

## Documentation Request for Medical Condition and Residual Functional Capacity (ለሕክምና ሁኔታ እና ለቀሪው የተግባር ዓቅም የሰነድ ጥያቄ)

ውድ የጤና እንክብካቤ አቅራቢ፡-

አዋቂ ደንበኞች የሕዝብ እርዳታ (TANF) እንዲያገኙ፣ እንዲሠሩ፣ ሥራ እንዲፈልጉ ወይም በሰዓታት እስከ 40 ሰዓታት እንዲሠሩ ስልጠና ማግኘት ይጠበቅባቸዋል። አንዳንድ ደንበኞች ከጤና ጋር በተያያዙ ጉዳዮች ምክንያት ይህንን መስፈርት ማሟላት ላይችሉ ይችላሉ። እነዚህ ደንበኞች ከሥራ እንቅስቃሴ ለጊዜው ሊያርፉ ሊያስፈልጋቸው ይችላል፣ መሳተፍ ይችላሉ ይሆናል ነገር ግን ለተወሰኑ ሰዓታት ብቻ ወይም የተወሰኑ የሥራ እንቅስቃሴዎችን ሊያስቀሩ ሊኖርባቸው ይችላል።

\_\_\_\_\_ (የደንበኛ ስም) እነሱ ወይም የሚንከባከቧቸው የቤተሰብ አባል፣ የመሥራት፣ ሥራ የመፈለግ ወይም የሥራ ስልጠና ላይ ለመሳተፍ የሚከለክላቸው ወይም አቅማቸውን የሚገድብ የሕክምና፣ የአዕምሮ ወይም የስሜታዊ ሁኔታ እንዳለባቸው ነግረውናል።

እነዚህን የሕክምና ገደቦች ለመግለፅ እባክዎ የተዘጋውን ቅጽ ይሙሉ። **የትኛውም ሁኔታ የሚቆይበት ጊዜ ከሦስት ወር በላይ ከሆነ፣ ሁኔታውን ለማረጋገጥ እባክዎ ተጨባጭ የሕክምና ማስረጃዎችን (የገበታ ማስታወሻዎች፣ የላቦራቶሪ፣ ኢሜጂንግ እና ማንኛውንም የምርመራ ፈተና) ቅጂ ያቅርቡ።** እባክዎ ይህንን መረጃ ከማቅረብ ጋር በተያያዙ ወጪዎች ለደንበኛው ሳይሆን ለ DSHS ሒሳብ ያስከፍሉ።

በእነዚህ አይነት እንቅስቃሴዎች ውስጥ የሚፈለገውን ተሳትፎ ደረጃ (በሰዓታት እስከ 40 ሰዓታት) እና የደንበኛውን የሕክምና ፍላጎት መሠረት በማድረግ ብጁ የእንቅስቃሴ እቅድ ለማዘጋጀት ግምት ውስጥ የሚገቡ ማናቸውንም ገደቦች ለመወሰን ይህንን መረጃ እንጠቀማለን።

**እባክዎ መረጃውን እስከ \_\_\_\_\_ (የመጨረሻ ቀን) ያቅርቡ። ምንም አይነት የሕክምና መረጃ ካልተቀበልን በሰዓታት እስከ 40 ሰዓታት ድረስ በሥራ፣ በሥራ ፍለጋ ወይም በሥራ ስልጠና የሙሉ ጊዜ ተሳትፎን ልንጠይቅ እንችላለን። መስፈርቶቹ ካልተሟሉ የገንዘብ ድጎማዎች ሊቀንስ ወይም ሊቋረጥ ይችላል።**

ማንኛውም ጥያቄዎች ካሉዎት ወይም መረጃውን ለመላክ ተጨማሪ ጊዜ ከፈለጉ፣ እባክዎ በ \_\_\_\_\_ (የሠራተኛ ብዛት) ላይ ይደውሉልኝ። ይህንን የተጠናቀቀ ሰነድ እና ማንኛውንም የሕክምና ማስረጃ ወደ ሀገር አቀፍ የፋክስ ቁጥር በ1-888-338-7410 መላክ ወይም ወደ DSHS፣ CSD መላክ ይችላሉ – Customer Service Center, PO Box 11699, Tacoma WA 98411-6699.

