



STATE OF WASHINGTON

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES (ਸਮਾਜਕ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ)

ਬਜ਼ੁਰਗ, ਨੇਤਰਹੀਣ, ਜਾਂ ਅਪੰਗ (ABD) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਮੈਡੀਕਲ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਭਾਗੀਦਾਰੀ

ਮਿਤੀ

ਕਲਾਇੰਟ ਨੰਬਰ:

ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ:

ਭਾਸ਼ਾ:

ਹੈਲੋ

ਬਜ਼ੁਰਗ, ਨੇਤਰਹੀਣ, ਜਾਂ ਅਪੰਗ (ABD) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਯੋਗ ਰਹਿਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ:

WAC 388-449-0200 ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਆਪਣੀ ਅਪੰਗਤਾ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਪਵੇਗਾ।

WAC 388-449-0200 ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਆਪਣੀ ਅਪੰਗਤਾ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਪਵੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵਾਜਬ ਕਾਰਨ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ABD ਸਹਾਇਤਾ ਖ਼ਤਮ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ _____ ਤੱਕ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਦੱਸੋ ਅਤੇ ਮੈਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋਗੇ, ਓਦੋਂ ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਾਂਗੇ:

1. ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਜਿਹੜੀਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਬਣਾ ਰਹੀਆਂ ਹਨ।
2. ਉਹ ਪਰਦਾਤਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਿਖਾ ਰਹੇ ਹੋ।
3. ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰਦੇ ਹੋ।
4. ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ।

ਧੰਨਵਾਦ। ਮੈਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਜੁੜਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰਦਾ ਹਾਂ।

ਅਪੰਗਤਾ ਮਾਹਰ

ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਆਫਿਸ