

# 會員 抱怨表 (Member Grievance Form)



非MEDICARE抱怨表  
(GRIEVANCE FORM, NON-MEDICARE)

 KAISER PERMANENTE®



## 反歧視聲明

歧視是違反法律的行為。Kaiser Permanente遵守州政府與聯邦政府的民權法。

Kaiser Permanente不因年齡、人種、族群認同、膚色、原國籍、文化背景、祖籍、宗教、生理性別、社會性別、性認同、性表現、性取向、婚姻狀況、身體或精神殘障、病況、付款來源、遺傳資訊、公民身份、母語或移民身份而非法歧視、排斥或差別對待任何人。

Kaiser Permanente提供下列服務：

- 為殘障人士提供免費協助與服務以幫助其更好地與我們溝通，例如：
  - ◆ 合格手語翻譯員
  - ◆ 其他格式的書面資訊（盲文版、大字版、語音版、通用電子格式及其他格式）
- 為母語非英語的人士提供免費語言服務，例如：
  - ◆ 合格口譯員
  - ◆ 其他語言的書面資訊

如果您需要上述服務，請打電話**1-800-464-4000 (TTY 711)**給會員服務聯絡中心，每週7天，每天24小時（節假日除外）。如果您有聽力或語言困難，請打電話**711**。

若您提出要求，我們可為您提供本文件的盲文版、大字版、錄音卡帶或電子格式。如要得到上述一種替代格式或其他格式的版本，請打電話給會員服務聯絡中心並索取您需要的格式。

### 如何向Kaiser Permanente投訴

如果您認為我們未能提供上述服務或有其他形式的非法歧視行為，您可向Kaiser Permanente提出歧視投訴。請參閱您的《承保範圍說明書》(*Evidence of Coverage*) 或《保險證明》(*Certificate of Insurance*) 瞭解詳情。您也可以向會員服務部代表諮詢適用於您的選項。如果您在投訴時需要協助，請打電話給會員服務部。

您可透過下列方式投訴歧視：

- **電話**：打電話**1 800-464-4000 (TTY 711)**聯絡會員服務部，每週7天，每天24小時（節假日除外）
- **郵寄**：打電話**1 800-464-4000 (TTY 711)**與我們聯絡，要求將投訴表寄給您
- **親自提出**：在保險計劃下屬設施的會員服務辦公室填寫投訴或索賠／申請表（請在 [kp.org/facilities](http://kp.org/facilities) 網站的保健業者名錄上查詢地址）
- **線上**：使用[kp.org](http://kp.org)網站上的線上表格

您也可直接與Kaiser Permanente民權事務協調員聯絡，地址如下：

**Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator**  
Member Relations Grievance Operations  
P.O. Box 939001  
San Diego CA 92193

### 如何向加州保健服務部民權辦公室投訴（僅限*Medi-Cal*受益人）

您也可透過書面方式、電話或電子郵件向加州保健服務部民權辦公室提出民權投訴：

- **電話**：打電話**916-440-7370** (TTY 711) 聯絡保健服務部 (DHCS) 民權辦公室
- **郵寄**：填寫投訴表或寄信至：

Deputy Director, Office of Civil Rights  
Department of Health Care Services  
Office of Civil Rights  
P.O. Box 997413, MS 0009  
Sacramento, CA 95899-7413

您可在網站上[http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language\\_Access.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx)取得投訴表

- **線上**：發送電子郵件至CivilRights@dhcs.ca.gov

### 如何向美國健康與民眾服務部民權辦公室投訴

您可向美國健康與民眾服務部民權辦公室提出歧視投訴。您可透過書面、電話或線上提出投訴：

- **電話**：打電話**1-800-368-1019** (TTY 711或**1-800-537-7697**)
- **郵寄**：填寫投訴表或寄信至：

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201

您可在網站上取得投訴表：

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>取得投訴表

- **線上**：訪問民權辦公室投訴入口網站：  
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>。

# Language Assistance Services

**English:** Language assistance is available at no cost to you, 24 hours a day, 7 days a week. You can request interpreter services, materials translated into your language, or in alternative formats. You can also request auxiliary aids and devices at our facilities.

Just call us at **1-800-464-4000**, 24 hours a day, 7 days a week (closed holidays). TTY users call **711**.

