

Quận Hạt San Diego
Chương Trình Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần Chuyên Ngành Medi-Cal
THÔNG BÁO
(Từ Chối Trả Tiền Dịch Vụ Đã Cung Cấp)

Ngày tháng: _____

Kính gửi: _____, Thẻ Medi-Cal số _____

Chương trình sức khỏe tâm thần của Quận hạt _____ từ chối không trả tiền những dịch vụ mà cơ quan chăm sóc sức khỏe của quý đã yêu cầu:

Tên cơ quan chăm sóc sức khỏe _____

Ngày tháng mà cơ quan chăm sóc sức khỏe bắt đầu yêu cầu _____ và cơ quan chăm sóc sức khỏe cho biết quý vị đã nhận những dịch vụ vào các ngày sau đây: _____.

GIẤY NÀY KHÔNG PHẢI LÀ HÓA ĐƠN. QUÍ VỊ KHÔNG PHẢI TRẢ TIỀN DỊCH VỤ MÀ CHÚNG TÔI KÊ RA TRONG MẪU NÀY

Chương trình sức khỏe tâm thần có quyết định như trên là vì căn cứ vào chi tiết mà cơ quan chăm sóc sức khỏe của quý vị cho biết như sau:

- Cơ quan chăm sóc sức khỏe của quý vị cho chúng tôi biết là tình trạng sức khỏe tâm thần của quý vị không hội đủ tiêu chuẩn cần thiết để nội trú bệnh viện nhận dịch vụ tâm thần hay các dịch vụ chuyên môn liên quan đến sức khỏe tâm thần (Luật Title 9, California Code of Regulations (CCR), Phần 1820.205).
- Cơ quan chăm sóc sức khỏe của quý vị cho chúng tôi biết là tình trạng sức khỏe tâm thần của quý vị không hội đủ tiêu chuẩn cần thiết để nhận các dịch vụ tâm thần đặc biệt ngoài các dịch vụ tâm thần nội trú bệnh viện vì lý do sau đây: _____
- Chương trình sức khỏe tâm thần không trang trải dịch vụ đã cung cấp (Luật Title 9, CCR, Phần 1810.345).
- Chương trình sức khỏe tâm thần yêu cầu cơ quan chăm sóc sức khỏe của quý vị cung cấp thêm chi tiết để chấp thuận trả tiền những dịch vụ quý vị đã nhận. Đến hôm nay mà chúng tôi vẫn chưa nhận gì cả.
- Những điều khác _____

Nếu quý vị không đồng ý với quyết định của chương trình:

Quý vị có thể mở hồ sơ khiếu nại với chương trình sức khỏe tâm thần của mình. Để mở hồ sơ khiếu nại về các dịch vụ sức khỏe tâm thần cho bệnh nhân nội viện hoặc tư gia, hãy liên lạc với Chương Trình Bệnh Vực Bệnh Nhân JFS ở số (800) 479-2233, 8788 Balboa Avenue, San Diego, CA 92123. Để mở hồ sơ khiếu nại về các dịch vụ sức khỏe tâm thần được bệnh nhân nội viện tiếp nhận, hãy liên lạc với Trung Tâm Giáo Dục Y Tế và Bệnh Vực Người Tiêu Thụ (CCHEA) ở số (877) 734-3258, 1764 San Diego Avenue, Suite 200, San Diego, CA 92110. Hoặc làm theo những chỉ dẫn trong quyển sách hướng dẫn do chương trình sức khỏe tâm thần trao cho quý vị. Quý vị phải mở hồ sơ khiếu nại trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhận thông báo này.

Nếu quý vị không vừa lòng với kết quả của sự khiếu nại, quý vị có thể yêu cầu một buổi điều trần cấp tiểu bang. Trang sau của thông báo này sẽ giải thích cách xin buổi điều trần. Buổi điều trần tiểu bang sẽ quyết định xem chương trình sức khỏe tâm thần có phải trả tiền các dịch vụ mà quý vị đã nhận từ cơ quan chăm sóc sức khỏe của quý vị hay không. Dù kết quả sự khiếu nại hay điều trần như thế nào thì quý vị vẫn không phải trả tiền dịch vụ mà quý vị đã nhận.