

ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາບັນທຶກຂອງກົມ DSHS Request for DSHS Records

A. ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາບັນທຶກຂອງກົມ DSHS ໂດຍ:			
ຊື່ ນາມສະກຸນ	ເຊື້ອກາງ	ໜ້າທີ່ການ	
ຊື່ຂອງອົງການ ຫລື ກິຈການຄ້າຖ້າກ່ຽວຂ້ອງນຳ			
ທີ່ຢູ່ໄປສະນີ	ເມືອງ	ຮັດ	ຊືບໂຄດ
ເລກໂທລະສັບ (ລວມທັງຮະຫັດເຂດ)	ເລກແຟກຊ໌ (ລວມທັງຮະຫັດເຂດ)	ທີ່ຢູ່ອີເມລ໌	
B. ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາບັນທຶກຂອງລູກຄ້າຂອງກົມ DSHS ໂດຍຈາກໂຄງການເຫລົ່ານີ້: (ກະຊວງຫມາຍໃສ່ທຸກໆຢ່າງທີ່ກ່ຽວນຳ)			
<input type="checkbox"/> ຜະແນກສຸຂະພາບການປະພຶດ ແລະ ການພັກພື້ນ (BHA) <input type="checkbox"/> ຜະແນກເກັບເງິນລ້ຽງລູກ (DCS) <input type="checkbox"/> ຜະແນກຄວາມສ່ຽງອົງຄະທຳການຈະເລີນເຕີບໂຕ (DDA) <input type="checkbox"/> ຜະແນກຝຶກຝົນວິຊາຊີບໃຫ້ຄົນຄິດກ້າ (DVR) <input type="checkbox"/> ສູນກາງມຸ່ງຫມັ້ນພິເສດ (SCC) <input type="checkbox"/> ອື່ນໆ:		<input type="checkbox"/> ການບໍລິການອຸມຸນຊົນ (CSD – ການຊ່ວຍເຫລືອສາທາລະນະຊົນ) <input type="checkbox"/> ການບໍລິການຕາມບ້ານ ແລະ ອຸມຸນຊົນ (HCS) <input type="checkbox"/> ການບໍລິການປຶ້ມປົວຄາມບ່ອນຢູ່ອາໄສ (RCS) <input type="checkbox"/> ສະຖາບັນສຸຂະພາບໂຮກຈິດຂອງຮີດ (ESH, WSH, CSTC) <input type="checkbox"/> ຜະແນກທະບຽນພິລລະບັນຊີເງິນເດືອນ	
C. ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາບັນທຶກຂອງກົມ DSHS ຂອງ:			
<input type="checkbox"/> ຕົນເອງ <input type="checkbox"/> ຄົນອື່ນ	ຊື່ ນາມສະກຸນ	ເຊື້ອກາງ	
ວັນເກີດ	ຊື່ແຕກອ່ອນ		
ເລກປະຈຳຕົວລູກຄ້າ	ເລກປະຈຳຕົວອື່ນໆ	ວັນທີຂອງການບໍລິການ	ສະຖານທີ່ຂອງການບໍລິການ
ບັນທຶກຂອງລູກຄ້າທີ່ຖືກຮ້ອງຂໍເອົາ: ກະຊວງກ່າວເຈາະຈົງບັນທຶກທີ່ຖືກຮ້ອງຂໍເອົາຈາກໂຄງການຂອງກົມ DSHS ທີ່ຖືກຫມາຍໃສ່ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ຢູ່ໃນພາກສ່ວນ B: <input type="checkbox"/> ບັນທຶກທີ່ຖືກບັນຮະຍາຍຢູ່ໃນເຊັ່ນຄັດມານຳ <input type="checkbox"/> ບັນທຶກຕໍ່ລົງໄປນີ້: <input type="checkbox"/> ບັນທຶກຂອງລູກຄ້າທຸກໆຢ່າງທີ່ຖືກກັກເອົາໄວ້ໂດຍໂຄງການຂອງກົມ DSHS ທີ່ຖືກຫມາຍໃສ່ຢູ່ໃນພາກສ່ວນ B. ຂຽນຂອບເຂດຈຳກັດຕ່າງໆຢູ່ໃນບັນທຶກຂອງກົມ DSHS ທີ່ຖືກຮ້ອງຂໍເອົາ (ໂດຍວັນທີ, ຊະນິດຂອງບັນທຶກ, ອື່ນໆ):			
D. ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາບັນທຶກອື່ນໆຂອງກົມ DSHS			
ຂ້າພະເຈົ້າຮ້ອງຂໍເອົາບັນທຶກຂອງກົມ DSHS ຕໍ່ລົງໄປນີ້: <input type="checkbox"/> ບັນທຶກຂອງການອອກໃບອະນຸຍາດສຳລັບສະຖາບັນ ຫລື ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຕໍ່ລົງໄປນີ້: <input type="checkbox"/> ບັນທຶກຂອງຜະແນກທະບຽນພົນ ຫລື ວຽກງານ ຂອງ (ຂຽນຊື່): <input type="checkbox"/> ບັນຮະຍາຍບັນທຶກອື່ນໆທີ່ຖືກຮ້ອງຂໍເອົາຢ່າງຄົບຖ້ວນທີ່ສຸດທີ່ອາດຈະເປັນໄປໄດ້, ລວມທັງວັນທີ, ຊະນິດຂອງບັນທຶກ, ແລະ ໂຄງການ:			
E. ການເອົາເຖິງບັນທຶກ (ຂຽນປະກອບພາກສ່ວນນີ້ສຳລັບຄຳຮ້ອງຂໍທຸກໆຢ່າງ)			
<input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າກົມອາດຈະເກັບເອົາເງິນນຳສຳລັບເຊັ່ນໃກບີຂອງບັນທຶກຂອງເຂົາເຈົ້າພາຍໃຕ້ກົດຫມາຍ WAC 388-01-080. <input type="checkbox"/> ກະຊວງຕິດຕໍ່ມາຫາຂ້າພະເຈົ້າເພື່ອຈະຈັດຫາເວລາເພື່ອວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະກວດກາເບິ່ງບັນທຶກ. <input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າຄຳຮ້ອງຂໍພິເສດຢ່າງອື່ນໆ:			
ຫມາຍເຫດ: ທ່ານຕ້ອງໄດ້ສະແດງຫລັກຖານຂອງເອກະລັກປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ ຫລື ສິດອຳນາດທີ່ຈະເອົາບັນທຶກທີ່ເປັນຄວາມລັບໄດ້. ຈົ່ງໃຊ້ໃບຟອມອະນຸຍາດ, DSHS 17-063, ເພື່ອຈະໃຫ້ຄຳອະນຸຍາດເພື່ອຈະເອົາບັນທຶກກ່ຽວກັບບຸກຄົນອື່ນໆ.			
ຖືກຮ້ອງຂໍເອົາໂດຍ (ລາຍເຊັນ)			ວັນທີເຊັນຊື່
ລາຍເຊັນຂອງພະຍານ ຫລື ຜູ້ຮັບຮອງລາຍເຊັນຜູ້ທີ່ສູດເອກະລັກປະຈຳຕົວຖ້າຕ້ອງມີ		ຊື່ຂອງພະຍານຂຽນເປັນຕົວພິມ ຫລື ຜູ້ຮັບຮອງລາຍເຊັນຜູ້ທີ່ສູດເອກະລັກປະຈຳຕົວຖ້າຕ້ອງມີ	
ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ແມ່ນບຸກຄົນຜູ້ທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງບັນທຶກທີ່ເປັນຄວາມລັບ, ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ເຂົ້າຫາບັນທຶກເຫລົ່ານີ້ຍ້ອນວ່າຂ້າພະເຈົ້າເປັນ (ຄັດຫລັກຖານຂອງສິດອຳນາດມານຳ): <input type="checkbox"/> ພໍ່ແມ່ຂອງເດັກນ້ອຍຕຳກວ່າກະສຽນ <input type="checkbox"/> ຜູ້ປົກຄອງຕາມກົດຫມາຍ <input type="checkbox"/> ຜູ້ຕາງໜ້າສ່ວນຕົວ ຫລື ມູນມໍຣະດົກ <input type="checkbox"/> ອື່ນໆ:			
OFFICE USE ONLY			
DATE RECEIVED	RECEIVED AT:	DATE ACKNOWLEDGED	<input type="checkbox"/> ID VERIFIED BY:
		DATE RECORDS PRODUCED	