እናመሰግናለን፣

\_\_\_\_\_ የሠራተኛ ስም



4. ይህ ሰው በማንሳት እና በመሸከም ረገድ ምን አይነት ገደቦች አሉት?  አዎ  አይ  
አዎ ከሆነ፣ ይህ ሰው የሚከተሉት ገደቦች አላቸው፡-

በጣም የተገደበ፡- ቢያንስ 2 ፓውንድ ማንሳት የማይችል ወይም መቆም ወይም መራመድ የማይችል፡፡

እንቅስቃሴ የሌለው ሥራ፡- ከፍተኛውን 10 ፓውንድ ለማንሳት እና ብዙ ጊዜ \* ማንሳት ወይም እንደ ፋይሎች እና ትናንሽ መሣሪያዎች ያሉ ጽሑፎችን መያዝ ይችላል፡፡ የእንቅስቃሴ የለሽ ሥራ ለአጭር ጊዜ መቀመጥ፣ መራመድ እና መቆምን ሊጠይቅ ይችላል፡፡

ቀላል ስራ፡- ከፍተኛውን 20 ፓውንድ ለማንሳት እና በተደጋጋሚ \* ማንሳት ወይም እስከ 10 ፓውንድ መሸከም የሚችል፡፡ ምንም እንኳን ክብደት ማንሳቱ እዚህ ግባ የሚባል ባይሆንም ቀላል ሥራ በቀን እስከ 6 ከ 8 ሰዓታት ውስጥ በእግር መሄድ ወይም መቆምን ሊጠይቅ ይችላል ወይም ብዙ ጊዜ መቀመጥን አልፎ አልፎ \* በመግፋት እና የእጅ ወይም የእግር መቆጣጠሪያዎችን መሰብሰብን ያካትታል፡፡

መካከለኛ ሥራ፡- ከፍተኛው 50 ፓውንድ ድረስ ማንሳት እና በተደጋጋሚ \* እስከ 25 ፓውንድ ማንሳት ወይም መሸከም ያጠቃልላል፡፡

ከባድ ሥራ፡- ከፍተኛው 100 ፓውንድ ድረስ ማንሳት እና በተደጋጋሚ \* እስከ 50 ፓውንድ ማንሳት ወይም መሸከም ያጠቃልላል፡፡

\* ይህ ሰው በ 8 ሰዓት ውስጥ ከ 2.5 እስከ 6 ሰዓታት ውስጥ ተግባሩን ማከናወን ይችላል እና አፈፃፀሙ ቀጣይነት እንዲኖረው አስፈላጊ አይደለም፡፡

5. የዚህ ሰው ሁኔታ (ዎች) አገልግሎቶችን የማግኘት ችሎታቸውን (እንደ ስልክ መጠቀም፣ መታከም፣ ቀጠሮ መያዝ እና መጠበቅ፣ የትራንስፖርት አገልግሎት መጠቀም ወይም የአገልግሎት ቦታዎች ማግኘት) ወይም ለራሳቸው መሟገት ላይ ተጽዕኖ ያሳድራሉ?

አዎ  አይ

አዎ ከሆነ፣ ይግለጹ፡-

6. የዚህ ሰው ሁኔታ ቋሚ እና የመሥራት፣ ሥራ የመፈለግ ወይም የሥራ ስልጠና የመውሰድ ችሎታቸውን የሚገድብ ነው?

አዎ  አይ፤ ሁኔታው ቋሚ ካልሆነ፣ የዚህ ሰው ሁኔታ የመሥራት፣ ሥራ የመፈለግ ወይም የሥራ ስልጠና መውሰድ አቅማቸውን የሚገድበው እስከ መቼ ነው፡፡ እባክዎ የሰውነት ወይም የወራት ብዛት ለማመልከት ከዚህ በታች ያለውን ቦታ ይጠቀሙ፡-

\_\_\_\_\_ የሰውነት ብዛት፣ ወይም

\_\_\_\_\_ የወራት ብዛት፡፡

7. a. የዚህን ሰው ጤና ነክ ሁኔታ ለመፍታት ያደረጉት የተለየ የሕክምና ዕቅድ አለ?

