

網上會員申訴和上訴表格填寫說明*

1. 輸入填寫該「網上會員申訴和上訴表格」人的全名。
2. 輸入事件或否決通知函的日期 (可以填寫事件發生的日期，或者否決通知函上注明的日期)。
3. 輸入您與該會員的關係 (本人，母親，父親，祖父母，監護人或其他。) 若為其他關係，請在填空中註明。
4. 輸入會員的名字。
5. 輸入會員中間名字的首位字母，若有(非必填)。
6. 輸入會員姓氏。
7. 按照以下格式輸入可以連絡您討論相關投訴的電話號碼 (111) 111-1111。
8. 在現在住址欄中輸入會員的街號和街名。如果有，請輸入公寓的號碼。
9. 在城市欄里輸入會員的城市名稱。
10. 在郵編欄里輸入會員的郵政編碼。
11. 輸入會員號碼。此號碼在會員的醫療卡上。
12. 在下拉菜單中選擇符合會員出生日期的月份，日期和年份。
13. 您是否有醫生簽署的否決信? 勾選 有或沒有。
14. 輸入對相關投訴或問題的敘述。請注明姓名，日期，詳情並盡可能地提供與您的投訴相關的所有信息。
15. 請詳細敘述您在遞交投訴之前曾如何試圖解決該問題。
16. 當您審查好您的表格並確認要遞交您的投訴後，請點擊「SUBMIT」鍵。

*** 注有星號標誌的欄目為必填項目。**

**如果您有任何疑問，請致電我們的客戶服務部門專線
1-888-587-8088 尋求幫助。**