

ਮੁਲਾਂਕਣ ਸਬੰਧੀ ਮੀਟਿੰਗ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ

Assessment Meeting Wrap-up

ਗਾਹਕ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ	
ਗਾਹਕ ਦਾ ਨਾਂ	
ਸਮਾਪਤੀ	
<p>ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨਾਲ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਮਦਾਂ ਦਾ ਜਾਇਜ਼ਾ ਲਓ। ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਹਰ ਮਦ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਉਣ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੱਕ ਇਸ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਅੰਤਮ ਰੂਪ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਏਗਾ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ "ਨਹੀਂ" ਚੁਣਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਪੁਛੇਗਾ ਕਿ ਉਹ ਇਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।</p> <p>ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਮੈਂ, ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਕੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਦੇ ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਦੀ ਮੀਟਿੰਗ ਦੀ ਅਗਵਾਈ (ਜਾਂ ਅਗਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਚੁਣੇ) ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਸੀ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਮੇਰੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨੇ DDA ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਮੇਰੇ ਸੁਆਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿੱਤੇ ਸਨ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਅਸੀਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕੀਤੀ ਸੀ, ਜੋ ਮੇਰੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਅਤੇ ਟੀਚੇ ਪੂਰੇ ਕਰਨਗੀਆਂ, ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਲੀ ਅਤੇ ਬਿਨਾ ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਕੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਦੇ ਮੇਰੇ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਮੇਰੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਮਸਲੇ ਹੱਲ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ ਜਾਂ ਹੱਲ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਮੇਰੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨੇ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣਾ/ਆਪਣੇ ਸੇਵਾ-ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਚੁਣ ਜਾਂ ਬਦਲ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਮੇਰੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨੇ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਵਿਚਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀਆਂ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਕੀ ਕਰਾਂ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਮੇਰੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨੇ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਕੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਦੇ ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਮੇਰੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨੇ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਕਾਰਵਾਈ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ (PAN) ਸਬੰਧੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਤੇ ਜੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ DDA ਦੇ ਫ਼ੈਸਲਿਆਂ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਪੀਲ ਕਿਵੇਂ ਕਰਾਂ, ਬਾਰੇ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਮੇਰੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨੇ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਉਹ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ, ਜੇ ਕਿ DDA ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਅਪੀਲ ਬਾਰੇ ਨਹੀਂ ਹੈ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਮੇਰੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨੇ ਕੁਝ ਤਬਦੀਲੀਆਂ (ਪਤਾ, ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਆਦਿ) ਬਾਰੇ DDA ਨੂੰ ਦੱਸਣ ਦੀ ਅਹਿਮੀਅਤ ਬਾਰੇ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਮੇਰੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨੇ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਦੁਰਵਿਹਾਰ ਜਾਂ ਲਾਪਰਵਾਹੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ 1-866-363-4276 (1-866-End Harm) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਅਸੀਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਪਲਾਨਿੰਗ ਦੀ ਅਹਿਮੀਅਤ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕੀਤੀ ਸੀ।</p> <p>ਤਾਂ ਹੀ ਭਰੋ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਾਲ ਦੀ ਸਲਾਨਾ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਵਿਜ਼ਿਟ 'ਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਸੀ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਅਸੀਂ ਸਲਾਨਾ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂਚ ਦੀ ਅਹਿਮੀਅਤ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕੀਤੀ ਸੀ ਅਤੇ ਮੈਂ ਮਨ੍ਹਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਸੀ।</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ਅਸੀਂ ਸਲਾਨਾ ਡੈਂਟਲ ਵਿਜ਼ਿਟ ਦੀ ਅਹਿਮੀਅਤ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕੀਤੀ ਸੀ ਅਤੇ ਮੈਂ ਮਨ੍ਹਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਸੀ।</p>	
ਕਲਾਇੰਟ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	ਤਾਰੀਖ
ਕਾਨੂੰਨੀ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (ਜੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਸਮੇਂ ਮੌਜੂਦ ਹੈ)	ਤਾਰੀਖ

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨੁਮਾਇੰਦਾ, ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਕੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਦੀ ਮੀਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਨਹੀਂ ਸੀ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਜਾਇਜ਼ੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਨੂੰ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਭੇਜਾਂਗੇ।