

المنظمة المرتكزة على المجتمعات (Community Based Organization: CBO) موافقة للمساعدة الالتفافية المتعلقة بكوفيد-19

معلومات المنظمة المرتكزة على المجتمعات (Community Based Organization: CBO).		
اسم الموظف في الـCBO:		اسم الـCBO:
معلومات الشخص الذي يطلب الخدمات		
رقم الهاتف:	تاريخ الميلاد:	الاسم (الأول، الأوسط، الأخير):
تاريخ طلب الخدمات:		العنوان:
المعلومات المعروفة لحالة الكوفيد-19		
يُرجى إكمال أكبر قدر ممكن من المعلومات عن الشخص الذي عرّض صاحب الطلب لكوفيد-19.		
رقم الهاتف:	تاريخ الميلاد:	الاسم (الأول، الأوسط، الأخير):
بلد الإقامة:		العنوان:

معلومات الشخص الذي يطلب الخدمات: إنني أوافق على السماح للمنظمة المرتكزة على المجتمعات (Community Based Organization: CBO) والموظف المدرج اسمه أعلاه أن يرى معلوماتي الخاصة لمساعدتي في الحصول على أعمال الدعم الالتفافية للأمد القصير أثناء فترة عزلي وحجري الصحي بسبب كوفيد-19. أوافق على السماح للـCBO المدرجة أعلاه المشاركة بمعلوماتي مع الإدارة المحلية للصحة العامة (LPHA) في هذه المقاطعة. يتعين على الـCBO وLPHA حماية أية معلومات شخصية موقعة والمحافظة عليها.

التاريخ

التوقيع

For CBO/LPHA administrative use:	
CBO approval:	Date:
LPHA approval:	Date:
CBO denial:	Date:
LPHA denial:	Date:

الوصول إلى المستندات: بالنسبة للأفراد الذين يعانون من إعاقات أو الأفراد الذين يتكلمون لغة غير الانجليزية، بإمكان إدارة صحة أوريغون (OHA) توفير المعلومات بصيغ أخرى مثل الترجمات أو الطباعة بحروف كبيرة أو لغة برايل. عليكم الاتصال بمركز المعلومات الصحية (Health Information Center) على الرقم ، 711 TTY أو [.COVID19.LanguageAccess@dhs.oh.state.or.us](mailto:COVID19.LanguageAccess@dhs.oh.state.or.us)