

ສິດທິ ແລະ ຄວາມພິດຊອບຂອງທ່ານເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການ

MAC ຫລື TSOA ທີ່ຖືກສະເໜີໃຫ້ໂດຍ

ຜະແນກການປົກຄອງຄົນແກ່ຊາຮາ ແລະ ການຊຸ້ມຊຸຍຍະຍາວ

Your Rights and Responsibilities When You Receive MAC or TSOA Services Offered by Aging and Long-Term Support Administration

ຊື່ຂອງລູກຄ້າ
ເລກ ACES ID

ການບໍລິການທີ່ມີໄວ້ໃຫ້

ທ່ານມີສິດທິທີ່ຈະເລືອກເອົາຈາກການບໍລິການທີ່ທ່ານມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມໄດ້ຮັບ. ການບໍລິການຕ່າງໆແມ່ນຕາມສະມັກໃຈ. ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ຜະແນກການປົກຄອງຄົນແກ່ຊາຮາ ແລະ ການຊຸ້ມຊຸຍຍະຍາວ (ALTA) ສາມາດຈ່າຍໃຫ້ນັ້ນ ອາດຈະບໍ່ຊ່ວຍທ່ານນໍາຄວາມຕ້ອງການທັງໝົດຂອງທ່ານໄດ້.

ALTA ສະເໜີການບໍລິການ MAC ແລະ TSOA ຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຜູ້ກ່ຽວເອງ; ແຕ່ວ່າບໍ່ເອົາການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນຕົວຫລືການເບິ່ງແຍງດູແລຊ່າຊາ 24 ຊົ່ວໂມງ/ວັນທີ່ຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້ຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຜູ້ກ່ຽວເອງ. ຖ້າຫາກວ່າການເບິ່ງແຍງດູແລ 24 ຊົ່ວໂມງແມ່ນຕ້ອງການແລ້ວທາງເລືອກເອົາການບໍລິການແນວອື່ນ ຈະຖືກພິຈາລະນາເບິ່ງ.

ຜູ້ຈັດການເອກສານ AAA, ຜູ້ຊ່ຽວຊານການບໍລິການ HCS, ຫລືພະນັກງານການເງິນຂອງ HCS ໄດ້ຖືກເອິ້ນວ່າເປັນ ພະນັກງານເອກສານ ຢູ່ໃນເອກສານອັນນີ້.

ສິດທິຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດທິທີ່ຈະ:

- ຖືກເຮັດນໍາດ້ວຍກຽດສັກສີ, ຄວາມນັບຖືແລະປາສຈາກການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນ ວັນນະ;
- ໃຫ້ຮາຍຮອດກ່ຽວກັບທ່ານຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ເປັນຄວາມລັບສ່ວນຕົວພາຍໃນ ຂອບເຂດຂອງກົດໝາຍແລະກົດຮະບຽບຂອງກົມ DSHS;
- ບໍ່ໄດ້ຖືກອົມເຫັງ, ປ່ອຍປະລະເລີຍ, ຫລອກລວງດ້ານການເງິນ, ຫລື ປະຖິ້ມ; ສໍາລັບຄຳບັນຮະຍາຍຂອງຂໍ້ຄວາມເຫລົ່ານີ້, ແວ່າຢ້ຽມ: <https://www.dshs.wa.gov/altsa/home-and-community-services/types-and-signs-abuse>. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຫລີຄິນໃດຄົນ ນຶ່ງທີ່ທ່ານຮູ້ຈັກໄດ້ຖືກອົມເຫັງ, ປ່ອຍປະລະເລີຍ, ຫລື ຫລອກລວງ, ກະຊຸນາ ໂທຫາເລກໂທຟຣີຂອງກົມ DSHS ໄດ້ທີ່ເລກ 1-866-(End Harm) / 1-866-363-4276 ເພື່ອຈະເວົ້າກັບພະນັກງານທີ່ສາມາດຊ່ວຍເຫລືອທ່ານໄດ້;
- ໃຫ້ຊັບສິນຂອງທ່ານຖືກເຮັດນໍາດ້ວຍຄວາມນັບຖື;
- ຖືກບອກໃຫ້ຮູ້ຈັກກ່ຽວກັບການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບ ແລະ ທໍາການເລືອກເອົາກ່ຽວກັບການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການຫລືບໍ່ຕ້ອງການ;
- ເຮັດວຽກຮ່ວມກັນກັບພະນັກງານເອກສານຂອງທ່ານໃນການວາງແຜນການປົວຂອງທ່ານ;
- ບໍ່ຖືກບັງຄັບໃຫ້ຕອບຄໍາຖາມຕ່າງໆຫລືໃຫ້ເຮັດສິ່ງໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການເຮັດ;
- ຖືກບອກໂດຍທາງໜັງສືກ່ຽວກັບຄຳຕັດສິນຂອງຫ້ອງການແລະໄດ້ຮັບໃບໂກປີຂອງແຜນການປົວຂອງທ່ານ;
- ເວົ້າກັບຜູ້ຄວບຄຸມງານຖ້າຫາກວ່າທ່ານແລະພະນັກງານເອກສານຂອງທ່ານບໍ່ເຫັນພ້ອມນໍາກັນ;
- ຮ້ອງຂໍເອົາການຝັງເຮືອງຈາກອໍານາດການປົກຄອງເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານໄດ້ເຮັດການຮ້ອງທຸກແລ້ວກໍຕາມ;
- ທໍາການຮ້ອງທຸກໂດຍປາສຈາກຄວາມຢ້ານກົວເຖິງອັນຕະຣາຍເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານໄດ້ຮ້ອງຂໍເອົາການຝັງເຮືອງຈາກອໍານາດການປົກຄອງແລ້ວກໍຕາມ;
- ເວົ້າກັບຜູ້ສະນັບສະນູນຊ່ວຍເຫລືອໂດຍການໂທຫາ 1-888-201-1014;
- ປະຕິເສດການບໍລິການແນວໃດແນວນຶ່ງຫລືທຸກໆຢ່າງ;
- ມີບໍລິການນາຍພາສາໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າໃດໆຕໍ່ທ່ານຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດປາກຫລືເຂົ້າໃຈພາສາອັງກິດໄດ້ດີ; ແລະ
- ເລືອກ ຫລືປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະຄຸດທິຂອງກົມ DSHS.

