



**TSWV CUAB DAIM NTAWV FOOS FOOB HAIS QHOV TSIS TXAUS
SIAB/HAIS QHOV TSIS TXAUS SIAB**

Hnub: _____

Thov sau txhua yam ntaub ntawv kom tag. Cov ntaub ntawv ntawm tus neeg foob:

	()	()	
Npe	Xov Tooj Tom Chaw Ua Haujlwm	Xov Tooj Hauv Tsev	
Chaw Nyob	Nroog	Xeev	Zip Code

Lub npe ntawm cov neeg uas ntsig txog rau tus neeg foob:

	#:
Npe	Nab Npawb ID
	#:
	Npe
	#:
Npe	Nab Npawb ID

Lub hauv paus ntawm qhov tsis txaus siab: [Kos rau txhua nqe uas phim]

_____ Kiab khw _____ Thim qhov tso npe nyuaj _____ Daim ntawv nqi ntawm tus tswv cuab
 _____ Qhov saib xyuas zoo _____ Kev thauj mus los _____ Kev tau txais saib xyuas
 _____ Kev saib xyuas kis xwm txheej kub ntxhov ceev
 _____ Yeeb yam ntawm cov neeg ua haujlwm _____ Kev tso cai

Lwm yam: _____

Sau hais qhov teeb meem: Hnub Tshwm Sim Teeb Meem: _____

Qhov chaw: _____ Tus Kws Kuaj Mob Lub Npe _____

Piav qhia txog qhov teeb meem/qhov tsis txaus siab kom txhij txhua:

Sau rau sab tom qab ntawm daim ntawv foos no yog xav sau ntxiv.

Tus Tswv Cuab Kos Npe

Hnub

(lossis kos npe ntawm tus niam txiv ntawm tus tswv cuab menyuum yaus lossis tus neeg tsis taus)

KEV TSO TSEG KEV KHOMOB

TSWV CUAB: Thov qhia lub npe thiab xov tooj ntawm cov kws kuaj mob uas tau saib xyuas koj qhov mob uas koj hais txog rau hauv daim ntawv foob hais qhov tsis txaus siab.

Txhua Cov Ntaub Ntawv Teev Tseg Txog Kev Khomob tau los yuav raug muab ceev zoo thiab tsuas raug siv rau lub hom phiaj saib xyuas koj qhov tsis txaus siab xwb.

KUV TSO CAI THIAB THOV COV KWS KUAJ MOB UAS MUAJ NPE SAUM TOJ SAUD TSHAJ TAWM IB YAM THIAB TXHUA YAM NTAUB NTAWV TEEV TSEG TXOG KEV KHOMOB RAU LUB CHAW HEALTH NET LOS TSHUAJ XYUAS RAU KUV QHOV TSIS TXAUS SIAB:

KOS NPE: _____ **HNUB:** _____

(Yog lwm tus neeg kos npe) **KEV TXHEEB ZE:** _____
(NIAM, TXIV, TUS NEEG SAIB XYUAS)

Yog koj muaj lus nug ntxiv lossis yog koj xav tau kev pab hais qhov teeb meem no, thov hu rau peb Lub Chaw Pab Cuam Tswv Cuab rau ntawm tus xov tooj hu dawb (800) 675-6110 lossis TTY/TDD: (800)-431-0964. Thaum sau tiav lawm muab nws mus rau: Health Net, Attn: Medi-Cal Member Appeals and Grievance Department, P.O. Box 10348, Van Nuys, CA 91410-0348. Nab Npawb Fej Ntawv: (877) 831-6019.