**Arabic:** خدمات الترجمة الفورية متوفرة لك مجاناً على مدار الساعة كافة أيام الأسبوع. بإمكانك طلب خدمة الترجمة الفورية أو ترجمة وثائق للغتك أو لصيغ أخرى. يمكنك أيضاً طلب مساعدات إضافية وأجهزة في مرافقنا. ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم **1-800-464-4000** على مدار الساعة كافة أيام الأسبوع (مغلق أيام العطلات). لمستخدمي خدمة الهاتف النصي يرجى الاتصال على الرقم **(711)**.

**Armenian:** Չեզ կարող է անվճար օգնություն տրամադրվել լեզվի հարցում՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր։ Դուք կարող եք պահանջել բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, Չեզ լեզվով թարգմանված կամ այլընտրանքային ձևաչափով պատրաստված նյութեր։ Դուք նաև կարող եք խնդրել օժանդակ օգնություններ և սարքեր մեր հաստատություններում։  
Պարզապես զանգահարեք մեզ **1-800-464-4000** հեռախոսահամարով՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (տոն օրերին փակ է)։ TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն **711**։

**Chinese:** 您每週 7 天，每天 24 小時均可獲得免費語言協助。您可以申請口譯服務、要求將資料翻譯成您所用語言或轉換為其他格式。您還可以在我們的場所內申請使用輔助工具和設備。我們每週 7 天，每天 24 小時均歡迎您打電話 **1-800-757-7585** 前來聯絡（節假日休息）。聽障及語障專線 (TTY) 使用者請撥 **711**。

**Farsi:** خدمات زبانی در 24 ساعت شبانروز و 7 روز هفته بدون اخذ هزینه در اختیار شما است. شما می توانید برای خدمات مترجم شفاهی، ترجمه مدارک به زبان شما و یا به صورتهای دیگر درخواست کنید. شما همچنین می توانید کمکهای جانبی و وسایل. کمکی برای محل اقامت خود درخواست کنید کافیست در 24 ساعت شبانروز و 7 روز هفته (به استثنای روزهای تعطیل) با ما به شماره **1-800-464-4000** تماس بگیرید. کاربران ناشنوای (TTY) با شماره **711** تماس بگیرند.

**Hindi:** बिना किसी लागत के दुभाषिया सेवाएँ, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के सातों दिन उपलब्ध हैं। आप एक दुभाषिये की सेवाओं के लिए, बिना किसी लागत के सामग्रियों को अपनी भाषा में अनुवाद करवाने के लिए, या वैकल्पिक प्रारूपों के लिए अनुरोध कर सकते हैं। आप हमारे सुविधा-स्थलों में सहायक साधनों और उपकरणों के लिए भी अनुरोध कर सकते हैं। बस केवल हमें **1-800-464-4000** पर, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के सातों दिन (छुट्टियों वाले दिन बंद रहता है) कॉल करें। TTY उपयोगकर्ता **711** पर कॉल करें।

**Hmong:** Muaj kec pab txhais lus pub dawb rau koj, 24 teev ib hnub twg, 7 hnub ib lim tiam twg. Koj thov tau cov kev pab txhais lus, muab cov ntaub ntawv txhais ua koj hom lus, los yog ua lwm hom. Koj kuj thov tau lwm yam kev pab thiab khoom siv hauv peb tej tsev hauj lwm. Tsuas hu rau **1-800-464-4000**, 24 teev ib hnub twg, 7 hnub ib lim tiam twg (cov hnub caiv kaw). Cov neeg siv TTY hu **711**.

**Japanese:** 当院では、言語支援を無料で、年中無休、終日ご利用いただけます。通訳サービス、日本語に翻訳された資料、あるいは資料を別の書式でも依頼できます。補助サービスや当施設の機器についてもご相談いただけます。お気軽に **1-800-464-4000** までお電話ください（祭日を除き年中無休）。 TTY ユーザーは **711** にお電話ください。

**Khmer:** ជំនួយភាសា គីតតិតផ្លូវផលមួកទីផ្សេងៗ  
24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។  
មួកអាជសេដ្ឋសំសែរអ្នកប័កប្រើបាយការដែលបានបក  
ប្រព័ន្ធដោយភាសាអីរី ប្រចាំថ្ងៃជំនួយសម្រេចទៅតារ  
អ្នកកំអាជសេដ្ឋសំខាងក្រោមនឹងបរិភ្លារជំនួយទៅនាក់ទំនួរ  
សម្រាប់អ្នកពីភាពនៅទីតាំងរបស់យើងដែរ។  
ត្រូវតែទូទួរស័ព្ទមកយើង តាមលេខ 1-800-464-4000  
បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍  
(បិទប៊ូបុណ្យ) អ្នកប្រើ TTY នៅលេខ 711។

**Korean:** 요일 및 시간에 관계없이 언어지원  
서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 귀하는  
통역 서비스, 귀하의 언어로 번역된 자료 또는 대체  
형식의 자료를 요청할 수 있습니다. 또한 저희  
시설에서 보조기구 및 기기를 요청하실 수  
있습니다. 요일 및 시간에 관계없이  
**1-800-464-4000** 번으로 전화하십시오 (공휴일 휴무).  
TTY 사용자번호 **711**.

