

Управление округа Йоло по медицинским услугам в области лечения алкоголизма, наркомании и психических заболеваний (Yolo County Department of Alcohol, Drug, and Mental Health Services)
Бланк для подачи клиентом жалобы

При наличии каких-либо претензий Вы имеете право на подачу жалобы в Управление округа Йоло по медицинским услугам в области лечения алкоголизма, наркомании и психических заболеваний (если претензии не связаны с получением из этого учреждения Уведомления о подаче иска – Notice of Action). Если Вы получили указанное Уведомление и хотите обжаловать содержащееся в нем решение (к примеру, отказ в предоставлении психиатрической помощи), то не используйте данный бланк. Для обжалования Уведомления попросите у представителя персонала бланк Апелляции клиента.

Имя клиента:	Удостоверение личности, №:
---------------------	-----------------------------------

Почтовый адрес (для контактов по поводу поданной жалобы)
--

Улица:

Город:	Почтовый индекс:
---------------	-------------------------

Дата возникновения проблемы:

Пожалуйста, опишите суть проблемы, с просьбой о рассмотрении которой Вы намерены обратиться в Управление округа Йоло по медицинским услугам в области лечения алкоголизма, наркомании и психических заболеваний. Предоставьте как можно более подробную информацию, включая имена, содержание проблемы, место, время и причину. При необходимости Вы можете приложить дополнительные листы либо написать на обратной стороне данного бланка.

После получения Управлением округа Йоло по медицинским услугам в области лечения алкоголизма, наркомании и психических заболеваний заполненного Вами бланка, сотрудник Управления поставит на нем штамп с датой, и Вам будет направлено письменное уведомление о получении Вашей жалобы и ее рассмотрении. В большинстве случаев Управление сообщает о результатах рассмотрения жалобы в течение 60 дней после ее получения. Решение Управления округа Йоло по медицинским услугам в области лечения алкоголизма, наркомании и психических заболеваний будет предоставлено Вам в письменной форме.

Более подробную информацию о заполнении бланка жалобы можно найти в Справочнике по разрешению проблем с клиентами (Client Problem Resolution Guide), издаваемом Управлением округа Йоло по медицинским услугам в области лечения алкоголизма, наркомании и психических заболеваний, а также обратившись в Отдел контроля качества (Quality Management Department) по телефону 530-666-8788.

Заполненные бланки просьба направлять по адресу:
Yolo County Department of Alcohol, Drug, and Mental Health Services
Quality Management Department
137 N. Cottonwood Street, Suite 2501
Woodland, CA 95695

For Office Use Only
