

دستورالعمل برای پر کردن فرم شکایت و درخواست تجدید نظر آنلاین*

- 1) نام کامل شخصی که فرم آنلاین شکایت و درخواست تجدید نظر عضو را پر می کند وارد کنید.
- 2) تاریخ رویداد / عدم پذیرش (تاریخی که این اتفاق در آن افتاده و یا تاریخ اطلاعیه عدم پذیرش) را وارد کنید .
- 3) نسبت خود را با عضو (خودتان، مادر، پدر، پدربزرگ و مادر بزرگ، سرپرست و یا غیره) را وارد کنید. برای غیره ، نوع رابطه خود را در محل فراهم شده بنویسید .
- 4) نام کوچک عضو را وارد کنید .
- 5) اگر عضو دارای نام وسط هستند، اولین حرف آنرا وارد کنید .
- 6) نام خانوادگی عضو را وارد کنید .
- 7) شماره تلفنی که از طریق آن امکان تماس با عضو شکایت کننده وجود داشته باشد را بصورت 111-111-111 وارد کنید.
- 8) شماره منزل و نام خیابان عضو را در قسمت آدرس فعلی وارد کنید. شماره آپارتمان را اگر موجود باشد وارد کنید.
- 9) نام شهر عضو را در قسمت گزینه شهر وارد کنید.
- 10) کد پستی عضو را در قسمت کد پستی وارد کنید.
- 11) شماره شناسایی مندرج بر روی کارت شناسایی عضو را وارد نمایید.
- 12) تاریخ تولد عضو را با انتخاب صحیح در ماه، روز و سال فهرست کشویی وارد کنید.
- 13) آیا شما یک نامه عدم پذیرش امضا شده توسط یک پزشک را دارید؟ بله یا خیر را علامت بزنید .
- 14) لطفا شرح نگرانی عضو یا مسئله را در خطوط ارائه شده در بخش " موضوع شکایت" بنویسید . لطفا نام ها، تاریخ، جزئیات و حداکثر اطلاعات مربوط به شکایت را اضافه کنید .
- 15) لطفا توضیح دهید که قبل از ثبت این شکایت برای حل این مشکل چه تلاشی کردید.
- 16) وقتی که فرم را بررسی مجدد کردید و آماده برای ثبت شکایت شدید، لطفا بر روی ارسال (SUBMIT) کلیک کنید .

*** پر کردن بخش های ستاره دار الزامی است.**

اگر هر گونه سوالی دارید ، لطفا برای دریافت کمک با دفتر خدمات مشتریان ما به شماره
1-888-587-8088 تماس بگیرید.