

ዲ.ሲ. ሄልዚ ፋሚሊሲስ የፊ ፎር ሰርቪስ መቀጠያ ፎርም

አላማው፡- የፊ ፎር ሰርቪስ መቀጠያ ፎርም የሚያገለግለው ኤችአይቪ/ኤድስ ያለባቸው ሰዎች የመድሀን ዋስትና ውስጥ ያለመመዘገብ ምርጫ እንዲኖራቸው ለማድረግ ነው። እነዚህ ሰዎች ከዶክተራቸው ወይም ከልዩ ባለሙያተኛ ጋር የቆየና ሁልጊዜም ቀጣይ የሆነ ግንኙነት እንዳላቸውና ዶክተራቸው የሚያስፈልጋቸውን እንደሚከታተልላቸው ይታሰባል። ሐሳቡ ግንኙነትና እንክብካቤ ላለማቋረጥ ነው - በተለይ ዶክተሩ የግል ዋስትና ውስጥ ከሌለ ይህንን ። ኤችአይቪ/ኤድስ ያለባቸው ሰዎች ሜዲኬድ ውስጥ የመቆየት አማራጭ አላቸው።

ምን ማድረግ እንዳለባችሁ፡- እርስዎ ወይም ልጅዎ ኤችአይቪ/ኤድስ ካለባችሁ የሚከተለውን ያድርጉ

- የዚህን ፎርም ክፍል 1ና ክፍል 2 ይሙሉ
- ይህንን ፎርም ዶክተርዎ ጋር ወስደው ዶክተርዎ ክፍል 3 እና 4ን እንዲሞላ/እንድትሞላ ይጠይቁ

ይህንን ምርጫ ለመጠቀም ማድረግ ያለብዎት ይህንን ብቻ ነው። ሆኖም አሁኑኑ ማድረግ አለብዎት!

1. በአሁኑ ጊዜ የዲ.ሲ. ሄልዚ ፋሚሊሲስ ሜዲኬድ የሚያስተዳድረው ዋስትና (MCO) ውስጥ መመዘገብ የለብኝም ምክንያቱም፡-

ኤችአይቪ/ኤድስ ላለባቸው ከግዴታ ነጻ ማድረጊያ፡- ኤችአይቪ/ኤድስ አለብኝ (ዶክተሩን ከዚህ በታች ያስፈርሙት)

2. የበሽተኛ ማረጋገጫ

ስም(እባክዎን ያትሙት) _____ የተወለዱበት ቀን _____

የሜዲኬድ ቁጥር _____ ሶሻል ሴክዩሪቲ ቁጥር _____

ስልክ ቁጥር _____ ሌላ ስልክ ቁጥር _____

ፊርማ _____ ቀን _____

3. የጤና ማረጋገጫ

የሚከተለው ሕመምተኛ _____ ለኤችአይቪ/ኤድስ የማክመው የኔ ሕመምተኛ መሆኑን/መሆኗን አረጋግጣለሁ።

የዶክተሩ ስም _____ ስልክ ቁጥር _____

ፊርማ _____ ቀን _____

4. ይህንን ፎርም በፖስታ ወይም በፋክስ በሚከተለው አድራሻ ይመልሱ፡-
Elisa Fauntleroy, Medical Assistance Administration, 825 North Capitol Street, NE Rm. 5135, Washington D.C. 20002 የፋክስ ቁጥር: 202-478-1379