

REFERANS PWOGRAM JESYON KA SIBLE

Tanpri ranpli chak seksyon ki nan aplikasyon sa a. Tanpri ekri pa aplikab (N/A) oswa enkoni si yon kesyon pa aplike oswa si se if sous referans la pa konnen enfòmasyon an. *nation.*

SEKSYON A: FÒM DEHAJ/KONSANTMAN

Dat: _____ Non: _____ DOB: _____

SS: _____ # telefòn: _____

Adrès: _____

Yo refere yo pou resevwa sèvis Jesyon Ka Sible nan konte sa a:

Wicomico <input type="checkbox"/>	Worcester <input type="checkbox"/>	Somerset <input type="checkbox"/>
Wicomico Co Dept 108 E. Main St. Salisbury MD 21801 Ph-410-548-5179 Faks 410-543-6680	Worcester Co Dept 424 W Market St Suite A Snow Hill MD 21863 Ph-410-632-9230 Faks 410-632-9239	Wraparound, Maryland Inc. 1118 East Main Street Salisbury, MD 21804 Ph-410-219-5070 Faks 410-219-5072

Ajans Referans: _____

Moun Kontak Ajans lan: _____ # telefòn: _____

Faks: _____ Imèl: _____

Tanpri revize epi siyen pou Konsantman pou Sèvis ak Divilgasyon Enfòmasyon.

Konsantman pou Sèvis yo:

Mwen konprann mwen ap aplike pou sèvis jesyon ka pou Pwogram Jesyon Ka Sible nan konte ki endike anwo a. Mwen dakò pou m resevwa sèvis sa yo si yo apwouve yo epi pou m patisipe nan devlopman yon Plan Sèvis, y ap mande m pou mwen siyen. Mwen konprann ke mwen ka anile konsantman mwen pou sèvis yo nenpòt ki lè si mwen mande sa alekri oswa vèbal.

Siyati Konsomatè (oswa Gadyen): _____ Dat: _____

Temwen: _____ Dat: _____

Divilgasyon Enfòmasyon:

Mwen otorize founisè referans ki endike anwo a pou li bay ajans ki reprezante konte ki endike anwo a enfòmasyon yo mande nan Referans Pwogram Jesyon Ka Sible pou revize. Enfòmasyon sa yo pral itilize pou fè yon pre-detèminasyon sou kalifikasyon pou sèvis jesyon ka. Si yo jwenn li elijib pou sèvis yo, mwen otorize anplis divilge enfòmasyon nan pwogram Jesyon Ka Sible a pou tès depistaj konplè ak detèminasyon elijiblite pou sèvis ak Òganizasyon Sèvis Administratif (Administrative Services Organization, ASO) pou detèmine kalifikasyon pou sèvis Jesyon Ka Sible. Mwen konprann ke mwen ka anile otorizasyon mwen nenpòt ki lè si mwen mande sa alekri oswa vèbal.