ຄວາມຮັບພິດຊອບຂອງທ່ານ

ທ່ານມີຄວາມຮັບພິດຊອບທີ່ຈະ:

- ໃຫ້ພະນັກງານເອກສານເຮັດການປະເມີນຜົນແລະແຜນການປົວຂອງທ່ານໃຫ້ສໍາເຣັດຢ່າງໜ້ອຍປີນຶ່ງເທື່ອນຶ່ງໃນສະຖານທີ່ສະດວກໃຫ້ແກ່ທ່ານ;
- ໃຫ້ພະນັກງານເອກສານເບິ່ງສະພາບແວດລ້ອມຂອງການເປັນຢູ່ຂອງທ່ານຢ່າງໜ້ອຍປີນຶ່ງເທື່ອນຶ່ງ;
- ເອົາຮາຍຮອດພຽງພໍໃຫ້ພວກເຮົາເພື່ອຈະເຮັດການປະເມີນຜົນແລະຄຳຮ້ອງຂໍດ້ານການເງິນຂອງທ່ານໃຫ້ແລ້ວ;
- ບອກພະນັກງານເອກສານຂອງທ່ານຖ້າຫາກວ່າຄົນອື່ນອີກທໍາການຕັດສິນໃຈດ້ານພະຍາບານຫລືການເງິນໃຫ້ທ່ານ (ຕ້ອງມີເອກສານບັນທຶກ);
- ເຂົ້າຮ່ວມໃນການອອກແບບແຜນການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານແລະເຊັນຊື່;
- ເຂົ້າໃຈວ່າຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້ສໍາລັບການບໍລິການຫລືຊົ່ວໂມງທີ່ບໍ່ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ໂດຍພະນັກງານເອກສານຂອງທ່ານ;
- ເລືອກເອົາການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານເອງ;
- ເລືອກເອົາຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະຄຸດທິຂອງກົມ DSHS ສໍາລັບການບໍລິການທີ່ທ່ານເລືອກເອົາແລະມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບ;
- ຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງທ່ານຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການທີ່ຈະເຮັດໝາຍນັດພົບໃຫມ່ນໍາເຂົ້າເຮົາ;
- ເຂົ້າໃຈວ່າຫ້ອງການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ທ່ານໄດ້ເລືອກເອົາວ່າຈະເອົາການບໍລິການສ່ວນຕົວຫລືການບໍລິການບັນເທົາທຸກໆໃຫ້:
  - ✓ ຈະເລີ່ມຕົ້ນການບໍລິການໃຫ້ທ່ານເມື່ອເວລາເຂົ້າເຮົາມີພະນັກງານເບິ່ງແຍງດູແລຢູ່ຕາມເຮືອນ;
  - ✓ ຕ້ອງເຮັດໝາຍນັດພົບບໍລິການຢູ່ໃນເຮືອນຂອງທ່ານໂດຍລ່ວງໜ້າ;
  - ✓ ອາດຈະປະຕິເສດທີ່ຈະຮັບໃຊ້ທ່ານຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ຢູ່ເຮືອນສອງເທື່ອຫລືຫລາຍກວ່ານັ້ນເມື່ອເວລາພະນັກງານເບິ່ງແຍງດູແລຢູ່ຕາມເຮືອນຂອງທ່ານມາຕາມໝາຍນັດຢູ່ເຮືອນທີ່ໄດ້ຖືກນັດເອົາໄວ້ແລ້ວ;
  - ✓ ອາດຈະເອົາການຂົນສົ່ງໄປມາທີ່ມີຂອບເຂດຈຳກັດໃຫ້ແກ່ທ່ານໂດຍອີງຕາມນະໂຍບາຍຂອງການຂົນສົ່ງໄປມາຂອງເຂົາເຈົ້າ (ໝາຍເຫດ: ອັນນີ້ອາດຈະໝາຍຄວາມວ່າເຂົາເຈົ້າບໍ່ເອົາການຂົນສົ່ງໄປມາທຸກໆຢ່າງໃຫ້ຕາມທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍເອົາ;
- ເອົາສະຖານທີ່ເຮັດວຽກທີ່ປອດພິດໃຫ້;
- ບອກພະນັກງານເອກສານຂອງທ່ານຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີບັນຫານໍາຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງທ່ານຫລືຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບຊົ່ວໂມງທີ່ຖືກທວງເອົາເງິນໂດຍຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງທ່ານ;
- ບໍ່ກະທໍາໃນແບບທີ່ເຮັດໃຫ້ຄົນໃດຄົນນຶ່ງຕົກຢູ່ໃນອັນຕະຣາຍ; ແລະ
- ບອກພະນັກງານເອກສານຂອງທ່ານຖ້າຫາກວ່າມີການປ່ຽນແປງໃນ:
  - ✓ ສະພາບພະຍາບານຂອງທ່ານ;
  - ✓ ຄວາມຊ່ວຍເຫລືອທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກຄອບຄົວຫລືຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ;
  - ✓ ບ່ອນທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່, ເລກໂທຣະສັບຂອງທ່ານ; ຫລື
  - ✓ ສະພາບການເງິນຂອງທ່ານ.

**ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພະນັກງານເອກສານ**

ພະນັກງານເອກສານຂອງທ່ານຕ້ອງຮັບຜິດຊອບທີ່ຈະ:

- ປະຕິບັດຕໍ່ທ່ານດ້ວຍກຽດສັກສິດແລະຄວາມນັບຖື;
- ຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງທ່ານໄວ້;
- ບອກທ່ານວ່າມີແນວໃດແດ່ທີ່ **AL TSA** ສາມາດ, ຫລືບໍ່ສາມາດ, ເຮັດໄດ້ສໍາລັບທ່ານ;
- ແກ້ບກໍາເອົາຮາຍຮະອຽດຈາກທ່ານແລະຈາກຄົນອື່ນໆເພື່ອຈະທໍາການປະເມີນຜົນແລະອອກແບບແຜນການປົນປົວຊຶ່ງຈະລວມເອົາ:
  - ✓ ເປົ້າຫມາຍແລະການບໍລິການຂອງທ່ານທີ່ທ່ານໄດ້ເລືອກເອົາອາດຈະຊ່ວຍເຫລືອທ່ານໄດ້;
  - ✓ ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງທ່ານທີ່ທ່ານໄດ້ເລືອກເອົາເພື່ອຈະໃຫ້ການບໍລິການ/ການຊຸມຊູງທີ່ທ່ານໄດ້ເລືອກເອົາ;
- ເອົາຮາຍຮະອຽດຈາກທ່ານແລະຄົນອື່ນເພື່ອຈະດັດແປງແຜນການປົນປົວຂອງທ່ານໃຫ້ຖືກຕ້ອງຢ່າງຫນ້ອຍທຸກໆປີຫລືເມື່ອສະພາບປ່ຽນແປງ;
- ຊ່ວຍເຫລືອທ່ານອອກເອົາຜູ້ບໍລິການຂອງ **DSHS** ທີ່ມີຄຸນນະຄຸນທີ່;
- ເອົາເວລາພຽງພໍໃຫ້ທ່ານເພື່ອຈະສົ່ງຮາຍຮະອຽດທີ່ຕ້ອງການມາໃຫ້;ແລະ
- ເຄົາລົບສິດທິຕ່າງໆຂອງທ່ານແລະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫລືອເພີ່ມໃນການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີການເຈັບປ່ວຍດ້ານຈິດໃຈ, ເສັ້ນປະສາດ, ຄວາມຮູ້ສຶກ, ຫລືທາງຮ່າງກາຍ.

