



DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
**BEHAVIORAL HEALTH AND
RECOVERY SERVICES**

Promoting and protecting health, well-being, self-sufficiency, and safety of all in Marin County.



THÔNG BÁO QUYẾT ĐỊNH BẤT LỢI VỀ QUYỀN LỢI
Về Yêu Cầu Điều Trị của Quý Vị

Lisa Warhuus, PhD
DIRECTOR

Todd Schirmer, PhD
ASSISTANT DIRECTOR

20 North San Pedro Road
San Rafael, CA 94903
415 473 6809 T
415 473 7008 F
TTY Dial 711
marinhhs.org/bhrs

Date

[Member's Name]
[Address]
[City, State Zip]

[Treating Provider's Name]
[Address]
[City, State Zip]

VỀ VIỆC: *Service requested*

You or your provider (Name of requesting provider) đã yêu cầu Behavioral Health and Recovery Services (BHRS) phê duyệt hoặc cung cấp *Service requested*. Hồ sơ của chúng tôi cho thấy rằng quý vị đã yêu cầu hoặc có người thay mặt quý vị yêu cầu (các) dịch vụ vào *date requested*. BHRS chưa đưa ra quyết định về yêu cầu này.

Chúng tôi xin lỗi vì sự chậm trễ trong việc xử lý yêu cầu này. Chúng tôi đang xử lý yêu cầu của quý vị và sẽ gửi quyết định cho *you or your provider (Name of requesting provider)* trong thời gian sớm nhất có thể.

Quý vị có thể kháng cáo quyết định này. Thông báo về “Quyền Của Quý Vị” kèm theo sẽ cho quý vị biết cách thức thực hiện. Thông báo này cũng cho quý vị biết nơi quý vị có thể nhận được trợ giúp để thực hiện kháng cáo. Đây cũng là trợ giúp pháp lý miễn phí. Quý vị nên gửi kèm theo đơn kháng cáo bất kỳ thông tin hoặc tài liệu nào có thể hỗ trợ kháng cáo của mình. Thông báo về “Quyền của Quý Vị” kèm theo cho biết các mốc thời gian quý vị phải tuân theo khi yêu cầu kháng cáo.

Quận có thể trợ giúp quý vị giải đáp mọi thắc mắc của quý vị về thông báo này. Để được trợ giúp, quý vị có thể gọi đến BHRS từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều theo số 1-888-818-1115. Nếu quý vị gặp vấn đề về nói hoặc nghe, vui lòng gọi số TTY/TTD 711 từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều để được trợ giúp.

Nếu quý vị cần thông báo này và/hoặc các tài liệu khác từ Quận ở định dạng khác chẳng hạn như bản in khổ chữ lớn, chữ nổi Braille hoặc định dạng

điện tử hoặc nếu quý vị muốn được trợ giúp đọc tài liệu, vui lòng liên hệ với BHRS bằng cách gọi số 1-888-818-1115.

Nếu quý vị không hài lòng với trợ giúp của Quận và/hoặc quý vị cần được trợ giúp thêm, State Medi-Cal Managed Care Ombudsman Office có thể trợ giúp quý vị giải đáp mọi thắc mắc. Quý vị có thể gọi cho họ từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, theo Giờ Chuẩn Thái Bình Dương (Pacific Standard Time, PST), ngoại trừ ngày lễ, theo số 1-888-452-8609.

Thông báo này không ảnh hưởng đến bất kỳ dịch vụ Medi-Cal nào khác của quý vị.

Signature Block

Tài liệu đính kèm: *“Quyền của Quý Vị theo Chương Trình Medi-Cal Managed Care”*
Thông Báo về Khả Năng Cung Cấp