



1-800-49-SMILE

PATIENT GRIEVANCE FORM

Date: \_\_\_\_\_ Office \_\_\_\_\_
Dentist/ Provider Location

Patient Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City, State \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

PLEASE ENTER BELOW ANY COMMENTS OR OBSERVATIONS, POSITIVE OR NEGATIVE THAT YOU WISH TO BRING TO THE ATTENTION OF NEWPORT DENTAL PLAN. (Please add additional sheets if necessary)

Please call TDD line (1-877-688-9891) for hearing and speech impaired.

Four horizontal lines for entering comments or observations.

PLEASE MAIL OR FAX THE COMPLETED FORM TO NEWPORT DENTAL PLAN MEMBER SERVICES DEPARTMENT.

Newport Dental's Grievance Process is a comprehensive resolution program to help solve any problems or complaints that you may have about your dental work or the Newport Dental Plan.

The California Department of Managed Health Care is responsible for regulating health care service plans. If you have a grievance against your health plan, you should first telephone your health plan at 1-800-497-6453 and use your health plan's grievance process before contacting the department.

IMPORTANT: You can get an interpreter at no cost to talk to your dentist or dental plan. To get an interpreter, or to ask about written information in your language, first call your dental plan's phone number at 1-800-497-6453.

IMPORTANTE: Puede obtener la ayuda de un interprete sin costo alguno para hablar con su dentista o con su plan de dental. Para obtener la ayuda de un interprete, o preguntar sobre información escrita en español, primero llame al número de teléfono de su plan de dental al 1-800-497-6453.

Si es sordo, tiene problemas de audición o tiene problemas de habla, también puede recibir servicios de asistencia lingüística llamando al Departamento de Servicios para Miembros del Plan al 1-800-497-6453.

Arabic	توفر خطة نيويورك لطب الأسنان خدمات المساعدة اللغوية في الوقت المناسب، متضمنة خدمات الترجمة الفورية وخدمات الترجمة، مجانًا للمسجلين. إذا كانت لديك لغة مفضلة أو تحتاج إلى مساعدة لغوية، فيرجى إبلاغ الخطة عن الاحتياجات اللغوية الشخصية الخاصة بك عن طريق الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على 1-800-497-6453
Armenian	Newport ատաճաբուժական պլանն իր անդամներին անվճար տրամադրում է լեզվական աջակցության ծառայություններ ճիշտ ժամանակին, այդ թվում բանավոր և գրավոր թարգմանչական ծառայություններ: Եթե ունեք նախընտրելի լեզու կամ լեզվական աջակցության կարիք ունեք, խնդրում ենք Ձեր անձնական լեզվական կարիքների մասին ծանուցել Պլանին զանգահարելով Անդամների սպասարկման բաժին 1-800-497-6453 հեռախոսահամարով
Cambodian	គម្រោង Newport Dental ផ្តល់ជូនសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាទាន់ពេលវេលា រួមទាំងសេវាកម្មបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងសេវាកម្មបកប្រែ ឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ អ្នកចុះឈ្មោះ។ ប្រសិនបើអ្នកមានភាសាដែលចង់ប្រើ ឬត្រូវការជំនួយផ្នែកភាសា សូមជូនដំណឹងអំពីគម្រោងនៃគម្រូការភាសាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដោយហៅទូរសព្ទ ទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-497-6453
Chinese	Newport Dental Plan (Newport牙科计划) 为参保人免费提供及时的语言协助服务·包括口译服务和笔译服务。如果您有首选语言·或者需要语言协助·请致电“会员服务部”1-800-497-6453, 告知本计划您的个人语言需求
Farsi	طرح دندانپزشکی نیویورک خدمات کمک زبانی به موقع، شامل خدمات ترجمه شفاهی و ترجمه کتبی را به صورت رایگان برای ثبت نام شدگان فراهم می‌کند. اگر زبان دلخواهی دارید یا به کمک زبانی نیاز دارید، لطفاً این طرح را با تماس با اداره خدمات اعضا به شماره تلفن 1-800-497-6453 از نیازهای زبانی فردی خود مطلع نمایید
Hindi	न्यूपोर्ट डेंटल प्लान नामांकित लोगों को समय पर भाषा सहायता सेवाएँ प्रदान करता है, जिसमें दुभाषा सेवाएँ और अनुवाद सेवाएँ भी शामिल हैं। यदि आपकी कोई पसंदीदा भाषा है, या भाषा सहायता की ज़रूरत है, तो कृपया सदस्य सेवा विभाग को 1-800-497-6453 पर कॉल करके अपनी व्यक्तिगत भाषा ज़रूरतों के बारे में प्लान को सूचित करें।
Hmong	Newport Dental Plan muab kev pab cuam lus raws sij hawm, suav nrog kev pab cuam txhais lus ntawm ncauj thiab kev pab cuam txhais ntaub ntawv, yam tsis xam nqi rau tus neeg tso npe koom nrog. Yog tias koj muaj hom lus uas ib txwm hais, los sis xav tau kev pab lus, ces thov ceeb toom rau Txoj Phiaj Phiaj ntawm koj tus kheej cov lus xav tau los ntawm kev hu mus rau Lub Tuam Tsev Hauj Lwm Pab Cuam Tswv Cuab ntawm Tus Xov Tooj 1-800-497-6453
Japanese	Newport Dental Plan は、通訳サービスや翻訳サービスを含むタイムリーな言語支援サービスを登録者に無料で提供します。希望の言語がある場合、または言語サポートが必要な場合は、メンバー サービス部門 (1-800-497-6453) に電話して、個人的な言語のニーズを計画部門に通知してください。
Korean	Newport Dental 플랜은 통역 및 번역 서비스를 포함한 언어 지원 서비스를 가입자에게 적시에 무료로 제공합니다. 선호하는 언어가 있거나 언어 지원이 필요한 경우, 가입자