**Laotian:** ການຂ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາມີໃຫ້ໄດ້ລັບເນັ້ນ  
ຕ່ວງທ່ານ, ຕະຫຼາດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕ່າງໆ. ທ່ານ  
ການມາດຄ້ອງຂໍកັບປົກການນາຍພາສາ, ໃຫ້ຕະຫຼາກ  
ການເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ຫຼື ໃນກູບເປັບຫົ່ວ.  
ທ່ານການມາດຂໍອະນະກອນຂ່ວຍເຫຼືອ 24 ວັນຕ່າງໆ ອຸປະກອນ  
ຕ່າງໆໃນກະຊາວຸນບໍລິການຂອງພວກເຮົາໄດ້. ພົງກະຕົວໃຫ  
ຫາພວກເຮົາທີ່ **1-800-464-4000**, ຕະຫຼາດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7  
ວັນຕ່າງໆ (ປຶດວັນພັກຕ່າງໆ). ແຈ້ວໃຈໝາຍ TTY ໂທ  
**711**.

**Mien:** Mbenc nzoih liouh wang-henh tengx nzie faan  
waac bun muangx maiv zuqc cuotv zinh nyaanh meih,  
yietc hnoi mbenc maaih 24 norm ziangh hoc, yietc  
norm liv baaiz mbenc maaih 7 hnoi. Meih se hah tov  
heuc tengx lorx faan waac mienh tengx faan waac bun  
muangx, dorh nyungc horng jaa-sic mingh faan benx  
meih nyei waac, a'fai liouh ginv longc benx haaix hoc  
sou-guv daan yaac duqv. Meih corc hah tov longc  
benx wuotc ginc jaa-dorngx tengx aengx caux jaa-sic  
nzie bun yiem njielc zorc goux baengc zingh gorn  
zangc. Kungx douc waac mingh lorx taux yie mbuo  
yiem njielc naav **1-800-464-4000**, yietc hnoi mbenc  
maaih 24 norm ziangh hoc, yietc norm liv baaiz mbenc  
maaih 7 hnoi. (hnoi-gec se guon gorn zangc oc).  
TTY nyei mienh nor douc waac lorx **711**.

**Navajo:** Doo bik’é asiníláágóó saad bee ata’ hane’ bee  
áká e’elyeed nich’í’ aq’át’é, t’áá álahjí’ jiigo dóo  
tl’ée’go áádóó tsosts’íjí aq’át’é. Ata’ hane’ yídííkił,  
naaltsoos t’áá Diné bizaad bee bik’í’ ashchiigo, éí  
doodago hane’ bee didiíts’ííligíí yídííkił. Hane’ bee  
bik’í’ di’díítlíhgíí dóo bee hane’ didiíts’ííligíí  
bína’idííkgidgo yídííkił. Kojí hodiilnih **1-800-464-4000**,  
t’áá álahjí’, jiigo dóo tl’ée’go áádóó tsosts’íjí aq’át’é.  
(Dahodílzingóné’ doo nida’anish dago éí da’déelkaal).  
TTY chodayool’ínigíí kojí dahalne’ **711**.

**Punjabi:** ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੀ ਲਾਗਤ ਦੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ  
7 ਦਿਨ, ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ  
ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਮਦਦ ਲਈ, ਸਮਾਂਗਰੀਆਂ ਨੂੰ ਅਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ  
ਅਨੁਵਾਦ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੱਖ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ  
ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਵਿੱਚ  
ਵੀ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਣਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।  
ਬਸ ਸਿਰਫ ਸਾਨੂੰ **1-800-464-4000** ਤੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ  
ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਬੰਦ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ) ਫੇਨ ਕਰੋ। TTY  
ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰਨ ਵਾਲੇ **711** ‘ਤੇ ਫੇਨ ਕਰਨ।

**Russian:** Мы бесплатно обеспечиваем Вас услугами  
перевода 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Вы можете  
воспользоваться помощью устного переводчика,  
запросить перевод материалов на свой язык или  
запросить их в одном из альтернативных форматов.  
Мы также можем помочь вам с вспомогательными  
средствами и альтернативными форматами. Просто  
позвоните нам по телефону **1-800-464-4000**, который  
доступен 24 часа в сутки, 7 дней в неделю (кроме  
праздничных дней). Пользователи линии TTY могут  
звонить по номеру **711**.

