

# Báo Cáo Các Vấn Đề Nghi Ngờ về Không Tuân Thủ hoặc Gian Lận, Lãng Phí và Lạm Dụng

Nếu quý vị biết, hoặc nghi ngờ về một vấn đề không tuân thủ hoặc gian lận, lãng phí và lạm dụng (fraud, waste and abuse, FWA), xin hoàn thành mẫu đơn dưới đây. CalOptima sẽ cố gắng duy trì sự bảo mật trong phạm vi cho phép theo luật hiện hành. Nếu quý vị muốn chúng tôi liên lạc với quý vị, xin cung cấp thông tin liên lạc của quý vị. Nếu quý vị muốn giấu tên, xin đừng cung cấp thông tin liên lạc cho chúng tôi.

Xin giải thích một cách chi tiết nhất có thể về vấn đề nghi ngờ không tuân thủ hoặc gian lận, lãng phí và lạm dụng. CalOptima sẽ xem xét và tiến hành điều tra kỹ lưỡng, nếu phù hợp.

CalOptima nghiêm cấm việc trả thù bất kỳ người nào đã báo cáo với thiện chí.

Sau khi hoàn thành mẫu đơn, xin bấm “Nộp.”

*Các báo cáo nộp qua trang mạng này có thể không được hồi đáp ngay lập tức.  
Nếu quý vị cần được hỗ trợ khẩn cấp, xin liên lạc 911 hoặc chính quyền tại địa phương của quý vị.*

## Xin điền vào:

\*Những phần bắt buộc

\*Quý vị có muốn **giấu tên** không?

Có  Không

**Không bắt buộc:** Mối quan hệ của quý vị với CalOptima là gì?

Thành viên  Nhân viên  Nhà cung cấp dịch vụ  Nhà cung cấp  Khác

Nếu là mối quan hệ khác, xin ghi rõ:

**Không bắt buộc:** Nếu quý vị muốn chia sẻ danh tính của mình với văn phòng Tuân Thủ Luật Lệ của CalOptima, xin điền vào:

Tên:

Họ:

Điện thoại:

Online Compliance Form\_<V>  
MMA 1587 03-18-21 COMP

MCAL MM 21-1587\_Deemed Approved 03.26.2021\_Online Compliance Reporting Form\_V  
IR21\_OC003TV\_H5433 H7501 H8016

Thư điện tử (email):

Thời gian thuận tiện nhất để liên lạc với quý vị:

## Miêu tả vấn đề:

\*Vấn đề đang được báo cáo là gì?

Xin miêu tả vấn đề một cách chi tiết nhất có thể. Việc này sẽ giúp chúng tôi tiến hành một cuộc điều tra kỹ lưỡng. (Đặc biệt là khi quý vị chọn giấu tên vì CalOptima sẽ không thể liên lạc với quý vị để hỏi thêm chi tiết.)

Làm thế nào mà quý vị biết về vấn đề này?

Xin cung cấp tên của (các) cá nhân có liên quan hoặc biết về vấn đề này.

### \*Người thứ 1

Tên:

Họ:

Người này có biết về vấn đề này không? Có Không

Người này có liên quan như thế nào?

Có nhiều người liên quan không? Có Không

### Người thứ 2 (nếu có)

Tên:

Họ:

Người này có biết về vấn đề này không? Có Không

Người này có liên quan như thế nào?

### **Người thứ 3 (nếu có)**

Tên:

Họ:

Người này có biết về vấn đề này không? Có Không

Người này có liên quan như thế nào?

Vấn đề đã xảy ra ở đâu?

Vấn đề đã xảy ra khi nào?

Xin cung cấp (các) ngày hoặc khoảng thời gian.

Quý vị nghĩ vấn đề này đã xảy ra trong bao lâu?

Có người nào khác biết về sự việc này không?

---

### **Xin nộp mẫu đơn đã hoàn tất bằng một trong những cách sau:**

1. Tải xuống và gửi mẫu đơn này qua thư điện tử (email) cho:

[Compliance@caloptima.org](mailto:Compliance@caloptima.org)

2. In và gửi mẫu đơn này qua đường bưu điện cho:

Attn: Compliance Officer  
CalOptima Office of Compliance  
505 City Parkway West  
Orange, CA 92868