



STATE OF WASHINGTON  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

ደንበኛ መለያ:

ፕሮግራም:

**ለቤትና መሰረታዊ ፍላጎቶች (HEN) ርፈራፊ የጉዳተኝነት ክለሳ**

**Housing and Essential Needs (HEN) Referral Incapacity Review**

ለመሰናከል ክለሳ ህክምና እንክብካቤ አገልግሎቶች HEN ርፈራፊ ጊዜው የአንተ ነው። እኛ የአሁን ህክምና መረጃ እንፈልጋለን አንተ የጤናህ ሁኔታ እስካሁን በጥሩ ሁኔታ መከላከል ላይ እንዳለ በአንተ ስራህ ለያንዳንዱ WAC 388-447-0110 ይህንን መረጃ ካልተቀበልን በ \_\_\_\_\_, የአንተ የHEN ርፈራፊ ህክምና አገልግሎቶች የማግኘት መብት ማግኘት ሊቆምብህ ይችላል \_\_\_\_\_.

**እባክህን የሚከተሉትን መረጃ ለእኛ ሰጠን:**

- እባክህን ህክምናህን ጠይቅ እና/ወይም የአእምሮ ጤና አቅራቢ ጊዛዊ ህክምና ማስረጃ ለማቅረብ. አንተ ወይም የአንተ አቅራቢ ማሳሰቢያውን በፖስታ ሊልክልህ ይችላል ወይም አዘጋጫ ለውጥ ቅርፅ ታሽጎ ተጠቅልሎ ታሽጎ በተመለሰው የስነ-አዕምሮ /የአዕምሮ ህክምና ግምገማ (ከ 13-865) በ እንተረኔት ማውረድ ይቻላል በ <https://www.dshs.wa.gov/fsa/forms>.

እባክህን ደውልልኝ እረዳታ ከፈለክ ከዚህ ህክምና ማስረጃ ጋር ወይም አንተ ከሆንክ ወይም ያንተ አቅራቢ ጥያቄዎች ካለው.

\_\_\_\_\_ የኪዝ ሰራተኛ

\_\_\_\_\_ ስልክ ቁጥር

\_\_\_\_\_ የማህበረሰብ አገልግሎቶች ቢሮ