**客户申诉或上诉表**

如果您的**门诊**心理健康或药物滥用障碍服务有问题，请致电消费者健康教育与倡权中心 (CCHEA) 或邮寄此表（请查阅下列电话号码或地址）：

姓名：

邮寄地址：

电话号码：

电子邮件（可选）：

问题描述（如需要更多空间，请用背面）：

可用回邮信封将此表寄给消费者健康教育与倡权中心 (CCHEA)。

**Consumer Center for Health Education and Advocacy**

**1764 San Diego Avenue, Suite 200**

**San Diego, CA 92110**

**电话：1-877-734-3258**

**什么是申诉或上诉？**

* **“申诉”**是对您不满意服务的***任何***表达。
* 服务授权遭拒、减少或停止时，即可提出**“上诉”**。
* 如果您或您的医护提供者能证明，标准上诉时间可能严重危及您的生命、健康或身体功能时，即可提出**“加急上诉”**。

**计划通知：** 此表必须随时提供给客户，并在客户能独立获取之处提供。此表和流程不应由任何内部计划申诉或投诉流程取代。