



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

កាលបរិច្ឆេទ៖

សូមប្រគល់ត្រឡប់ទម្រង់បែបបទទាំងស្រុងត្រឹមថ្ងៃ

សម្រាប់

លេខសម្គាល់អ្នកជម្ងឺ៖

បុគ្គលិកសំណុំរឿង៖

ភាសា៖

ដើម្បីរក្សានៅការមានសិទ្ធិទទួលបានការយោងនៃសេចក្តីត្រូវការលំនៅដ្ឋាន និងសេចក្តីត្រូវការចាំបាច់ (HEN) អ្នកត្រូវតែ៖

បំពេញការវាយតម្លៃនៃភាពពឹងផ្អែកលើសារជាតិគីមី។

ចូលរួមក្នុងការព្យាបាលនៃភាពពឹងផ្អែកលើសារជាតិគីមី។

ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានការយោង HEN របស់អ្នកអាចត្រូវបញ្ចប់ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានបំពេញការវាយតម្លៃនៃភាពពឹងផ្អែកលើសារជាតិគីមី ឬមិនបានចូលរួមក្នុងការព្យាបាលនៃភាពពឹងផ្អែកលើសារជាតិគីមីដោយគ្មានហេតុផលល្អប្រសើរក្នុងមួយ WAC 388-447-0120។

សូមឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំការព្យាបាល/សេវាកម្មរបស់អ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ។ អ្នកត្រូវតែប្រគល់ត្រឡប់ទម្រង់បែបបទនេះត្រឹមថ្ងៃ ។

ប្រគល់ត្រឡប់ទៅ៖

ទូរស័ព្ទ៖

ទូរសារ៖

ផ្អែកនេះនឹងត្រូវបានបំពេញដោយអ្នកផ្តល់សេវាវាយតម្លៃនៃភាពពឹងផ្អែកលើសារជាតិគីមីរបស់អ្នក / អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាល។

_____ ត្រូវបានឃើញសម្រាប់ការវាយតម្លៃសម្រាប់ការវាយតម្លៃមួយ ឬការព្យាបាលលើកាលបរិច្ឆេទដូចតទៅនេះ៖

ការចូលរួមរបស់អ្នកជម្ងឺនេះគឺជាការពេញចិត្តមែនទេ? បាទ/ចាស ទេ

តើអ្នកជម្ងឺនេះត្រូវបានកំណត់កាលកំណត់ឱ្យបំពេញកម្មវិធីព្យាបាលរបស់ពួកគេនៅពេលណា? _____

មតិយោបល់

ហត្ថលេខា _____ កាលបរិច្ឆេទ

មុខងារ _____ លេខទូរស័ព្ទ

ទីភ្នាក់ងារ _____

អាសយដ្ឋាន _____