

មន្ទីរព្យាបាលវិបត្តិផ្នែកផ្លូវចិត្ត
ដំបន់ San Joaquin
ក្រដាសបំពេញ ការឱ្យយោបល់,
ការចាប់អារម្មណ៍ ឬការសរសើរ
ប្រាប់យើង...អ្វីដែលយើងអាចធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង?



យើងចង់ដឹងពីឈ្មោះរបស់អ្នក...ប៉ុន្តែមិនមែនជាការ
តម្រូវទេ បើអ្នកចង់ឱ្យអ្នកណាម្នាក់ទាក់ទងអំពីការផ្តល់
យោបល់របស់អ្នក សូមបំពេញឈ្មោះ,អស់យដ្ឋាន,និង
លេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក ដែលយើងអាចទាក់ទង ឬផ្ញើបណ្តាំ
សំរាប់អ្នក។

ទាក់ទងអ្នកជួយគាំទ្រណាមួយដែលមានឈ្មោះនៅក្នុង
ក្រដាសបំពេញនេះបើ ៖

- អ្នកត្រូវការជួយជាបន្ទាន់ ឬចង់និយាយអំពីបញ្ហាជាមួយនឹងអ្នកណាម្នាក់
- អ្នកចង់ដឹងថាតើការចាប់អារម្មណ៍របស់អ្នកគួរឱ្យល្អមិនឬ ឬសារទុក្ខ។ ដើម្បីផ្តល់យើងនូវការឱ្យយោបល់ ឬការចាប់អារម្មណ៍, បំពេញក្រដាសបំពេញនេះដោយបិតតែមនិងធ្វើទៅអស់យដ្ឋាន ៖

Quality Improvement and Compliance
 1212 N. California Street
 Stockton, CA 95202

Quality Improvement & Compliance Office
នឹងធ្វើក្រដាសបំពេញនេះទៅ
Consumer Advisory Council (CAC),
ដែលនឹងមានការឱ្យយោបល់ ឬការចាប់អារម្មណ៍
របស់អ្នកហើយនឹងទាក់ទងមកអ្នកបើត្រូវការ

សិទ្ធិនៃអ្នកមកព្យាបាល

- អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បី ៖
- ស្នើសុំចង់បានភាសាដែលអ្នកចូលចិត្ត និងទទួលបានការបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។
 - ស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់ការព្យាបាល ឬយោបល់ទីពីរ។
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ ឬតវ៉ា (អ្នកនឹងមិនត្រូវគេចោទប្រកាន់ ឬដាក់ទោសក្នុងការប្តឹង ឬតវ៉ានោះទេ។
 - ពិនិត្យរឿងក្តីរបស់អ្នកឡើងវិញ ឬឯកសារពីមុន និងកំឡុងពេលដំណើរការតវ៉ា។
 - ផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអ្នកណាម្នាក់មានអំណាចធ្វើការជាជំនួសអ្នក។
 - ស្នើសុំពី State Fair Hearing បើសិនអ្នកមាន Medi-Cal ដោយទូរស័ព្ទ ឬសរសេរទៅ ៖

State Fair Hearing Division
California Department of Social Services
PO Box 944243, Mail Station 19-37
Sacramento, CA 94244-2430

Telephone: 1-800-952-5253
Or TDD: 1-800-952-8349
 (for Hearing Impaired)

Fold Line

Return Address:

San Joaquin County Behavioral Health Services
Quality Improvement & Compliance Office
1212 N. California Street
Stockton, California 95202



