

ዲሲ ሚዲኬድ ሥር ላሉ ልጆች የሚያስፈልጓቸው የጤና ጥበቃ ሕክምናዎች

እባክዎን ቤትዎ ውስጥ ለሚኖሩ ልጆች ሁሉ ለእያንዳንዳቸው አንድ ፎርም ይሙሉ

| | |
|---|--|
| እባክዎን ይህንን ፎርም በሚከተለው ልጅ ስም ይሙሉ (ስምና የሚዲኬድ መታወቂያ ቁጥር)፡- | |
|---|--|

| የቤት ዋና ኃላፊ መረጃ፡- | እርማቶችንና አዲስ መረጃዎችን ከዚህ በታች ያስፍሩ | የልጅ መረጃ፡- | እርማቶችንና አዲስ መረጃዎችን ከዚህ በታች ያስፍሩ |
|---|---------------------------------|---|---------------------------------|
| ስም (የመጀመሪያና የአባት)፡- | | ስም (የመጀመሪያና የአባት) | |
| የተወለዱበት ቀን | | የመኖሪያ አድራሻ (ስቴት፣ አፓርትመንት ቁ፣ ከተማ፣ ዚፕ ኮድ) | |
| የመኖሪያ አድራሻ (ስቴት፣ አፓርትመንት ቁ፣ ከተማ፣ ዚፕ ኮድ) | | የተወለዱበት/የተወለደችበት ቀን | |
| | | የሚዲኬድ ቁጥር | |

የጤና አስተባባሪ ድርጅትዎ (MCO) ለልጆችዎ የሚሰጡትን አገልግሎቶች ማሻሻል እንዲችሉ የሚከተሉትን ጥያቄዎች ይጠቀሙባቸዋል። ከእርስዎ ጋር ለሚኖሩ ልጆች ሁሉ ለእያንዳንዳቸው ይህንን ፎርም ይሙሉ። በዚህ ቃለ መጠይቅ መሠረት ልጆች ማለት ከ21 ዓመት ዕድሜ በታች ያላቸው ናቸው። መልስዎችዎ የጤና አስተባባሪ ድርጅትዎ (MCO) የልጅዎን/የልጅችዎን የጤና ጥበቃ አገልግሎት ማሟላት እንዲችሉ ይረዱታል።

- Q1. ልጅ/ልጅቷ ኢንቩራንሽን ማወቅ ያለበት የጤና ችግር ወይም ሕክምና እያገኘ ነው?**
- አዎ
- አይ → ወደ ሁለተኛው ጥያቄ (Q2) ይለፉ
- 1a. [አዎ ከሆነ] እባክዎን ያብራሩ (ማንኛውንም የጤና ችግሮች ወይም የሚደረጉ ሕክምናዎች)፡**
- _____
- Q2. ልጅቷ ነፍሰጡር ናት?**
- አዎ
- አይ → ወደ ሶስተኛው ጥያቄ (Q3) ይለፉ
- Q2a. [አዎ ከሆነ] የደክተሯ ስም ማነው? _____**
- Q2b. ልጅን የምትወልድበት ቀን ምንድነው (የሚታወቅ ከሆነ)? _____ / _____ / _____ (ወር / ቀን / ዓ.ም.)**
- Q3. ልጅዎ ደክተር ያዘዘው መድኃኒት እየወሰደ/እየወሰደች ነው ወይም ያስፈልገዋል/ያስፈልጋታል (ከቫይታሚን ሌላ)?**
- አዎ
- አይ → ወደ አራተኛው ጥያቄ (Q4) ይለፉ

3a. [አዎ ከሆነ] የመድኃኒቶቹ ስም ምንድን ናቸው? [ስሙን እርግጠኛ ካልሆኑ እባክዎን ብልቃጡ ላይ ይመልከቱ]

ይግለጹ፡- _____

3b. ልጅዎ እነዚህን መድኃኒቶች የሚወስደው/የምትወስደው ቢያንስ አንድ ዓመት የቆየ/የሚቆይ ሕመም ስላለበት/ስላለባት ነው?