Siyati Konsomatè (oswa Gadyen) _____ Dat: _____

Temwen: _____ Dat: _____

REFERANS PWOGRAM JESYON KA SIBLE

SEKSYON B: DEMOGRAFIK AK DONE RAPÒ OBLIGATWA

1. Tanpri ranpli sa ki annapre yo pou TOUT konsomatè yo

<p>Ras</p> <input type="checkbox"/> Blan <input type="checkbox"/> Ameriken Endyen oswa Alaska Natif <input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken <input type="checkbox"/> Azyatik <input type="checkbox"/> Natif natal Awayi oswa lòt moun nan zile Pasifik la	<p>Estati Travay</p> <input type="checkbox"/> Travay Konpetitif Travay Aplentan oswa Pasyèl <input type="checkbox"/> Sipò Travay Aplentan oswa Pasyèl <input type="checkbox"/> Chomaj – Chèche Travay <input type="checkbox"/> Retrete <input type="checkbox"/> Travay Asiste <input type="checkbox"/> Homemaker <input type="checkbox"/> Elèv <input type="checkbox"/> Andikape – Pa nan Mendèv <input type="checkbox"/> Pa Chèche Travay Atelye <input type="checkbox"/> Sheltered <input type="checkbox"/> Volontè
<p>Sèks</p> <input type="checkbox"/> Gason <input type="checkbox"/> Fi <input type="checkbox"/> Transjan - Gason ak Fi <input type="checkbox"/> Transjan – Fi a Gason Lòt – tanpri presize	<p>Sitiyasyon Lavi</p> <input type="checkbox"/> Rezidans Prive <input type="checkbox"/> Mezon Akèy <input type="checkbox"/> Swen Rezidansyèl <input type="checkbox"/> Kriz Rezidansyèl <input type="checkbox"/> Tretman Rezidansyèl Timoun yo <input type="checkbox"/> Anviwònman Enstitisyonèl <input type="checkbox"/> Prizon/Etablisman Koreksyon <input type="checkbox"/> Abri pou Sanzabri <input type="checkbox"/> Lòt
<p>Etnisite</p> <input type="checkbox"/> Pa Panyò/Latino <input type="checkbox"/> Panyò/Latino	<p>Viktim Siklòn</p> <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
<p>Eta Sivil</p> <input type="checkbox"/> Selibatè <input type="checkbox"/> Marye <input type="checkbox"/> Separe <input type="checkbox"/> Divòse <input type="checkbox"/> Vèf/Vèv	<p>Te sèvi nan Lame</p> <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
<p>Oryantasyon Seksyèl (OPSYONÈL)</p> <input type="checkbox"/> Biseksyèl <input type="checkbox"/> Madivin/Masisi <input type="checkbox"/> Etewoseksyèl/Dwat <input type="checkbox"/> Pa sèten <input type="checkbox"/> Lòt - santi yo lib pou eksplike	

SEKSYON C: ASIRANS AK ENFÒMASYON FINANSYÈ

1. Tanpri endike kouvèti asirans konsomatè aktyèl la.

<input type="checkbox"/> Asistans Medikal (tanpri bay nimewo MA) <input type="checkbox"/> Medicare* <input type="checkbox"/> Asirans Prive- *P ap elijib pou Jesyon Ka Sante Mantal, men li ka kalifye pou lòt asistans <input type="checkbox"/> Pa gen kouvèti asirans*	<p style="text-align: right; color: gray;">eligible for other assistance</p>
--	--

*Moun ki pa gen asirans yo ak moun ki gen sèlman Medicare oswa QMB/SLMB ka apwouve sèlman pou Nivo Jeneral **epi yo dwe**: yo dwe egzeyate nan yon lopital sikyatrik oswa prizon, yo dwe detounen nan yon lopital sikyatrik oswa prizon, yo gen risk pou yo pa gen kay oswa yo pa gen kay, ak/oswa yo te jwenn NCR ak TCM se yon pati nan Liberasyon Kondisyonèl la.

****Tanpri bay yon kopi kat SS ak prèv revni pou moun ki pa gen asirans insured Individual**

2. Tanpri bay enfòmasyon aktyèl sou revni konsomatè a.

	Revni chak mwa:
--	-----------------

REFERANS PWOGRAM JESYON KA SIBLE

Revni anyèl:	
Sous revni (yo):	# Depandan:

SEKSYON D: ENFÒMASYON LEGAL

1. Èske yo te arete konsomatè a nan 30 dènye jou yo? Wi Non

Fè lis tout kondanasyon, akizasyon annatant, oswa dat pwosè yo. _____

SEKSYON E: PATISIPASYON AJANS

1. Tanpri fè yon lis epi dekri nenpòt patisipasyon plizyè ajans, tankou DSS, PCP, Sèvis pou Sanzabri, Sipò, elatriye.

SEKSYON F: ENFÒMASYON KLINIK

1. Tanpri bay dyagnostik DSM-5 aktyèl la

KÒD DSM-5	MALADI

Èske Konsomatè a gen yon maladi alkòl oswa dwòg ansanm? Si wi, bay Dx.

Ki eleman sosyal ki afekte dyagnostik la? (tcheke tout sa ki aplike)

Okenn Pwoblèm ak Aksè nan Sèvis Swen Sante Pwoblèm Lojman (Pa Sanzabri) Pwoblèm Edikasyon

Pwoblèm ki gen rapò ak anviwònman sosyal Sistèm Legal/Krim Pwoblèm Okipasyonèl Sanzabri

Pwoblèm Finansye Pwoblèm ak Gwoup Sipò Prensipal Enkoni

Lòt Pwoblèm Sikososyal ak Anviwònman - Eksplike:

Ki premye dyagnostik medikal konsomatè a?

