



MARYLAND Department of Health

የባህሪ ጤና አስተዳደር

ሐኪሞች፣ የሥነ ልቦና ባለሙያዎች፣ ወይም አእምሮአዊ እና አካላዊ ሕክምና ባለሙያዎች
አብሮ የሚጓዝ ማረጋገጫ
የአካል ጉዳተኛን ሰው በፈቃደኝነት የማስገባት ማመልከቻ

እኔ፣ _____ ፣ የ _____
የሐኪም፣ የስነ-ልቦና ባለሙያ ወይም አእምሮአዊ እና አካላዊ ሕክምና ባለሙያ ስም የተቋም ስም ወይም የቢሮ አድራሻ ስልክ ቁጥር

በ ____/____/20____ ፣ ላይ በግሌ መመርመር መቻሌን አረጋግጥ

የአካል ጉዳተኛ ስም፡ _____
የመጨረሻው የመጀመሪያው መካከለኛው

የአካል ጉዳተኛ አድራሻ፡ _____

_____ ስልክ ቁጥር

የትውልድ ቀን ዕድሜ ጾታ የጋብቻ ሁኔታ SS#

ሂስታናዊ ወይም የላቲን መበቆል፡ አዎ አይ
HIC (ሁሉንም የሚመለከታቸው የHIC ምድቦችን ያመልከቱ)፡

- የአሜሪካ ሕንዳዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ
- ኤስያዊ
- ጥቁር ወይም አፍሪቃዊ አሜሪካዊ
- ትውልደ ሃዋይ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ነዋሪ
- ፈረንጅ

የግለሰብ ሞግዚት ስም፡ _____

አድራሻ _____ ስልክ ቁጥር

የአእምሮ መታወክ በሽታ ምርመራው፡

ምልክቶች፡

ወቅታዊ መድኃኒቶች (ዓይነት እና መጠን)፦

የአደጋ ጊዜ ሕክምናዎች፣ ካሉ፦

በፈቃደኝነት ለማስገባት የሚከተሉትን መስፈርቶች መሟላቱን አረጋግጣለሁ፦

- የአካል ጉዳተኛ ሰው የአእምሮ ችግር እንዳለበት፤
- የአእምሮ ችግር ለመንከባከብ ወይም ለመታከም ተጋላጭ ነው፤
- የአካል ጉዳተኛ ሰው ሕክምናው የሚጠይቀውን ባህሪ ይገነዘባል፤
- የአካል ጉዳተኛ ሰው በተቋሙ እንዲቆይ ለማድረግ ቀጣይነት ያለው ማረጋገጫ መስጠት ይችላል፤ እና
- የአካል ጉዳተኛ ሰው እንዲለቀቅ መጠየቅ ይችላል።

- አካል ጉዳተኛው በፈቃደኝነት ለማስገባት ማመልከቻ የማስፈጸም አቅም እንዳለው አረጋግጣለሁ።
- የአካል ጉዳተኛ ሰው፣ ሁለቱንም በፈቃደኝነት ለማስገባት መመዘኛዎች እና ከ ተቋሙ ማስወጣት ለመጠየቅ አካሄድ እንደሚረዳ አረጋግጣለሁ።
- ይህ የምስክር ወረቀት የተሰጠው በት የሕክምና ምርመራ ይህ የምስክር ወረቀት ከመፈረሙ ከ1 ሳምንት በላይ አልሆነም።
- ሁኔታው የተረጋገጠለት የአካል ጉዳተኛ ሰው በሚፈለግበት የንብረት ተቋም ውስጥ፣ በባለቤትነት ወይም በካሳ በኩል የገንዘብ ፍላጎት የለኝም።
- እኔ በደም ወይም በጋብቻ፣ ለአካል ጉዳተኛ ግለሰብ ወይም ለአካል ጉዳተኛ ግለሰብ ሞግዚት ተዛማጅነት የለኝም።
- የአካል ጉዳተኛው ግለሰብ ዕድሜው 65 ወይም ከዚያ በላይ ከሆነ እና ወደ የግዛት ተቋም ለመግባት የሚፈልግ ከሆነ፣ በ የአዛውንት ጤንነት ግምገማ ቡድን ለግለሰቡ ፍላጎት በቂ የሆነ ምንም ዓይነት አነስተኛ የጣልቃ-ገብነት ዓይነት እንደሌለ ውስክርኝ።

ፈቃድ፦

- በሜሪላንድ የጤና ስራዎች አንቀፅ፣ አርዕስት 14፣ በሜሪላንድ በማብራሪያ ኮድ መሠረት ሕክምና ለመተግበር ፈቃድ እንዳገኘሁ አረጋግጣለሁ። ወይም
- በሜሪላንድ የጤና ስራዎች አንቀፅ፣ አርዕስት 18፣ በሜሪላንድ በማብራሪያ ኮድ መሠረት የስነ-ልቦና ሕክምና ለመተግበር ፈቃድ እንዳገኘሁ አረጋግጣለሁ። ወይም
- በሜሪላንድ የጤና ስራዎች አንቀፅ፣ አርዕስት 8፣ በሜሪላንድ በማብራሪያ ኮድ መሠረት እንደ አእምሮአዊ እና አካላዊ ሕክምና ባለሙያ ሕክምና ለመተግበር ፈቃድ እንዳገኘሁ አረጋግጣለሁ።

ቀን፦ _____ ጊዜ፦ _____

ሐኪም፦ የስነ-ልቦና ባለሙያ ወይም አእምሮአዊ እና አካላዊ ሕክምና ባለሙያ ፊርማ፦ _____