

Nếu quý vị cần được hỗ trợ điền biểu mẫu này:

Quý vị có thể gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên.
(916) 875-6069

Số Điện Thoại Miễn Phí 1-888-881-4881
TTY (916) 876-8853

Quý vị có thể gọi cho Patient Rights Advocate.
(916) 333-3800

Sacramento County Board of Supervisors

Phil Serna, Quận Thứ Nhất
Patrick Kennedy, Quận Thứ 2
Rich Desmond, Quận Thứ 3
Sue Frost, Quận Thứ 4
Don Nottoli, Quận Thứ 5

Interim County Executive

Ann Edwards

Department of Health Services Director

Chevon Kothari

Division of Behavioral Health Director

Ryan Quist, Ph.D.

Sacramento County Substance Use Prevention and Treatment Services tuân thủ luật dân quyền Liên Bang hiện hành và không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, tuổi tác, tình trạng khuyết tật hoặc giới tính.

Công bố bởi:
The County of Sacramento
Division of Behavioral Health
05-14-21

Sacramento County Substance Use Prevention and Treatment Services
Quality Management – Member Services
7001-A East Parkway, Suite 300M
Sacramento, CA 95823

Sacramento County Substance Use Prevention and Treatment Services
Quality Management, Member Services
7001A East Parkway, Suite 300M
Sacramento, CA 95823

Tem



Sacramento County Substance Use Prevention and Treatment Services

Đề Xuất của Hội Viên



Biểu Mẫu Đề Xuất – Tiếng Việt

Đề Xuất của Hội Viên

Lưu ý: Sacramento County Substance Use Prevention and Treatment Services hoan nghênh các đề xuất của quý vị để cải thiện dịch vụ và mong muốn giúp cho các lần thăm khám của quý vị trở nên tích cực và hữu ích nhất có thể.

Vui lòng viết in hoặc viết rõ ràng.

Ngày: _____ Địa Điểm Cung Cấp Dịch Vụ: _____

Tên Khách Hàng: _____ Ngày Sinh: _____

Nếu khách hàng là trẻ vị thành niên thì hãy điền tên của người giám hộ hợp pháp điền thay cho trẻ vị thành niên: _____

Địa Chỉ (Thành Phố/Tiểu Bang/Zip): _____

Số Điện Thoại (vui lòng nêu rõ thời điểm thích hợp nhất để gọi): _____

(Các) Đề xuất: Đính kèm thêm các trang bổ sung nếu cần.

Chúng tôi có thể liên hệ về đề xuất của quý vị không?

- Có**, xin hãy liên hệ với tôi về đề xuất này
- Không**, đừng liên hệ với tôi về đề xuất này

Chữ ký của người đề xuất: _____ Ngày hôm nay: _____