

إذا كنت بحاجة إلى المساعدة
لاستكمال هذا النموذج:

يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء.
(916) 875-6069

رقم الهاتف المجاني 1-888-881-4881
TDD California Relay Service: 711

يمكنك الاتصال بخدمة دعم حقوق المرضى.
(916) 333-3800

Sacramento County
Board of Supervisors

المنطقة الأولى، Phil Serna
المنطقة الثانية، Patrick Kennedy
المنطقة الثالثة، Rich Desmond
المنطقة الرابعة، Rosario Rodriguez
المنطقة الخامسة، Pat Hume

County Executive
David Villanueva

Department of Health Services Director
Timothy W. Lutz

Division of Behavioral Health Director
Ryan Quist, Ph.D.

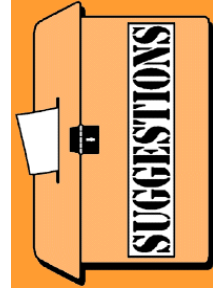
تمنثل Sacramento County Substance Use Prevention and Treatment Services
بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا تُميز على أساس العرق أو اللون أو
الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو النوع.

منشور بواسطة:
The County of Sacramento
Division of Behavioral Health
September 2025



**Sacramento County
Substance Use
Prevention and
Treatment Services**

اقتراح العضو



نموذج الاقتراح - العربية

Sacramento County Substance Use Prevention and Treatment Services
Quality Management, Member Services
7001A East Parkway, Suite 300
Sacramento, CA 95823

Stamp
Required

Sacramento County Substance Use Prevention and Treatment Services
Quality Management – Member Services
7001-A East Parkway, Suite 300
Sacramento, CA 95823

اقتراح العضو

ملاحظة: نرحب Sacramento County Substance Use Prevention and Treatment Services باقتراحاتكم المتعلقة بتحسين الخدمات وتطلع لجعل زيارتكم إيجابية ومفيدة قدر الإمكان.

يُرجى الطباعة أو الكتابة بخط واضح.

التاريخ: _____ موقع الخدمة: _____

اسم العميل: _____ تاريخ الميلاد: _____

إذا كان العميل قاصراً، فأدخل اسم
الوصي القانوني الذي يستكمل النموذج بالنيابة عن
القاصر:

العنوان (المدينة/الولاية/الرمز
البريدي):

رقم الهاتف (يُرجى تحديد أنسب وقت للاتصال):

الاقتراح (الاقتراحات): أرفق صفحات إضافية عند اللزوم.

[illegible]

هل يمكننا الاتصال بك بخصوص اقتراحك؟

☐ نعم، يُرجى الاتصال بي بخصوص هذا الاقتراح

□ لا، يُرجى عدم الاتصال بي بخصوص هذا الاقتراح

توقيع مقدم الاقتراح: تاريخ اليوم: