

Farsi

California Office of Patients' Rights

1831 K Street

Sacramento, CA 95811-4114

تلفن: (916) 504-5810

فکس: (916) 504-5811

COPR@disabilityrightsca.org

www.disabilityrightsca.org



اینجانب، _____، این شکایت را به دلایل زیر به اداره حقوق بیماران کالیفرنیا، یکی از واحدهای وابسته به Disability Rights California، تسلیم می‌کنم. (لطفاً دلیل یا دلایل مربوطه را در زیر علامت بزنید).

من از خدمات وکالتی که در محل(های) زیر دریافت می‌کنم ناراضی هستم:

Atascadero State Hospital

Coalinga State Hospital

Metro State Hospital

Napa State Hospital

Patton State Hospital

اداره حقوق بیماران کالیفرنیا - ساکرامنتو

سایر:

لطفاً دلیل یا دلایل مربوطه را در زیر شرح دهید:

امضاء شده توسط:

نشانی:

تلفن:

Farsi

می‌توان اقدامات زیر را در تلاش برای رسیدگی به شکایت شما اتخاذ کرد:

✓ **اختیاری:** گفتگو با کارمند اداره حقوق بیماران کالیفرنیا، وکیل مدافع حقوق بیماران، ظرف ۳۰ روز از زمان بروز مشکل:

✓ **مرحله یک:** تسلیم یک شکایت به یکی از مدیران تعیین شده در اداره حقوق بیماران کالیفرنیا (COPR, California Office of Patients' Rights) ظرف ۳۰ روز از زمان اقدام کارمند مذکور، که شما با آن مخالف هستید. برای این منظور، می‌توانید فرم شکایت را تکمیل کنید یا از طریق شماره 504-5810 (916) با اداره حقوق بیماران کالیفرنیا تماس بگیرید. سپس می‌توانید درخواست کنید که شکایت خود را تلفنی تسلیم نمایید. ظرف ۳۰ روز از تاریخ دریافت شکایت شما، یک پاسخ کتبی به شما داده خواهد شد.

California Office of Patients' Rights
Director- (Grievance)
1831 K Street
Sacramento, CA 95811

✓ **مرحله دو:** اگر همچنان از نتایج رسیدگی به شکایت خود ناراضی باشید، می‌توانید ظرف ۳۰ روز از تاریخ پاسخ کتبی مدیر COPR، یک درخواست تجدید نظر را به مدیر اجرایی Disability Rights California (DRC) تسلیم کنید. ظرف ۳۰ روز از تاریخ دریافت درخواست تجدید نظر شما، یک پاسخ کتبی به شما داده خواهد شد.

Disability Rights California
Executive Director
1831 K Street
Sacramento, CA 95811

✓ **مرحله سه:** اگر همچنان از نتایج رسیدگی به شکایت خود ناراضی باشید، می‌توانید ظرف ۳۰ روز از تاریخ پاسخ کتبی مدیر اجرایی DRC، یک درخواست تجدید نظر را به کمیته رسیدگی به شکایت کمیته اجرایی هیئت مدیره DRC تسلیم کنید. ظرف ۳۰ روز از تاریخ دریافت درخواست تجدید نظر شما، یک پاسخ کتبی به شما داده خواهد شد.

Disability Rights California
Board of Directors' Grievance Committee
1831 K Street
Sacramento, CA 95811