**ຄໍາຊີ້ນຳແນວທາງລ່ວງໜ້າ**

ທ່ານມີສິດທິທີ່ຈະເຮັດຄໍາຊີ້ນຳແນວທາງລ່ວງໜ້າ. ຊີ້ນຳແນວທາງລ່ວງໜ້າອາດລວມເຖິງການຂຽນພິນັຍກັມຍາມມີຊີວິດຢູ່ ຫລືອຳນາດທີ່ຄົງຕົວຂອງທະນາຍຄວາມສໍາລັບການປົນປົວພະຍາບານຂອງທ່ານ. ຊີ້ນຳແນວທາງລ່ວງໜ້າສຽບຄວາມປາຖະນາຕ່າງໆຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການປົນປົວພະຍາບານແລະ/ຫລືການປົນປົວສຸຂະພາບຈິດ, ຊຶ່ງລວມເອົາສິດທິທີ່ຈະຮັບເອົາຫລືປະຕິເສດການປົນປົວພະຍາບານ, ການຮັກສາສຸຂະພາບຈິດ, ຫລືການປົນປົວຜ່າຕັດ, ເມື່ອທ່ານບໍ່ມີສະມັດຕະພາບທາງຈິດໃຈໃນການຕັດສິນໃຈຕ່າງໆ. ທ່ານສາມາດຍົກເລີກຄໍາຊີ້ນຳແນວທາງລ່ວງໜ້າໃນຍາມໃດກໍໄດ້.

**ການບໍລິການຈິດຊີ້ລົງທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ**

ກົດຫມາຍ **National Voter Registration Act of 1993** ກຳນົດໃຫ້ທຸກໆຮັດທີ່ຈະເອົາຄວາມຊ່ວຍເຫລືອຈິດຊີ້ລົງທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງໃຫ້ໂດຍຜ່ານຫ້ອງການຊ່ວຍເຫລືອສາທາຣະນະຊົນຂອງເອົາເຈົ້າ. ການຮ້ອງຂໍທີ່ຈະຈິດຊີ້ຫລືການປະຕິເສດທີ່ຈະຈິດຊີ້ເພື່ອປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງຈະບໍ່ສະທ້ອນເຖິງການບໍລິການຫລືຈຳນວນການຊ່ວຍເຫລືອທີ່ທ່ານຈະຖືກເອົາໃຫ້ໂດຍຫ້ອງການແຫ່ງນີ້. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫລືອໃນການຂຽນປະກອບໃບຟອມຈິດຊີ້ລົງທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ, ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍເຫລືອທ່ານ. ຄຳຕັດສິນໃຈຂອງທ່ານທີ່ຈະຈິດຊີ້ຫລືທີ່ຈະປະຕິເສດທີ່ຈະຈິດຊີ້ຈະຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ເປັນຄວາມລັບແລະຈະຖືກໃຊ້ສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງການຈິດຊີ້ລົງທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເຊື່ອວ່າຄົນໃດຄົນນຶ່ງໄດ້ຮັບກວມສິດທິຂອງທ່ານທີ່ຈະຈິດຊີ້ລົງທະບຽນຫລືທີ່ຈະປະຕິເສດທີ່ຈະຈິດຊີ້ເພື່ອປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ, ສິດທິຂອງທ່ານໃນຄວາມລັບສ່ວນຕົວໃນການຕັດສິນໃຈວ່າຈະຈິດຊີ້ລົງທະບຽນຫລືບໍ່ຫລືໃນການຮ້ອງຂໍຈິດຊີ້ເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ, ຫລືສິດທິຂອງທ່ານທີ່ຈະເລືອກເອົາພັກການເມືອງຂອງທ່ານເອງຫລືຄວາມຊອບໃຈທາງດ້ານການເມືອງອື່ນໆ, ທ່ານຈະຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໄດ້ນຳ:

**Washington State Elections Office**  
**PO Box 40229**  
**Olympia WA 98504-0229**  
**1-800-448-4881**

**ລາຍເຊັນຂອງທ່ານ**

ເຊັນຊື່ໃສ່ແຖວຂ້າງລຸ່ມນີ້ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເຂົ້າໃຈສິດທິແລະຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານແລະເຂົ້າໃຈຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພະນັກງານເອກສານຂອງທ່ານ.

