



د WASHINGTON ایالت

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES (د ټولنیزو او روغتیايي خدمتونو ریاست)

**ABD, Aged, Blind, or Disabled (بودا، روند، یا معیوب) پروگرام**  
**د طبي درملني گډون**

نیتیه

د پېرودونکی شمیره:

د زیریدو نیتیه:

ژبه:

سلام

ABD, Aged, Blind, or Disabled (بودا، روند، یا معیوب) پروگرام ور پاتي کیدو لپاره، تاسو باید:

د WAC 388-449-0200 له مخي ستاسو د معلولیت حالت لپاره د رواني روغتیا درملني کي گډون وکړي.

د WAC 388-449-0200 له مخي ستاسو د معلولیت حالت لپاره په طبي درملنه کي برخه واخلئ.

که تاسو د ښه دلیل پرته په درملنه کي برخه نشي اخستی، ستاسو د ABD مرستي ممکن پای ته ورسیري.

مهرباني وکړی ما سره د \_\_\_\_\_ له لاري اړیکه ونیسی ترڅو د هغه درملني په اړه بحث وکړو چي تاسو یي ترلاسه کوئ. که تاسو د درملني یا چمتو کونکي موندلو کي مرستي ته اړتیا لری، ما ته خبر راکړئ او زه به هڅه وکړم چي ستاسو سره مرسته وکړم.

کله چي تاسو ما سره اړیکه ونیسی، مور به د لاندې په اړه خبری وکړو:

1. ستاسو روغتیايي شرایط چي ستاسو لپاره کار کول ستونزمن کوي.
2. هغه وړاندیز کونکي چي تاسو یي د درملني لپاره گوری.
3. تاسو څو ځله د خپلو وړاندیز کونکو سره ملاقاتونه کوی.
4. زه ستاسو د درملني په برخه کي د مرستي لپاره څه کولی شم.

له تاسو مننه. مونږ له تاسو سره کار کولو ته سترگي په لار یو.

تېلیفون شمیره

د معیوبونو متخصص

COMMUNITY SERVICES OFFICE (د ټولنیزو خدماتو دفتر)