا تيجصلا المدارة "California Department of Managed Health Care" تلووسم ن ع ططخ ميظنتت تامدخ تيعارلا الصحية. اذو ناك كيدا ملظت دض ططخ تيعارلا تيجصلا ي تلا كراشت بها، بجي نأ لصنتت ي في تبادلا تيطخ تيعارلا تيجصلا ي لء مقرلا -1-888-665-1 ن او مدختست تيلم ملظنتلا تصاخلا تيطخ تيعارلا تيجصلا لبق لاصتلا بالادارة. لاور عنيم مادختسا اارجا تاملظنتلا اذه ي اهد متيد مل ملظنتب و ا، يراوط قلا ي لء ي و طنت ي وكشب قلعتت دعاسم ي لء تاجادب تنك اذ اكل تحاتم نوكت 711 بلط TTY ي مدختسم، 4621-كتميم، اموي (03) نيثلاث ن ع ديزت ن دملا لد ن ودب لظ ملظنتب و ا، كب تصاخلا دق تلمتحم تينوناق تاضيوعت و ا قوقد بلط قرادلا ل لاصتلا تيعارلا تيطخ بناج ن م ضررم لكشب تعجارم رفوتسد اهناف، تلمتسملا تيطلا تعجارملا عوضخلا لاهوم تنك اذاف. (RMI) تلمتسم تيطت تيجصلا تيعارلا تيجصلا اميف قلعتت و رورضلا تيطلا لوصلا ي لء تمدخ تهرتقم و ا جلاء مقترح، تعجارم ارجلا لاهوم نوكت امبرو. دعاسملا تارارقو تاعازنلاو تفلعتملا عفدب تفلكتلا يراوطلا تلااط و ا تامدخلا تيطلا العاجلة. رفوت امك تيعوضوم قرادلا تارارقلا تيطلا ي تلا اهردصت تيطخ قزهاج تالاصتا نيفاعملا (1-877-688-9891) نيفاعملا ن م تيجان عمسلا والكلام. تيطغنتلا رفاوتتو تاجلاعتلا تاذ تيعيظلا تيبيرجتلا و ا البحثية، تلمتسملا لاضف ن ع تاميلعتلا تحاتملا ربع تترتدلا ي في عقوم بيولا صاخلا كذا قرادلا مقر فتاه ي ناجم (1-888-HMO-2219) و طخ جذامد ميدقتلا ي واكشتلا تابلطو ضرعلا ي لء تعجارملا تيطلا

ي لء عوهو، تترتدلا تكبش <http://www.hmohelp.ca.gov>