



Inatii Sheria ya Faragha ya HIPAA
Idara ya Ulemavu wa Ukuaji

Ombi la Kupata Taarifa za Afya Zilizolindwa kwenye Therap

W/Maombaji: Weka tiki kwenye kisanduku kilicho juu ya mtu au watu wanaoomba kufikia na kujaza fomu hii.

TAFADHALI PIGA CHAPA.

Omba Ufikiaji ☐ Ndiyo ☐ Hapana Jina la Mshiriki:
Nambari ya Mtu wa NFocus ya Mshiriki:
Omba Ufikiaji ☐ Ndiyo ☐ Hapana Jina la Mlezi au Mwakilishi wa Kisheria (ikiwa linatumika):
Omba Ufikiaji ☐ Ndiyo ☐ Hapana Jina la Mzazi/Mwombaji wa Ziada (ikiwa linatumika): Uhusiano na Mshiriki (ikiwa inafaa):
Anwani ya barua pepe ya mtu anayeomba ufikiaji:

Soma Moduli za Therap pekee zinazopatikana kwa Washiriki na Walezi:

- Miadi
- Mipango ya Tabia & Ufuatiliaji
- Matukio ya Tabia
- Uidhinishaji wa Bajeti/Huduma
- Fomu ya Data ya Dharura
- Fomu ya Data ya Mtu binafsi
- Ukurasa wa Kwanza wa Mtu binafsi
- Mpango wa Msaada wa Mtu Binafsi
 - Karatasi ya Makini ya Kibinafsi
 - Agenda ya ISP
- Data ya ISP
- Programu za ISP (Programu za Uwezesaji)

Sahihi ya Mshiriki (ikiwa inatumika)

Tarehe

Ninaelewa ikiwa mpokeaji wa maelezo si mpango wa afya au mtoa huduma ya afya, maelezo hayo huenda hayatalindwa tena na sheria za faragha.

Sahihi ya Mlezi au Mwakilishi wa Kisheria (ikiwa inatumika)

Tarehe

Ninaelewa ikiwa mpokeaji maelezo si mpango wa afya au mtoa huduma ya afya, maelezo haya yanaweza yasilindwe tena na sheria za faragha...

Fomu inapaswa kutumwa kwa barua pepe dhhs.ddtherapaccess@nebraska.gov
au barua pepe kupitia USPS kwa:

Idara ya Afya na Uungalifu wa Huduma za
Kibinadamu Idara ya Ulemavu wa
Kimaendeleo: Ufikiaji wa Therap
Sanduku la Posta 98947
Lincoln, NE 68509-8947

DHHS Tumia pekee:

Tarehe Iliyopokea Ombi:	Imepokelewa na (na kichwa):
-------------------------	-----------------------------