STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

ዕለት፡-

ቁጽሪ ዓማዊል፡- _____

ቋንቋ፡- _____

መደብ፡- _____

☐ ክሳብ _____ ናይ ኣጠቓቕማ ንጥረ ነገር ገምጋም ከም ዝዛዘምኩም ዘረጋግጽ መርትዖ ከተቕርቡ ኣለኩም።
ዕለት

☐ ናይ ኣጠቓቕማ ንጥረ-ነገራትኩም እትገብርዎ ገምጋም ነቲ ናይ ኣጠቓቕማ መድሃኒት ምዝንባል

ክትውድኦ ክሳብ _____ ኣብ ሕክምና ትሳተፉ ከምዘለኹም መርትዖ ከተቕርቡ ኣለኩም።
ዕለት

ከም ኣድላይነቱ ገምጋም ወይ ሕክምና እንተዘይወዲእኩም፣ ሓገዝኩም ብዕድመ ዝደፍኡ፣ ዓይነ ስዉራን ወይ ስንኩላን (ABD (Aged, Blind, or Disable, ብዕድመ ዝደፍኡ፣ ዓይነ ስዉራን ወይ ስንኩላን)) ወይ ሓገዝ ነፍሰጾራት ደቂ ኣንስትዮ (PWA (Pregnant Woman Assistance, ሓገዝ ነፍሰጾራት ደቂ ኣንስትዮ)) ብመሰረት WAC (Washington area code, የWashington አከባቢ ኮድ) 388-449-0220 ክውዳእ ይኽእል።

ኣብ ከባቢኹም ዝርከቡ ወሃብቲ ገምጋምን ሕክምናን ኣጠቓቕማ ንጥረ ነገራት፡-

ዝኾነ ሕቶታት ምስ ዝህልወኩም ወይ ድማ ዝተረጋገጸ ናይ ንጥረ ነገራት ገምጋም ወይ ወሃቢ ሕክምና ንምርካብ ሓገዝ ምስ እትደልዩ በጃኹም ደውሉለይ።

_____ ተሌፎን፡- _____

ናይ ማሕበራዊ ኣገልግሎት ክኢላ ግዜ

CSO (Client Services Officer, ሓላፊ ኣገልግሎት ዓማዊል)፡- _____