STATE OF WASHINGTON

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

Ngày:

Xin vui lòng gởi lại toàn bộ đơn này trước ngày cho

ID Thân Chủ:

Cán Sự Thụ Lý Hồ Sơ:

Ngôn Ngữ:

Để duy trì điều kiện hợp lệ về việc Giới Thiệu cho chương trình Housing and Essential Needs (HEN), quý vị phải:

☐ Hoàn Tất một cuộc thẩm định về việc nghiện ma túy.

☐ Tham gia trong việc điều trị cai nghiện ma túy.

Điều kiện hợp lệ về việc Giới Thiệu cho chương trình HEN của quý vị có thể chấm dứt nếu quý vị không hoàn tất một cuộc thẩm định về việc nghiện ma túy hay không tham gia trong chương trình điều trị cai ma túy mà không có lý do chính đáng theo đạo luật WAC 388-447-0120.

Xin vui lòng để bác sĩ điều trị cai nghiện ma túy của quý vị điền đơn này. Quý vị phải gởi đơn này lại trước ngày .

Gởi tới:

Điện Thoại:

Fax:

Phần này phải được điền bởi bác sĩ điều trị / thẩm định việc cai nghiện ma túy của quý vị.

_____ đã được gặp cho việc thẩm định hay trị liệu vào các ngày sau đây:

_____

Việc tham gia của thân chủ này có đạt yêu cầu không của quý vị không? ☐ Có ☐ Không

Vị thân chủ này được lên lịch hoàn tất chương trình trị liệu của họ vào khi nào? _____

Ý Kiến:

_____

CHỮ KÝ NGÀY

_____

CHỨC VỤ SỐ ĐIỆN THOẠI

_____

CƠ QUAN

_____

ĐỊA CHỈ