



ESTADO NG WASHINGTON

KAGAWARAN NG MGA SERBISYONG PANLIPUNAN AT PANGKALUSUGAN

Pakikilahok sa Medikal na Paggamot ng Programang Aged, Blind, o Disabled (ABD)

Petsa

Numero ng Kliyente:

Petsa ng Kapanganakan:

Wika:

Kumusta _____,

Para manatiling karapat-dapat para sa programang Aged, Blind o Disabled (ABD), kailangan mong:

Lumahok sa paggamot ng mental na kalusugan para sa iyong nakapipinsalang kondisyon ayon sa WAC 388-449-0200.

Lumahok sa medikal na paggamot para sa iyong nakapipinsalang kondisyon ayon sa WAC 388-449-0200.

Kung hindi ka lumahok sa paggamot nang walang magandang dahilan, baka magtapos na ang tulong sa iyo ng ABD.

Makipag-ugnayan sa akin sa pamamagitan ng _____ para talakayin ang matatanggap mong paggamot. Kung kailangan mo ng tulong sa pagpapagamot o paghahanap ng tagapagbigay, ipaalam sa akin at susubukan kong tulungan ka.

Kapag nakipag-ugnayan ka sa akin, pag-uusapan natin ang tungkol sa sumusunod:

1. Ang iyong mga kondisyon sa kalusugan na nagpapahirap sa iyong makapagtrabaho.
2. Ang mga kasalukuyan mong tagapagbigay para sa pagpapagamot.
3. Gaano kadalas ang mga appointment mo sa iyong mga tagapagbigay.
4. Ano ang maaari kong gawin para tulungang suportahan ang iyong pagpapagamot.

Salamat. Umaasa akong makaugnayan ka.

NUMERO NG TELEPONO

ESPESYALISTA SA MAY KAPANANAN

TANGGAPAN NG MGA SERBISYONG PANGKOMUNIDAD