አዎ

አይ

ለተቀሩት ጥያቄዎች መልስ ለመስጠት ትክክለኛው አራት መአዘን ሳጥን ውስጥ ምልክት ያድርጉ። ሌላ ትእዛዝ ካልተሰጠ በስተቀር ወደሚከተለው መስመር በመሄድ መልስ መስጠት ይቀጥሉ።

| | ከዚህ በታች ላሉት ጥያቄዎች መልስ አንድ ምልክት ያድርጉ | | |
|--|---------------------------------------|---|---|
| | አዎ | አይ | አላውቅም |
| Q4. ልጅዎ ከሌሎች እኩያዎቹ/ቿ ልጆች የበለጠ ሕክምና፣ የአእምሮ ሕክምና ወይም የትምህርት አሰጣጥ አገልግሎቶች ያስፈልገዋል/ያስፈልጋታል ወይም ይጠቀማል/ትጠቀማለች? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ →ወደ Q5 ይሂዱ | <input type="checkbox"/> ₈ →ወደ Q5 ይሂዱ |
| 4a. [መልሱ አዎ ከሆነ] ይህ የሆነው በሕክምና፣ በባሕርይ ወይም በሌላ የጤና ሁኔታ ምክንያት ነው? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ →ወደ Q5 ይሂዱ | <input type="checkbox"/> ₈ →ወደ Q5 ይሂዱ |
| 4b. [መልሱ አዎ ከሆነ] ይህ ሁኔታ ዓመት ሆኖታል ወይም <u>ቢያንስ ከአንድ ዓመት በላይ ይቆያል ተብሎ ይጠበቃል?</u> | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| Q5. ልጅዎ ሌሎች እኩያው/እኩያዋ የሆኑ ልጆች ማድረግ የሚችሉትን ነገር ከማድረግ የሚያግደው ወይም የሚሳነው/የሚሳናት ነገር አለ? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ →ወደ Q6 ይሂዱ | <input type="checkbox"/> ₈ →ወደ Q6 ይሂዱ |
| 5a. [መልሱ አዎ ከሆነ] ይህ የሆነው በሕክምና፣ በባሕርይ ወይም በሌላ የጤና ሁኔታ ምክንያት ነው? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ →ወደ Q6 ይሂዱ | <input type="checkbox"/> ₈ →ወደ Q6 ይሂዱ |
| 5b. [መልሱ አዎ ከሆነ] ይህ ሁኔታ ዓመት ሆኖታል ወይም <u>ቢያንስ ከአንድ ዓመት በላይ ይቆያል ተብሎ ይጠበቃል?</u> | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| Q6. ልጅዎ ልዩ ዓይነት ሕክምና ለምሳሌ የሰውነት፣ የሥራ ወይም የንግግር ሕክምና ያስፈልገዋል/ያስፈልጋታል? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ →ወደ Q7 ይሂዱ | <input type="checkbox"/> ₈ →ወደ Q7 ይሂዱ |
| 6a. [መልሱ አዎ ከሆነ] ይህ የሆነው በሕክምና፣ በባሕርይ ወይም በሌላ የጤና ሁኔታ ምክንያት ነው? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ →ወደ Q7 ይሂዱ | <input type="checkbox"/> ₈ →ወደ Q7 ይሂዱ |
| 6b. [መልሱ አዎ ከሆነ] ይህ ሁኔታ ዓመት ሆኖታል ወይም <u>ቢያንስ ከአንድ ዓመት በላይ ይቆያል ተብሎ ይጠበቃል?</u> | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| Q7. ልጅዎ ስሜታዊ፣ የእድገት ወይም የባሕርይ ችግር አለበት/አለባት? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ →ወደ Q8 ይሂዱ | <input type="checkbox"/> ₈ →ወደ Q8 ይሂዱ |
| Q7a. [መልሱ አዎ ከሆነ] ይህ የሆነው በሕክምና፣ በባሕርይ ወይም በሌላ የጤና ሁኔታ ምክንያት ነው? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ →ወደ Q8 ይሂዱ | <input type="checkbox"/> ₈ →ወደ Q8 ይሂዱ |
| Q7b. [መልሱ አዎ ከሆነ] ይህ ሁኔታ ዓመት ሆኖታል ወይም <u>ቢያንስ ከአንድ ዓመት በላይ ይቆያል ተብሎ ይጠበቃል?</u> | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₈ |
| Q8. ልጅዎ ምንም ዓይነት ልዩ ሕክምና እንዲያገኝ/እንድታገኝ ቀጠሮ ተይዞለታል/ተይዞላታል? ለምሳሌ እንደ ኪሞቴራፒ፣ ቀዶ ጥገና፣ የአለርጂ ክትባት ወይም ማንኛውም ዓይነት ሌላ ሕክምና፡፡ | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₈ |

ለእርስዎ ያሉን ጥያቄዎች እዚህ ላይ ያበቃሉ። ቤትዎ ውስጥ ለሚገኙ ለእያንዳንዱ ልጅ አንድ ፎርም ይሙሉ። ይህንን ፎርም እዚህ ውስጥ በሚገኘው ፖስታ ውስጥ ከትተው መልሰው ይላኩት።