	서비스부의 전화번호 1-800-497-6453 번으로 전화하여 개인 언어 필요 사항을 플랜에 알려주세요.
Laotian	ແຜນການດ້ານຕະກຳ Newport ໃຫ້ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃນເວລາທີ່ເໝາະສົມ, ວອມທັງການບໍລິການລ່າມແບບພາສາ ແລະ ການແປເອກະສານໂດຍບໍ່ຮຽກເກັບເງິນຈາກຜູ້ລົງທະບຽນ. ຖ້າທ່ານມີພາສາທີ່ຕ້ອງການໃຊ້ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ກະລຸນາແຈ້ງໜ່ວຍງານຮັບຜິດຊອບແຜນການດ້ານຄວາມຕ້ອງການດ້ານພາສາສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ ໂດຍການໂທຫາພະແນກບໍລິການສະມາຊິກ (Member Services Department) ທີ່ໝາຍເລກ 1-800-497-6453
Punjabi	ਨਿਊਪੋਰਟ ਡੈਂਟਲ ਪਲਾਨ ਨਾਮਜ਼ਦ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਅਨੁਵਾਦ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਤਰਜੀਹੀ ਭਾਸ਼ਾ ਹੈ ਜਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ 1-800-497-6453 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀਆਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਭਾਸ਼ਾ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ।
Russian	Newport Dental Plan (Страховая программа г. Ньюпорт, предоставляющая покрытие стоматологических услуг) предоставляет своевременную бесплатную языковую поддержку, включая услуги устного и письменного перевода, для заявителей. Если у вас есть языковые предпочтения или вам необходима языковая помощь, пожалуйста, сообщите в программу о ваших личных языковых потребностях, позвонив в отдел обслуживания участников по номеру 1-800-497-6453
Spanish	El Plan Newport Dental brinda servicios de asistencia lingüística de forma oportuna, incluidos servicios de interpretación y traducción, de forma gratuita a los afiliados. Si prefiere otro idioma o necesita asistencia lingüística, comuníquese al Plan sus preferencias lingüísticas personales llamando al Departamento de Servicios para Afiliados al 1-800-497-6453.
Tagalog	Nagbibigay ang Newport Dental Plan ng napapanahong mga serbisyo ng tulong sa wika, kabilang ang mga serbisyo ng interpretasyon at mga serbisyo sa pagsasalin, nang libre sa mga nakatala. Kung mayroon kang gustong wika, o nangangailangan ng tulong sa wika, mangyaring ipaalam sa Plan ang iyong mga personal na pangangailangan sa wika sa pamamagitan ng pagtawag sa Member Services Department sa 1-800-497-6453
Thai	Newport Dental Plan ให้บริการช่วยเหลือด้านภาษาอย่างทันที่รวมทั้งบริการล่ามและบริการแปล โดยไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับผู้สมัคร หากท่านมีภาษาที่ต้องการหรือต้องการความช่วยเหลือด้านภาษา โปรดแจ้งให้ Plan ทราบถึงความต้องการส่วนบุคคลเกี่ยวกับภาษาของท่าน โดยโทรหาแผนกบริการสมาชิก (Member Services Department) ได้ที่หมายเลข 1-800-497-6453
Vietnamese	Chương Trình Nha Khoa Newport cung cấp các dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ kịp thời, bao gồm cả các dịch vụ thông dịch và dịch vụ đưa đón, miễn phí cho các hội viên ghi danh. Nếu quý vị có một ngôn ngữ ưa thích, hoặc cần trợ giúp ngôn ngữ, xin vui lòng thông báo cho Chương Trình về những nhu cầu ngôn ngữ riêng của mình bằng cách gọi đến Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số 1-800-497-6453