

លិខិតបញ្ជាក់សេវា

ការបញ្ជាក់សេវា

ឈ្មោះអតិថិជន (ឈ្មោះ)	ឈ្មោះ (ឈ្មោះ)	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)	កាលបរិច្ឆេទបញ្ជាក់សេវា (Date)	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)
ស្ថានភាព (Status)	(ស្ថានភាព)	(ស្ថានភាព)	(ស្ថានភាព)	(ស្ថានភាព)	(ស្ថានភាព)
លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))
ឈ្មោះអតិថិជន (ឈ្មោះ)				(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	

តើមានការបញ្ជាក់សេវា (Service Request)?	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)
(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))

តើមានការបញ្ជាក់សេវា (Service Request)?	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)
(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))

សូមបញ្ជាក់សេវា (Service Request)	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)
(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))

ក្រុមការងារថែទាំសុខភាព (Department of Managed Health Care – DMHC) គឺជាអង្គការស្ថាប័នដើម្បីធានាថាសេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមានគុណភាពខ្ពស់ និងមានតម្លៃសមស្រប។ ប្រសិនបើអ្នកមានការបញ្ជាក់សេវា (Service Request) អ្នកអាចទាក់ទងយើងតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-800-605-2556** (រថ្ងៃច័ន្ទ-សុក្រ) ឬតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-877-735-2929** (ថ្ងៃច័ន្ទ-សុក្រ) ដើម្បីទទួលបានជំនួយបន្ថែម។

ប្រសិនបើអ្នកមានការបញ្ជាក់សេវា (Service Request) អ្នកអាចទាក់ទងយើងតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-800-605-2556** (រថ្ងៃច័ន្ទ-សុក្រ) ឬតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-877-735-2929** (ថ្ងៃច័ន្ទ-សុក្រ) ដើម្បីទទួលបានជំនួយបន្ថែម។

ការពិនិត្យឯករាជ្យ (Independent Medical Review – IMR) គឺជាដំណាក់កាលបន្ថែមមួយ ដែលអ្នកអាចទាក់ទងយើងតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-888-466-2219** (រថ្ងៃច័ន្ទ-សុក្រ) ឬតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-877-688-9891** (រថ្ងៃច័ន្ទ-សុក្រ) ដើម្បីទទួលបានជំនួយបន្ថែម។

ប្រសិនបើអ្នកមានការបញ្ជាក់សេវា (Service Request) អ្នកអាចទាក់ទងយើងតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-800-605-2556** (រថ្ងៃច័ន្ទ-សុក្រ) ឬតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-877-735-2929** (ថ្ងៃច័ន្ទ-សុក្រ) ដើម្បីទទួលបានជំនួយបន្ថែម។

តើមានការបញ្ជាក់សេវា (Service Request)?	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)
(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))

ការបញ្ជាក់សេវា (Service Request)	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)	លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID)
(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))	(លេខសម្គាល់អតិថិជន (ID))

<p>kalbriecITVnTTYI: eBlema"gvnTTYI</p>	<p>tamsli"t</p> <p>tamGineFINit</p>	<p>xÆ-Mylfa KMeragnwgTak'TgmKxÆ-M enAk~gry:eBIsamsib (30)</p> <p>«f© edImºp¶! rVykarn_[xÆ-M s¶¶lkaresulbGegt rbs'eK</p> <p>nig/É karcat'viFankarCab'Tak'TgnwgkartjEtrrbs'xÆ-M .</p>
---	-------------------------------------	---



Promise
Health
Plan

sUmerobrabBIG@EdIVnekteLLq :

kićkarEdles~IsuMfeFÁI :

(OFFICIAL USE ONLY)

OUTCOME/RESOLUTION:

(Complete only if an Expedited Appeal)

Member was acknowledged verbally and notified of the 72 hours appeal process: Yes No

Grievance Received by:

Date Received: