

**ՏՆԱՅԻՆ ՕԺԱՆԴԱԿ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ
(IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES-IHSS) ԾՐԱԳԻՐ
ՈՒՂԵԿՑՈՒՄ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԺԱՄԱԴՐՈՒԹՅԱՆԸ**

Ամսաթիվը.

Մասնակցի անունը.

Գործի համարը.

Հարգելի լիցենզավորված առողջապահական մասնագետ.

Այս հիվանդը/IHSS ստացողը հայտարարել է, որ նա բժշկական ժամադրություններին գնալու համար օգնության կարիքն ունի: Ձեզնից պահանջվում է այս ձևի վրա նշել այն հաճախականությունը, որով մեկ տարվա ընթացքում կատարվում է հիվանդի գնումը (շաբաթական, ամսական, երկամյա և այլն) և այդ ժամադրությունների տևողությունը (15, 20, 30, 60 րոպե):

IHSS խնամակալի կողմից օգնությունը մատչելի է փոխադրման ժամանակ, երբ խնամք ստացողի ներկայությունը պահանջվում է նպատակակետում և այդպիսի օգնությունն անհրաժեշտ է բժիշկների, ատամնաբույժների և այլ բուժաշխատողների մոտ գնալու և ետ վերադառնալու համար: Բժշկական ուղեկցությունը **նախատեսված չէ** բժշկական հաստատություն տեղափոխելու նպատակով, այլ միայն այն պետք է լիազորված լինի, երբ ճանապարհորդությունը իրականացնելու համար խնամք ստացողին օգնություն է անհրաժեշտ:

Սոցիալական աշխատողին այս ծառայության գնահատման հարցում օգնելու համար խնդրում ենք լրացնել հետևյալ տեղեկատվությունը և վերադարձնել այն մարզի վարչական գրասենյակ:

ԱՌԱՋՆԱՅԻՆ ԽՆԱՄՔԻ ԲԺՇԿԸ ԵՎ ԿՈՉՈՒՄԸ.	ՀԵՌԱԽՈՍՍԱՀԱՄԱՐԸ.	ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ/ԱՄՍԱԹԻՎԸ.
ՊՐԱԿՏԻԿԱՅԻ ՏԵՄԱԿԸ.	ԺԱՄԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՀԱՃԱԽԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ ՄԵՎ ՏԱՐՈՒՄ.	ԺԱՄԱԴՐՈՒԹՅԱՆ ՏԵՎՈՂՈՒԹՅՈՒՆԸ/ԵՐԿԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ

ԱՅԼ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՄԱՏՈՒՑՈՂ.	ՀԵՌԱԽՈՍՍԱՀԱՄԱՐԸ.	ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ/ԱՄՍԱԹԻՎԸ.
ՊՐԱԿՏԻԿԱՅԻ ՏԵՄԱԿԸ.	ԺԱՄԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՀԱՃԱԽԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ ՄԵՎ ՏԱՐՈՒՄ.	ԺԱՄԱԴՐՈՒԹՅԱՆ ՏԵՎՈՂՈՒԹՅՈՒՆԸ/ԵՐԿԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ.

ԱՅԼ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՄԱՏՈՒՑՈՂ.	ՀԵՌԱԽՈՍՍԱՀԱՄԱՐԸ.	ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ/ԱՄՍԱԹԻՎԸ.
ՊՐԱԿՏԻԿԱՅԻ ՏԵՄԱԿԸ.	ԺԱՄԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՀԱՃԱԽԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ ՄԵՎ ՏԱՐՈՒՄ.	ԺԱՄԱԴՐՈՒԹՅԱՆ ՏԵՎՈՂՈՒԹՅՈՒՆԸ/ԵՐԿԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ

ՎԵՐԱԴԱՐՁՆԵԼ՝ (ՄԱՐԶԻ ՎԵԼՖԵՐԻ ՎԱՐՉՈՒԹՅՈՒՆ)

(Այստեղ ավելացնել մարզի հասցեն)
