

## الإبلاغ عن عدم الامتثال أو مشاكل الاحتيايل أو الإهدار أو إساءة الاستخدام المشتبه بهم

إذا كنت تعرف عن أو تشك في مشكلة عدم امتثال أو احتيايل أو إهدار أو إساءة (FWA)، يُرجى إكمال النموذج أدناه. ستسعى CalOptima جاهدة للحفاظ علي السرية إلى الحد المسموح به بموجب القوانين المعمول بها. إذا كنت تريد منا الاتصال بك، من فضلك توفير معلومات الاتصال الخاصة بك. إذا كنت تريد عدم الكشف عن هويتك، فلا تعطها لنا.

يرجى التوضيح بأكبر قدر ممكن من التفاصيل حول مشكلة عدم الامتثال أو FWA المشتبه بها. ستقوم CalOptima بمراجعة وإجراء تحقيق شامل، إذا كان ذلك مناسباً.

تحظر CalOptima الانتقام من أي شخص يقدم تقريراً بحسن نية.

بعد إكمال النموذج، انقر على "إرسال".

التقارير المقدمة من خلال هذا موقع الكتروني قد لا تتلقى ردًا فوريًا. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في حالة طوارئ، يرجى الاتصال برقم 911 أو بالسلطات المحلية.

املاً من فضلك:

\*الخانات المطلوبة

\*هل تريد أن تظل "مجهول الهوية"؟

نعم  لا

اختياري: ما هي علاقتك بـ CalOptima؟

عضو  موظف  مزود  بائع  آخر

إذا اخترت آخر، يُرجى التحديد:

اختياري: إذا كنت ترغب في مشاركة هويتك مع مكتب الامتثال في CalOptima، فيرجى الملء:

الاسم الاول:

اسم العائلة:

الهاتف:

عنوان البريد الإلكتروني:

أفضل وقت للاتصال بك:

## قم بوصف المشكلة:

\* ما هي المشكلة التي يتم الإبلاغ عنها؟  
يُرجى الوصف بأكبر قدر ممكن من التفاصيل. سيساعدنا هذا في إجراء تحقيق شامل. (خاصة إذا اخترت عدم الكشف عن هويتك، حيث لن تتمكن CalOptima من الاتصال بك للحصول على مزيد من التفاصيل.)

كيف علمت بهذه المشكلة؟

يُرجى توفير اسم (أسماء) الفرد (الأفراد) المتورطين أو المدركين للمشكلة.

### \* الشخص 1

الاسم الأول:

اسم العائلة:

هل هذا الشخص على علم بالموضوع؟  نعم  لا

كيفية تورط هذا الشخص؟

هل هناك عدة أشخاص متورطون؟  نعم  لا

### الشخص 2 (إن وجد)

الاسم الأول:

اسم العائلة:

هل هذا الشخص على علم بالموضوع؟  نعم  لا

كيفية تورط هذا الشخص؟

## Online Compliance and Fraud, Waste and Abuse Form

### الشخص 3 (إن وجد)

الاسم الاول:

اسم العائلة:

هل هذا الشخص على علم بالموضوع؟  نعم  لا

كيفية تورط هذا الشخص؟

أين حدثت المشكلة؟

متى حدثت المشكلة؟

يُرجىء توفير التاريخ (التواريخ) أو الإطار الزمني.

منذ متى تعتقد أن هذه المشكلة استمرت؟

من غيرك لديه معرفة بهذا الحادث؟

---

يرجى إرسال النموذج المكتمل بإحدى الطرق التالية:

1. عبر تنزيل هذا النموذج وإرساله بالبريد الإلكتروني إلى:

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

2. عبر طباعة هذا النموذج وإرساله بالبريد إلى:

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