**Spanish:** Tenemos disponible asistencia en su idioma  
sin ningún costo para usted 24 horas al día, 7 días a la  
semana. Puede solicitar los servicios de un intérprete,  
que los materiales se traduzcan a su idioma o en  
formatos alternativos. También puede solicitar recursos  
para discapacidades en nuestros centros de atención.  
Solo llame al **1-800-788-0616**, 24 horas al día, 7 días a  
la semana (excepto los días festivos). Los usuarios de  
TTY, deben llamar al **711**.

**Tagalog:** May magagamit na tulong sa wika nang wala  
kang babayaran, 24 na oras bawat araw, 7 araw bawat  
linggo. Maaari kang humingi ng mga serbisyo ng  
tagasalin sa wika, mga babasahin na isinalin sa iyong  
wika o sa mga alternatibong format. Maaari ka ring  
humiling ng mga karagdagang tulong at device sa  
aming mga pasilidad. Tawagan lamang kami sa  
**1-800-464-4000**, 24 na oras bawat araw, 7 araw bawat  
linggo (sarado sa mga pista opisyal). Ang mga  
gumagamit ng TTY ay maaaring tumawag sa **711**.

**Thai:** มีบริการช่วยเหลือด้านภาษารีตตลอด 24 ชั่วโมง  
7 วันต่อสัปดาห์ คุณสามารถ ขอใช้บริการล่าม  
แปลเอกสารเป็นภาษาของคุณ หรือในรูปแบบอื่นได้  
คุณสามารถขออุปกรณ์และเครื่องมือช่วยเหลือได้ที่ศูนย์บริการ  
ให้ความช่วยเหลือของเรา โดยโทรหา เรายที่ **1-800-464-4000**  
ตลอด 24 ชั่วโมง 7 วันต่อสัปดาห์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)  
ผู้ใช้ TTY ให้โทร **711**

**Ukrainian:** Послуги перекладача надаються безкоштовно, цілодобово, 7 днів на тиждень. Ви можете зробити запит на послуги усного перекладача, отримання матеріалів у перекладі мовою, якою володієте, або в альтернативних форматах. Також ви можете зробити запит на отримання допоміжних засобів і пристрійв у закладах нашої мережі компаній. Просто зателефонуйте нам за номером **1-800-464-4000**. Ми працюємо цілодобово, 7 днів на тиждень (крім свяtkових днів). Номер для користувачів телетайпа: **711**.

**Vietnamese:** Dịch vụ thông dịch được cung cấp miễn phí cho quý vị 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần. Quý vị có thể yêu cầu dịch vụ thông dịch, tài liệu phiên dịch ra ngôn ngữ của quý vị hoặc tài liệu bằng nhiều hình thức khác. Quý vị cũng có thể yêu cầu các phương tiện trợ giúp và thiết bị hỗ trợ tại các cơ sở của chúng tôi. Quý vị chỉ cần gọi cho chúng tôi tại số **1-800-464-4000**, 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần (trừ các ngày lễ). Người dùng TTY xin gọi **711**.

## 問題、疑慮、服務申請或對醫療護理或服務的不滿

Kaiser Permanente的目標是實現最高的會員滿意度。每位醫生、員工和志願者都有責任在每位會員每次接受醫療護理時為其帶來卓越的體驗。其中包括對您的任何疑慮或不滿作出回應。我們的首要任務是解決您在接受醫療護理時產生的所有疑慮或不滿。

如果您有任何問題、疑慮或對接受的醫療護理或服務感到不滿，請要求與部門經理交談。如果您想要申請服務、進行詢問或投訴或提出福利索賠，您可以使用此處提供的表格將其提交給保健計劃。

### 如何提出抱怨

您可以就任何問題提出抱怨。您必須在抱怨中說明您的問題，例如您認為裁決有誤的原因，或為何您對自己獲得的服務感到不滿。您必須在讓您感到不滿的事件發生之日起180天內以口頭或書面形式提交抱怨。但是，如果您是Medi-Cal會員，可以隨時提交抱怨。您可以透過以下任一方式提交抱怨：

