



ETA WASHINGTON
DEPATMAN SÈVIS SOSYAL AK SANTE
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

Pwogram Patisipasyon Tretman Medikal pou Ki gen laj, Avèg, oswa Enfim (ABD)
Aged, Blind, or Disabled (ABD) Program Medical Treatment Participation

Dat

Nimewo Kliyan:

Dat Nesans:

Lang:

Sali _____,

Pou rete kalifye pou Pwogram Aged, Blind, or Disabled (Ki gen laj, avèg, oswa enfim, ABD), ou dwe:

- ☐ Patisipe nan tretman sante mantal pou kondisyon enfimite ou pou chak WAC 388-449-0200.
- ☐ Patisipe nan tretman medikal pou kondisyon enfimite ou pou chak WAC 388-449-0200.

Si ou pa patisipe nan tretman san yon bon rezon, asistans ABD ou ka fini.

Tanpri kontakte mwen dis _____ pou diskite sou tretman ou ap resevwa a. Si ou bezwen èd pou jwenn tretman oswa jwenn yon founisè, fè m' konnen epi mwen pral eseye ede ou.

Lè ou kontakte m', nou pral pale sou sa ki annapre yo:

1. Kondisyon sante ou yo ki ap fè li difisil pou ou pou w travay.
2. Founisè w ap swiv pou tretman an.
3. Konbyen fwa ou gen randevou ak founisè ou yo.
4. Kisa mwen ka fè pou ede sipòte tretman ou.

Mèsi Mwen espere antre an kontak ak ou.

ESPESYALIS ANDIKAP

NIMEWO TELEFÒN

COMMUNITY SERVICES OFFICE (BIWO SÈVIS KOMINOTÉ)