

بخش 1 معلومات تماس

نام شخص ارائه دهنده شکایت		نسبت	
آدرس	شهر	ایالت	کود پستی

بخش 2 جزئیات شکایت

نام مریض		شماره شناسایی مراجع		شماره شناسایی گروپ	
نام ارائه دهنده دخیل		تلیفون			
آدرس	شهر	ایالت	کود پستی		
نام ارائه دهنده دخیل		تلیفون			
آدرس	شهر	ایالت	کود پستی		
تاریخ(های) ارائه خدمات					

لطفاً شکایت خود را تایپ یا تحریر نمایید. در صورت ضرورت، صفحات اضافی را ضمیمه کنید.

پلان های صحی در Oregon و Alaska توسط Moda Health Plan, Inc فراهم می گردند. پلان های دندان در Oregon توسط Oregon Dental Service, dba Delta Dental Plan of Oregon فراهم می گردند. پلان های دندان در Alaska توسط Delta Dental of Alaska دنوش یم هنارا. 34234938 تیاکش (2/19)

