



LOS ANGELES COUNTY-DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

ព័ត៌មានពីភាគីដែលទទួលបានសេវាសុខចិត្ត DMH

បើសិននេះគឺជាការណែនាំសម្រាប់អ្នកជំងឺផ្លូវចិត្ត

សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលដំណើរការ DMH តាមរយៈលេខ 1 800 854-7771 ឬហៅទៅលេខ 911។

តើអតិថិជនបានជ្រាបអំពីរបៀបប្រើប្រាស់សេវាសុខចិត្តរបស់យើង? បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/>	
ឈ្មោះបុគ្គលដែលបំពេញសំណុំបែបបទ៖	កាលបរិច្ឆេទ៖
ទំនាក់ទំនងជាមួយអតិថិជន៖	លេខទូរស័ព្ទ៖
ឈ្មោះរបស់អតិថិជន៖	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖
បើសិនជាឯកសារចេញសម្របសម្រួលបានចុះហត្ថលេខា ខ្ញុំចង់ឱ្យគេទាក់ទងមកខ្ញុំពាក់ព័ន្ធនឹងព័ត៌មាននៅលើសំណុំបែបបទនេះ។ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ	
សូមពិពណ៌នាអំពីកង្វល់ ឬព័ត៌មានជាក់លាក់ដែលអ្នកចង់ផ្តល់មកយើងខ្ញុំ។	
តើអ្នកមានកង្វល់បន្ថែមផ្សេងៗទាក់ទងទៅនឹងចំណុចខាងក្រោម ដែលអ្នកចង់ផ្តល់អោយយើងដឹង? (សូមបន្ថែមទំព័រទៅតាមការចាំបាច់។)	
<input type="checkbox"/> ស្ថានភាពរស់នៅ <input type="checkbox"/> បញ្ហាផ្លូវចិត្ត <input type="checkbox"/> ធាតុអ៊ីយ៉ូយ <input type="checkbox"/> បញ្ហាសារធាតុញៀន <input type="checkbox"/> ការប្រើថ្នាំព្យាបាល <input type="checkbox"/> បញ្ហាផ្សេងៗស្រុក <input type="checkbox"/> អាកប្បកិរិយា <input type="checkbox"/> ផែនការព្យាបាល <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត៖	
បើសិនជាបានគូសផឹកលើចំណុចណាមួយខាងលើ សូមពិពណ៌នាអំពីកង្វល់ផ្សេងៗរបស់លោកអ្នក។	

ខ្ញុំយល់ដឹងថាការបំពេញសំណុំបែបបទនេះនឹងជួយផ្តល់ព័ត៌មានទៅកាន់សមាជិកនៃក្រុមការងារព្យាបាលរបស់អតិថិជន។ ប្រភពនៃព័ត៌មាននេះអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីជួយអតិថិជនទៅតាមការសម្រេចរបស់ក្រុមការងារព្យាបាល។

ហត្ថលេខា \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ \_\_\_\_\_

សូមផ្ញើសំណុំបែបបទដែលបានបំពេញរួចតាមរយៈទូរសារទៅកាន់ DMH - OFFICE OF CONSUMER AND FAMILY AFFAIRS • (213) 252-8767។ បើសិនជាលោកអ្នកមានចំណាប់អារម្មណ៍ចង់និយាយជាមួយអ្នកតស៊ូសិទ្ធិកុមារសុខចិត្ត DMH សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ (213) 738-3948។