አዎ  አይ

አዎ ከሆነ፣ የሕክምና ዕቅዱን ይግለጹ፡፡

b. የግለሰቡን ቀጣይነት ያለው የሕክምና ዕቅድ የሚያቀርበው እና የሚከታተለው ማነው?

8. ተጨማሪ ግምገማ ወይም ፍተሻ የሚያስፈልጋቸው ልዩ ጉዳዮች አሉ?  አዎ  አይ

አዎ ከሆነ፣ እባክዎ የሕክምና ሁኔታዎችን ለመወሰን እና ለመፍታት ለማቀድ ምን ዓይነት ግምገማ ወይም ፍተሻ እንደሚያስፈልግ ይግለጹ። እባክዎ ወደ ልዩ ባለሙያተኛ ተጨማሪ ረፈረፈ ካስፈለገ ያመልክቱ።

9. የታካሚው ሁኔታ በደንበኛው የመሳተፍ አቅም ላይ የሚያሳድረው ተጽዕኖ ምክንያት የሚገመገመው ታካሚ ከተሰየመው ደንበኛ የተለየ ከሆነ በቤታቸው ውስጥ ያለውን ሰው መንከባከብ ስለሚያስፈልጋቸው እባክዎን የሚከተሉትን ይሙሉ።

የሕፃናት/የአዋቂውን ዘመድ ሁኔታ ግምት ውስጥ በማስገባት ተገቢውን ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ፡-

- ወላጅ/አሳዳጊ በሰዓት ከ0-10 ሰዓታት ከቤት ውጭ መሳተፍ ይችላል
- ወላጅ/አሳዳጊ በሰዓት ከ11-20 ሰዓታት ከቤት ውጭ መሳተፍ ይችላሉ።
- ወላጅ/አሳዳጊ በሰዓት ከ21-30 ሰዓታት ከቤት ውጭ መሳተፍ ይችላሉ።
- ወላጅ/አሳዳጊ በሰዓት ከ30 ሰዓታት በላይ ከቤት ውጭ መሳተፍ ይችላሉ።
- ለበለጠ መረጃ እባክዎ ያግኙኝ።

ወላጁ ይህንን የእንክብካቤ ደረጃ ለምን ያህል ጊዜ እንደሚያስፈልግባቸው ብለው ያስባሉ፡- \_\_\_\_\_ የሰዓት ብዛት  
 \_\_\_\_\_ የወራት ብዛት

**የሕክምና / የአእምሮ ጤና እንክብካቤ አቅራቢ / ሌላ ባለሙያ**

ፊርማ	ቀን	ስልክ ቁጥር
-----	----	---------

የታተመው ስም እና ርዕስ

የመልዕክት ሳጥን ቁጥር	ከተማ	ግዛት	የዚፕ ኮድ
		<b>WA</b>	

**መረጃን ለመልቀቅ/ለመግለጽ ፍቃድ**

በWorkFirst ፕሮግራም ውስጥ ለመሳተፍ ያለኝን አቅም ለመገምገም ብቻ በዚህ ቅጽ ላይ ያለውን መረጃ እና ከሥራ የሚከለክለኝን የበሽታ/ጉዳት ሁኔታን የሚያረጋግጡ የሕክምና መዝገብ መረጃዎችን ለDepartment of Social and Health Services (ማህበራዊ እና ጤና አገልግሎት ክፍል) ለመልቀቅ/ለመግለጽ \_\_\_\_\_ ፍቃድ ሰጥቻለሁ። ይህ ልቀቅ/ገለጻ በተለይ የአእምሮ ጤና፣ አልኮል ወይም አደንዛዥ እጽ አላግባብ/አብዛቶ መጠቀምን እና Sexually Transmitted Diseases (በግብረ ሥጋ ግንኙነት የሚተላለፉ በሽታዎች፣ STD)፣ ኤችአይቪ/ኤድስን ጨምሮ፣ የዚህ ዓይነት መረጃ የመዝገቡ አካል ከሆነ የምርመራ ወይም የሕክምና መረጃን እንደሚያካትት ተረድቻለሁ። (Revised Code of Washington (የተሻሻለው የWashington ኮድ፣ (RCW) 78.24.105))