- 透過寄送郵件給Kaiser Foundation Health Plan：

**Member Case Resolution Center** (針對非緊急/急診標準抱怨)

P.O. Box 939001

San Diego, CA 92193-9001

或

**Expedited Review Unit** (以下情況下的緊急/急診抱怨，即非緊急抱怨的時間期限 (a) 可能會嚴重危及您的生命、健康或恢復最佳身體機能的能力，(b) 知悉您病況的醫生認為，若無抱怨標的服務，您將遭受劇痛並且該等疼痛無法進行妥善管理，或 (c) 保健業者告知我們此事非常緊急)。

P.O. Box 1809

Pleasanton, CA 94566

- 向當地會員服務部的會員服務代表提出

- 致電會員服務聯絡中心口頭提出，服務時間為每週七天，每天24小時（節假日除外）

英語： 1-800-464-4000

西班牙語： 1-800-788-0616

華語方言： 1-800-757-7585

TTY： 711

- 線上瀏覽網站[kp.org](http://kp.org) (英文)

### 加州醫療保健服務局投訴處理專員辦公室（供Medi-Cal會員使用）

您也可以聯繫加州醫療保健服務局 (Department of Health Care Services, DHCS) 投訴處理專員辦公室。他們可為您提供幫助，並告知您有關您的權利和責任之詳情。請致電**1-888-452-8609**與其聯絡。



## 投訴或福利索賠/申請表--非Medicare

加州

會員/患者姓名

醫療記錄編號

地址 街道

城市

郵遞區號

日間電話號碼

其他電話號碼

出生日期

提交人姓名：(如與上述人士不同，  
授權代表聲明書將被郵寄給會員，  
以供填寫)：

關係

日間電話號碼

發生問題的部門/地點與醫療設施：

發生日期

請說明問題性質 (如有需要, 請另附紙張) :

請說明您如何嘗試解決此問題。

您認為應如何妥善解決此問題?

簽名 (Signature)

日期 (Date)

*For Program Representative Use Only*

Name of Program Representative

Facility

Date Received

## **保健計劃管理部投訴程序\***

加州保健計劃管理局負責制定保健服務計劃。如果您抱怨您的保健計劃，請先致電Kaiser Foundation Health Plan (電話：**1-800-464-4000**)，並在聯絡加州醫療保健計劃管理局之前先利用保健計劃的抱怨程序。使用此抱怨程序並不會剝奪您可能擁有的任何法定權利或您可能有資格獲得的任何補償。如果您需要幫助以解決涉及急診的抱怨、您的保險計劃尚未妥善解決的抱怨或在超過30天後仍未得到解決的抱怨，您可以致電保健計劃管理局請求協助。您還可能符合獨立醫療審查 (Independent Medical Review, IMR) 的資格。如果您符合IMR資格要求，IMR將對保健計劃就服務或治療在醫療上的必要性的決定、實驗性或研究性治療的承保決定，以及急診或緊急醫療服務的給付爭議進行公正的審查。該部門還提供免費電話 (**1-888-466-2219**)，並為聽力及言語障礙人士設立了TDD專線(**1-877-688-9891**)。該管理部的網站[www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov)提供線上投訴表格、IMR申請表格及說明。

\* 不適用於Cal-Optima、Gold Coast Health Plan和Partnership HealthPlan of California的Medi-Cal會員

---

如果您的健康面臨緊迫和嚴重威脅 (如劇痛或可能有生命危險、截肢或重大傷殘)，可隨時直接與加州保健計劃管理局聯絡，無需事先向我們提出抱怨。

請將本表格郵寄給第6頁上列出的郵政信箱以便處理。如果您願意，也可以在網站kp.org (英文) 上、親自到您所在地的會員服務辦公室 或致電**1-800-464-4000**提交抱怨。



GRIEVANCE FORM, NON-MEDICARE  
09574-202 (03-23) CHINESE, FOR ENGLISH USE -001, SPANISH -201, TAGALOG -203, VIETNAMESE -204,  
KOREAN -205, KHMER -206, HMONG -207, RUSSIAN -208, FARSI -209, ARMENIAN -210, ARABIC -211,  
HINDI -213, JAPANESE -214, LAOTIAN -215, NAVAJO -216, PUNJABI -217, THAI -218

