



## Quyền Điều Trần Công Bằng Theo Khoản 22

Tất cả khách hàng đều có quyền được điều trần công bằng liên quan đến việc từ chối, xuất viện bất tự nguyện, hoặc cắt giảm các dịch vụ điều trị rối loạn do lạm dụng dược chất (SUD) theo chương trình bảo hiểm Drug Medi-Cal khi vấn đề đó liên quan đến điều kiện nhận dịch vụ hoặc quyền lợi bảo hiểm, theo Khoản 22 § 50951.

Các phòng khám hoặc nhà cung cấp Dịch Vụ Phục Hồi và Điều Trị Rối Loạn Do Lạm Dụng Dược Chất (SUDRS) của DBH sẽ thông báo cho khách hàng bằng văn bản ít nhất mười (10) ngày trước ngày có hiệu lực của hành động dự kiến là chấm dứt hoặc cắt giảm dịch vụ. Thông báo bằng văn bản sẽ bao gồm:

1. Tuyên bố về hành động mà các phòng khám hoặc các nhà cung cấp có hợp đồng của SUDRS sẽ thực hiện.
2. Lý do của hành động dự kiến.
3. Trích dẫn (các) quy định cụ thể hỗ trợ cho hành động dự kiến.
4. Một bản giải thích về các quyền của khách hàng về một buổi điều trần công bằng nhằm mục đích kháng nghị hành động dự kiến.
5. Một bản giải thích rằng khách hàng có thể yêu cầu một buổi điều trần công bằng bằng cách gửi yêu cầu bằng văn bản đến:

California Department of Social Services (DSS) State  
Hearings Division  
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37 Sacramento,  
California 94244-2430 Điện thoại: (800) 743-8525 hoặc  
(855) 795-0634  
TDD: (800) 952-8349  
Fax: (833) 281-0905

6. Một bản giải thích rằng các Phòng Khám hoặc các nhà cung cấp dịch vụ theo hợp đồng của SUDRS sẽ tiếp tục cung cấp các dịch vụ điều trị trong khi chờ quyết định điều trần công bằng chỉ khi khách hàng kháng nghị cáo bằng văn bản cho DSS về một phiên điều trần trong vòng mười (10) ngày lịch kể từ ngày gửi thư hoặc phát tay thông báo về hành động dự kiến.

**TẤT CẢ CÁC BUỔI ĐIỀU TRẦN CÔNG BẰNG SẼ ĐƯỢC TIẾN HÀNH THEO Khoản 22 § 50953.**

Tôi, (Tên viết in của Khách Hàng) \_\_\_\_\_, đã đọc và hiểu các quyền của tôi về một buổi điều trần công bằng và đã được cung cấp một bản sao của tài liệu này.

\_\_\_\_\_  
Chữ Ký của Khách Hàng

\_\_\_\_\_  
Ngày

\_\_\_\_\_  
Chữ Ký của Nhà Cung Cấp

\_\_\_\_\_  
Ngày