2. Ranpli Evalyasyon Risk annapre a.

	Wi	Non	<i>Tanpri bay detay espesifik chak atik ansanm ak dat yo</i>
Tantativ/Lide Swid:			

REFERANS PWOGRAM JESYON KA SIBLE

Antesedan Deteryorasyon Klinik:			
Konpòtman Agresif/Vyolans:			

3. Tanpri bay lis nenpòt tretman sante mantal ak/oswa tretman adiksyon aktyèl oswa anvan tankou Sèvis pou Pasyan Ekstèn, PRP, Jesyon Ka, ACT, Pasyan Entènasyonal, Metadòn elatriye.

****Si yon moun enskri kounye a nan yon Pwogram Reyabilitasyon Sikyatrik (PRP) li pa kalifye pou enskri for nan sèvis Jesyon Ka Sible.**

4. **Kritè Nesesite Medikal (MNC):** Tout aplikan yo dwe satisfè Kritè Nesesite Medikal yo pou yo resevwa Sèvis Jesyon Ka Sible. Tanpri ranpli tablo kritè klinik sa yo pou detèmine kalifikasyon ak nivo sèvis jesyon ka yo.

Kritè Elijibilite pou Sèvis Jesyon Ka Sible pou Granmoun:

Tanpri ekri ak/oswa tape repons ou nan kolòn adwat la ki jistifye kritè kalifikasyon espesifik yo. Si yo pa ranpli, yo ka retounen rekòmandasyon sa a ba ou pou mande plis detay.

a. Granmoun ki gen laj 18 an oswa plis, ki gen yon maladi mantal grav e ki pèsistan epi ki:	
i. Èske yo riske, yo bezwen tretman kominote kontinye pou anpeche, oswa ap jwenn egzeyat nan tretman sikyatrik pasyan ki entènè <i>Tanpri bay plis enfòmasyon ki pa enkli nan SEKSYON F, ATIK 5.</i>	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons lan se WI , tanpri bay yon eksplikasyon:
ii. Èske yo gen risk pou yo, oswa yo bezwen kontinye tretman nan kominote a pou anpeche sanzabri <i>Si wi, tanpri eksplike sitiyasyon lojman aktyèl la.</i>	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons lan se WI , tanpri bay yon eksplikasyon:
iii. Yo nan risk pou yo nan prizon oswa yo pral lage nan yon sant detansyon nan prizon <i>Tanpri bay plis enfòmasyon ki pa enkli nan SEKSYON D: ENFÒMASYON LEGAL.</i>	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons lan se WI , tanpri bay yon eksplikasyon:
b. Granmoun: Y ap evalye nivo Konsomatè Sèvis Jesyon Ka pou detèmine si apwopriye pou Nivo Jeneral (yon minimòm 2 sèvis pa mwa) oswa pou Nivo Entansif (yon minimòm 5 sèvis pou chak mwa)	
i. Èske konsomatè a lye ak sante mantal ak sèvis medikal?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons lan se NON , tanpri bay plis enfòmasyon:

REFERANS PWOGRAM JESYON KA SIBLE

<i>Si non, tanpri bay plis enfòmasyon sou tretman ki pa enkli nan SEKSYON F, ATIK 5.</i>	
ii. Èske konsomatè a manke sipò debaz pou abri, manje ak revni? <i>Si wi, tanpri eksplike sityasyon an.</i>	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons lan se WI , tanpri bay yon eksplikasyon:
iii. Èske konsomatè a ap tranzite soti nan yon nivo swen pou ale nan yon lòt nivo swen? <i>Si wi, tanpri eksplike sityasyon an (egzanp tranzisyon soti nan anprizònman nan kominote a, RTC / pasyan ki entène admisyon sikyatrik nan sèvis pou pasyan ekstèn, elatriye)</i>	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons lan se WI , tanpri bay yon eksplikasyon:
iv. Èske konsomatè a bezwen kenbe tretman ak sèvis nan kominote a? <i>Si wi, bay jistifikasyon epi eksplike sa yo prevwa si yo pa angaje nan tretman an.</i>	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons lan se WI , tanpri bay yon eksplikasyon:

SEKSYON G: REKÒMANDASYON

1. Sekirite Responsab Ka:

- Tcheke isit la si li rekòmande pou konsomatè yo wè nan klinik la olye lakay ou. Konsomatè jesyon ka yo anjeneral wè lakay yo; sepandan, si sekirite responsab dosye a an danje, y ap wè konsomatè a deyò kay la.

Si yo chwazi eksplike: _____

2. Ki sèvis ak/oswa benefis konsomatè a bezwen Pwogram Jesyon Ka Sible pou ede? Fè lis bezwen yo idantifye yo nan lòd priyorite.

3. Tanpri bay nenpòt lòt enfòmasyon ki ta ka itil pou responsab ka a.



Public Health
Prevent. Promote. Protect.
Somerset County
Health Department

Depatman Sante Konte Somerset
8928 Sign Post Road, Suite 2, Westover, Maryland 21871
443.523.1700 · Faks 410.651.5680 · TDD 1-800-735-2258

Ofisye Sante Danielle Weber, MS, RN

Otorizasyon pou Divilge Enfòmasyon Konfidansyèl

Non Kliyan: _____ DOB: _____ # ID Pasyan _____

Adrès Ri: _____ Nimewo Telefòn: _____

Vil, Eta, Kòd Postal: _____

Mwen otorize Depatman Sante Konte Somerset pou: Jwenn enfòmasyon X Divilge bay / soti nan:

Enfòmasyon sa yo ki soti nan dosye mwen yo (presize limit oswa nati enfòmasyon yo dwe jwenn oswa divilge):

Objektif divilgasyon otorize sa a: _____

Mwen konprann dosye tretman alkòl ak/oswa dwòg mwen yo pwoteje dapre règleman federal ki gouvène Dosye Pasyan Konfidansyalite ak Konsomasyon Dwòg, 42 CFR Pati 2 ak Lwa 1996 sou Transparans ak Responsablite Asirans Sante (HIPAA) 45 CFR Pts. 160 ak 164. Règleman sa yo entèdi ou fè plis divilgasyon sou li san konsantman espesifik alekri ki moun li konsène oswa jan règleman yo espesifye. Yon otorizasyon jeneral pou divilge enfòmasyon medikal oswa lòt enfòmasyon pa ase pou objektif sa a. Règ federal yo ka mete restriksyon sou nenpòt itilizasyon enfòmasyon yo pou mennen ankèt kriminel oswa pouswiv nenpòt pasyan ki konsome alkòl oswa dwòg. Mwen konprann ke mwen ka anile konsantman sa a alekri nenpòt ki lè eksepte nan limit ke yo te poze aksyon an depann sou li, e ke nan nenpòt ka konsantman sa a ekspire otomatikman nan fason sa a:

Kondisyon pou Echanj Enfòmasyon Otorize

Ekspirasyon: Otorizasyon sa a pral ekspire yon ane apati dat siyati a sof si yo espesifye anba a pa dat oswa evènman ki gen mwens pase yon ane:

Dat: _____ / _____ / _____ Evènman oswa Kondisyon: _____

DWA POU REVOKE: Mwen konprann ke mwen ka anile otorizasyon sa a nenpòt ki lè lè mwen bay yon avi alekri, men mwen pa retwoaktif pou divilge enfòmasyon ki deja fèt ak bon fwa. SÈVI AK ESPAS KI ANBA A SÈLMAN SI KLIYAN AN RETIRE KONSANTMAN AN.

Dat Kliyan an te Revoke Otorizasyon: _____ / _____ / _____ Siyati Kliyan an: _____

REDIVILGE: Nenpòt moun oswa ajans ki resewva enfòmasyon sou kliyan Depatman Sante Konte Somerset yo entèdi pou fè plis divilgasyon dosye medikal la. Sa entèdi jan Kòd Anote Maryland 4-303(b)(5)(ii) mande l la.

FOTOSTAT/FAKSIMIL: Yon fotostat oswa faks otorizasyon sa a konsidere kòm efikas ak valab menm jan ak orijinal la a.

Dat: _____ Siyati Kliyan an: _____

Dat: _____ Siyati Paran oswa Gadyen: _____

Dat: _____ Siyati Temwen: _____

Anplwayè ak Founisè Aksyon Afimatif ak Opòtinite Egal