

Consumer Concern Form (အတင်စိုးပဲ ဖောင်)

အမိအပုလ္လတင်အိပ်အတင်စိုးပဲ (Name of Individual Filing Concern):

တင်တင်အိပ်လၢ Consumer အပိ — Consumer အမိ: _____

အပၤဒီး Consumer အမၤအမ့ၢ် (Relationship to Consumer): _____

အိပ်မူအါကလံာ်တၢ်အိပ်တၢ် (Location where Incident occurred, if known):

အိပ်မူအါကလံာ် နံၣ်/အချိန် (Date & Time of အပုလ္လအိပ်တၢ်ပၢ်ခယ—အမိ:
Incident): _____

ဝံထံၣ်အမိလၢအိပ်တၢ်ပၢ်ခယ (Name of staff involved, if known): _____

အတင်စိုးပဲအပူၤ (Nature of Concern – CHECK ALL THAT APPLY):

☐ ဝီၤလၢအိပ်ဖျၢၣ် / အတၢ်သိတၢ်သ့ၣ် (Accessibility / Reasonable Accommodations)

☐ Medical Records အတၢ်ဝီၤလၢအိပ်ဖျၢၣ် (Access to Medical Records)

☐ တၢ်က့ၤန့ၣ်က့ၤခဲ (Treatment Provided)

☐ အလီၢ်ခံ (Confidentiality)

☐ Customer Relations (ဖောက်သီအတၢ်စူၢ်တၢ်န့ၣ်)

☐ အတၢ်အဲၣ် (Other): _____



လၢအတၢ်စိတၢ်ကွံာ်—အတၢ်အိၣ်မူတဖၣ်ဒီးအိၣ်တၢ်ကိးယီ—ဒ်သိး စံးကတၢၢ်ဘၣ် (မ့ၢ်မနုၤအယီတဘီ)
လၢပုၤအံၤအတၢ်စူၢ်တၢ်န့ၢ်အယီ:

က့ၤလီၤတၢ်သ့ၣ်ညါဒီးတၢ်စံးကတၢၢ်အဂီၢ်—အသီ (30) နံၣ်—အိၣ်ဝဲဒ်လဲၣ်. ဒီးအိၣ်တၢ်လံာ်ခိၤအံၤအပူၤလၢ
ပုၤအံၤအတၢ်မ့ၢ်ကွံာ်အိၣ်ဝဲ:

ဖုၣ်နံး (By phone): _____

အီးမဲ (By email): _____

U.S. Mail လီၢ်အကတၢၢ်: _____

ဆက်သွယ်ပာ်ကစၢ် (Special instructions for contact): _____

☐ မဆက်သွယ်ဘူး (Do not contact me).

အပၤတင်အိၣ်အတၢ်စိုးဝဲ (Person filing Concern):

လံနု (Signature) – ပုၤတင်အိၣ်: _____



အမိ (Print Name): _____

နံပါတ် (Date): _____

ဝန်ထမ်းလက်ခံရသူ (Staff Member Receiving Concern):

လက်မှတ် (Signature) – ဝန်ထမ်း: _____

အမိ (Print Name): _____

နံပါတ် (Date): _____

FOR OFFICE USE ONLY (ရုံးထဲအသုံးပြုရန်)

RECEIPT OF CONSUMER CONCERN

OCA/Privacy Office အိတ်ထိန်းနံပါတ်:

လက်ခံရသူ (Received by):

INVESTIGATOR

အမိ (Name): _____

ဌာန (Department):

အစီရင်ခံစာ ပို့ဆောင်နံပါတ် (Date report forwarded): _____

INITIAL CONSUMER CONTACT

Contact Date: _____

Contacted by: _____

Method of Contact: ☐ Telephone ☐ Mail ☐ E-mail ☐ Other: _____



CONSUMER RESOLUTION NOTICE

Date Investigation Completed:

Date Consumer Notified:

Contacted by: _____

Method: ☐ Telephone ☐ Mail ☐ E-mail ☐

Other: _____

INVESTIGATION SUMMARY

-

-

-

-

-

-

CONCLUSION:

-

-

-

INVESTIGATION COMPLETED BY:

လံနဲ (Signature) – စုံစမ်းသူ: _____

အမိ (Print Name): _____

နံၣ် (Date): _____