



ESTADO NG WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
(KAGAWARAN NG MGA SERBISYONG PANLIPUNAN AT PANGKALUSUGAN)

Petsa:

Numero ng Kliyente: _____

Case Worker: _____

Wika: _____

Kumusta,

Hindi namin makumpira na:

- Natapos mo ang pagsusuri sa paggamit ng mga substansiya tulad ng kinakailangan sa liham na may petsang _____.
- Nakilahok ka sa paggamot sa substance use disorder (karamdamang may kaugnayan sa paggamit ng mga substansiya), tulad ng kinakailangan ayon sa liham na may petsang _____.

Magwawakas ang iyong kuwalipikasyon sa Referral para sa Housing and Essential Needs (Pabahay at Mahahalagang Pangangailangan, HEN) malibang magbigay ka ng patunay na natugunan mo ang kinakailangan na ito o mayroon kang mabuting dahilan para hindi lumahok ayon sa WAC 388-447-0120.

Pakiusap:

Magkita tayo sa _____ sa _____
PETSAS ORAS

Tawagan mo ako sa _____ ngayong _____ para pag-usapan kung bakit hindi ka makakalahok.
NUMERO NG TELEPONO PETSAS

Maaari mo rin akong padalhan ng nasusulat na paliwanag kung bakit hindi ka makakalahok ngayong.

_____.

PETSAS

Isama sa iyong liham ang anumang patunay na mayroon ka, tulad ng isang pahayag mula sa iyong provider sa medikal o paggamot.

Mga komento:

Umaasa akong makausap ka.

ESPESYALISTA SA KAPANANAN

Telepono: _____

CSO: _____