የታካሚው ፊርማ	ቀን
-----------	----

**መመሪያዎች፡-**

**DSHS Workfirst ጉዳይ አስተዳዳሪ/ማህበራዊ ሠራተኛ፡-** የዚህ ቅጽ ዓላማ በጤና እክል ወይም በአካል ጉዳት ምክንያት ግለሰቡ የመስራት፣ ሥራ የመፈለግ፣ ስልጠና የመከታተል እና/ወይም አገልግሎቶችን የማግኘት አቅም ላይ ተጽዕኖ በሚያሳድርበት ጊዜ Individual Responsibility Plan (ግለሰብ ኃላፊነት እቅድ) ለማዘጋጀት እንዲረዳዎት ነው። **ሌሎች ሰነዶች ካሉ ይህን ቅጽ መጠቀም ግዴታ አይደለም።** ይህንን ቅጽ ለአመልካቹ/ተቀባዩ ወደሚመለከተው ሙያዊ አገልግሎት አቅራቢነት እንዲሞላው ሊሰጡት ወይም ይህንን በፋክስ ወይም በፖስታ ለአቅራቢው ማቅረብ ይችላሉ። ይህንን ቅጽ በፖስታ ለመላክ ከመረጡ በመጨረሻው ገጽ ላይ የደንበኛውን ፊርማ ያግኙ እና አስቀድሞ የተከፈለበትን ኤንቪሎፕ ያስገቡ።

**PDSHS ደንበኛ፡-** የዚህ ቅጽ ዓላማ የጉዳይ አስተዳዳሪዎ የጤና ጉዳዮችን እንዲገመገሙ እና ከእርስዎ ልዩ ፍላጎቶች እና ውስንነቶች ጋር በተሻለ የሚስማማ የ Individual Responsibility Plan (ግለሰብ ኃላፊነት እቅድ) እንዲፈጥሩ የሚረዳዎ ከሕክምና አቅራቢ መረጃ ለመሰብሰብ ነው።

**ሐኪም / የጤና እንክብካቤ አቅራቢ፡-** አዋቂ ደንበኞች የሕዝብ እርዳታ (TANF) እንዲያገኙ፣ እንዲሠሩ፣ ሥራ እንዲፈልጉ ወይም በሳምንት እስከ 40 ሰዓታት እንዲሠሩ ስልጠና ማግኘት ይጠበቅባቸዋል። አንዳንድ ደንበኞች ከጤና ጋር በተያያዙ ጉዳዮች ምክንያት ይህንን መስፈርት ማሟላት ላይችሉ ይችላሉ። እነዚህ ደንበኞች ከሥራ እንቅስቃሴ ለጊዜው ሊደርፉ ሊያስፈልጋቸው ይችላል፣ መሳተፍ ይችላሉ ይሆናል ነገር ግን ለተወሰኑ ሰዓታት ብቻ ወይም የተወሰኑ የሥራ እንቅስቃሴዎችን ሊያስቀሩ ሊኖርባቸው ይችላል። እባክዎ ይህን ቅጽ ሞልተው ለደንበኛ ይስጡ፣ ወደ ሀገር አቀፍ ፋክስ ቁጥር 1-888-338-7410 ይላኩ ወይም በDSHS፣ CSD - የደንበኞች አገልግሎት ማዕከል፣ PO Box 11699, Tacoma WA 98411-6699 ወደ WorkFirst ጉዳይ አስተዳዳሪ ይላኩ። የግለሰቡን የአቅም ገደብ የሚመለከቱ ማስታወሻዎች፣ ደብዳቤዎች ወይም ሌሎች በመዝገብ ውስጥ ያለዎትን ሌላ ሰነድ ይላኩልን።