\_\_\_\_\_ ລາຍເຊັນຂອງລູກຄ້າ

\_\_\_\_\_ ວັນທີ

\_\_\_\_\_ ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດຫມາຍ

\_\_\_\_\_ ວັນທີ

ຄຳຮ້ອງການສຳລັບລູກຄ້າ ແລະ ພະນັກງານ (**Title VI ແລະ VII**) **Washington State Department of Social and Health Services** ເປັນນາຍຈ້າງທີ່ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ ແລະ ບໍ່ແບ່ງແຍງຊົນຊົນວັນນະຢູ່ໃນທຸກໆຂະແນງຂອງວຽກງານທຸກໆຢ່າງ, ໂຄງການ ແລະ ການບໍລິການຂອງເອົາເຈົ້າໃສ່ພື້ນຖານຂອງອາຍຸ, ເພດ, ຄວາມເຊື່ອຖືທາງເພດ, ເພດ, ບຸກຄະລິກລັກສະນະ/ການສະແດງອອກມາທາງເພດ, ສະພາບການແຕ່ງງານ, ຜົວພັນ, ລັດທິ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ້ງເດີມ, ສາສະນາ ຫລືຄວາມເຊື່ອຖື, ການພົວພັນທາງການເມືອງ, ສະພາບການທະຫານ, ນັກຮົບເກົ່າຖືກປົດຢ່າງມີກຽດ, ສະພາບນັກຮົບເກົ່າສະມັຍວຽດນາມ, ແຍກອອກມາໃນຫມໍ້ງານນີ້ຫລືນັກຮົບເກົ່າສະພາບປົກປ້ອງ, ການປາກົດມີຄວາມເສັຽອົງຄະທາງຄວາມຮູ້ສຶກ, ຈິດໃຈ, ຮ່າງກາຍ ຫລື ການໃຊ້ຫມາກນຳທາງທີ່ຖືກຝຶກຝົນມາ ຫລື ສັດບໍລິການໂດຍບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມເສັຽອົງຄະ, ຄຳແຮງງານທີ່ເທົ່າທຽມກັນ ຫລື ຮາຍຮະອຽດໂດຍທົ່ວໄປ.

# ສິດທິແລະຄວາມພິດຊອບຂອງທ່ານເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການ MAC ຫລື TSOA

## ທີ່ຖືກສະເໜີໃຫ້ໂດຍພະແນກການປົກຄອງຄົນແກ່ຊາຮາແລະການຊື່ມູຮະຍະຍາວ

### ຄໍາແນະນໍາ

1. ສະເໜີຟອມໃບນີ້ໃຫ້ລູກຄ້າເມື່ອເວລາຂຽນປະກອບການກັນກອງເບື້ອງຕົ້ນສໍາລັບ MAC ຫລື TSOA. ຖ້າຫາກວ່າລູກຄ້າໄດ້ຮັບການບໍລິການແລ້ວຢູ່ດຽວນີ້ແລະບໍ່ໄດ້ເຊັນຊື່ໃນຜ່ານມາໃສ່ໃບຟອມສະບັບວັນທີນີ້, ສະເໜີໃບຟອມໃຫ້ລູກຄ້າໃນເວລາການກວດກັນໃໝ່ເທື່ອຫນ້າ. ກວດເບິ່ງໃບຟອມຄືນນໍາລູກຄ້າເພື່ອຈະຕ້ອບຄໍາຖາມທຸກໆຢ່າງກ່ຽວກັບສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບພິດຊອບຂອງລູກຄ້າ. ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າໄດ້ກວດເບິ່ງຄືນຮາຍຮະອຽດຢ່າງລະມັດລະວັງກ່ຽວກັບຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງຫ້ອງການເບິ່ງແຍງດູແລຢູ່ຕາມເຮືອນຖ້າຫາກວ່າລູກຄ້າຈະໃຊ້ຊະນິດຂອງຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລແນວນັ້ນ.
2. ໃຫ້ລູກຄ້າ ຫລື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງລູກຄ້າເຊັນຊື່ໃສ່ໃບຟອມສອງໃບເພື່ອຈະຊື່ບອກຄວາມເຂົ້າໃຈຂອງເຂົາເຈົ້າໃນສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບພິດຊອບຂອງລູກຄ້າເມື່ອເວລາໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ຖືກສະເໜີໃຫ້ໂດຍພະແນກການປົກຄອງຄົນແກ່ຊາຮາ ແລະ ການຊື່ມູຮະຍະຍາວ.
3. ເກັບຮັກສາໂກບີໃບນີ້ໃສ່ໄວ້ໃນຕູ້ເກັບເອກສານເອເລກໂຕຣນິກ CLC / GetCare ຂອງລູກຄ້າ ແລະ ເອົາໂກບີໃບນີ້ໃຫ້ລູກຄ້າ.