



STATE OF WASHINGTON  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

ቀን፡

የደንበኛ ቁጥር፡ \_\_\_\_\_

ቋንቋ፡ \_\_\_\_\_

ፕሮግራም፡ \_\_\_\_\_

በአካል ጉዳት ምክኒያት (ሁኔታ) የገንዘብ ድጋፍ ያገኛሉ። በእድሜ መግፋት፣ አይነ ስውርነት ወይም በአካል ጉዳት (ABD) ፕሮግራሞች ላይ ያልዎትን ህጋዊነት እናጣራለን።

ቢያንስ በየ 24 ወራት ጊዜ ውስጥ።

የማህበራዊ ደህንነት አስተዳደር(SSA) ለ SSI ወይም SSDI ያስገቡትን ማመልከቻ በማይቀበልበት ጊዜ።

ያለብዎትን የአካል ጉዳት የሚያስረዳ ወቅታዊ የህክምና መረጃ ካላቀረቡ የ ABD የገንዘብ ጥቅማ ጥቅሞችዎ ያበቃሉ በ WAC 388-449-0150። የህክምና ማስረጃዎ በ WAC 388-449-0010 ላይ የተገለፁትን መመዘኛዎች የሚያሟሉ ሊሆኑ ይገባል።

ይህንን መረጃ እስከ \_\_\_\_\_, ካልተቀበልን የ ABD የገንዘብ ጥቅማ ጥቅምዎ በ \_\_\_\_\_

የሚከተለውን መረጃ ማካተት አለብዎት፡

እባክዎን የህክምና እና/ ወይም የአእምሮ ሀኪምዎን ወቅታዊ የሆነ የህክምና ማስረጃ እንዲፀፍልዎት ይጠይቁ። እርስዎ ወይም የህክምና ድጋፍ ሰጪዎ ተመላሽ በሚደረገው የታሸገ ፖስታ የቻርት ማስታወሻዎችን ወይም የምርመራ ቅደምትን በማካተት መላክ ይችላሉ። የስነ-ልቦና/ የአእምሮ ጤና ምርመራ (የ DSHS ቅፅ 13-865) ከድረገፅ ለማውረድ ይችላሉ ከ: <https://www.dshs.wa.gov/office-of-the-secretary/forms>

ይህንን የህክምና ማስረጃ ማግኘት በሚችሉበት መንደገድ እርዳታ የሚፈልጉ ከሆነ ወይም በሌሎች ጉዳዮች ዙሪያ እርስዎ ወይም ህክምና ድጋፍ ሰጪዎ ጥያቄ ካልዎት እባክዎትን ይደውሉልኝ።

\_\_\_\_\_ ስልክ ቁጥር: \_\_\_\_\_  
የአካል ጉዳት ሀኪም

የማህበረሰብ አገልግሎቶች ቢሮ: \_\_\_\_\_