



استمارة الطلب لعام 2018  
برنامج العناية الخاص بمرض التوحد  
شعبة التوحد التابعة لقسّم الخدمات الترموية

نعيبة الاستمارة بؤلم الحبر

|  |        |
|--|--------|
| اسم الطفل  | بُرجى  |
| تاريخ ميلاد الطفل  |        |
| رؤم الضمان اللجتماعي للطفل (بُرجى إعطاء الرؤم)   |        |
| رؤم هوية الطفل ني ماس هيلث (MassHealth) (بُرجى إعطاء الرؤم)  |        |
| نوع التأمين الصحي للطفل: (معياري أم عالي أم للمساعدة أم من نوع كومن ويلث (CommonHealth) والى آخره) |        |
| جنس الطفل: بُرجى كتابة ذكر أم انثى   |        |
| العنوان البريدي  |        |
| المدنية و الرمز البريدي  |        |
| اسم ولي الأمر / الوصي  |        |
| ماهي اللغة التي ننضّل اسخدامها عند الحديث مع طفلك؟*  |        |
| ماهي اللغة التي ننضّلها عند اسئالم مواد بالبريد حول الرعاية الخاصة بطفلك؟*                         |        |
| أرقام هواتف ولي الأمر (الجوال والهاتف التبدّل)   | تُرسلة |

البريد الإلكتروني (البريد لولي الأمر):

\* تتوفر خدمات الترجمة التحريرية والشفهية مجاناً للمشاركين.

مكّنوب حول حال الاضطراب الطوبى الخاصة بالتوحد من قِبَل طبيب عام او طبيب نفسى.  
سوف نحتاج الى تشخيص طبي

هل تم تشخيص والتحقق من وجود اضطراب طيف التوحد لدى الطفل؟  نعم  ال

بُرجى ذكر المشاكل الصعبة الأخرى ذات الصلة الطبية أو المعرفية أو النفسية التي تؤثر ني طفلك:

إني (ولي الأمر/ الوصي على الطفل والمذكور اسمي اعلاه) قد عبت هذه الاستمارة بدوة وصدق على حد علمي.

ولي الأمر / الوصي (بُرجى وضع التوقيع):

التاريخ:

توقيع

لتوفيره للمشاركة ني عمليه التأهيل للبرن امج:

بُرجى تقديم استمارة واحدة لكل طفل - سوف لن يتم النظر في استمارة التطلب المتكررة.

تقديم الاستمارة: بالبريد

- بُرجى أن تكون جميع أشكال ختم البريد أو تاريخ الطوابع بين 17 أكتوبر/ تشرين الأول و 31 أكتوبر/ تشرين الأول من عام 2018.
- بُرجى نعيبة الاستمارة باسخدام قلم ويرجى الكتابة بوضوح
- بُرجى ارسال الاستمارة إلى العنوان التالي (شعبة التوحد ال توبل الاستمارة التي يتم تقديمها باليد)

DDS Autism Division, Att. Autism Waiver Open Enrollment

500 Harrison Ave, Boston, MA 02118

تقديم الاستمارة بالبريد الإلكتروني:

• بُرجى ارسال كل الاستمارات إلى البريد الإلكتروني: [AutismDivision@state.ma.us](mailto:AutismDivision@state.ma.us)

• بُرجى ارسال كل الاستمارات بالبريد الإلكتروني ني لفترة بين 17 أكتوبر/ تشرين الأول و 31 أكتوبر/ تشرين الأول 2018.

• بُرجى ان يتم ارسال كل الاستمارات بالبريد الإلكتروني من قِبَل ولي الأمر/ والوصي فقط.

بمكّن ان يتم نعيبة الاستمارة إلكترونياً أو كتابياً باسخدام قلم وبخط واضح ومن ثم مسح الاستمارة بجهاز المسح (السكرانر) ونم ارسالها بالبريد

إلكتروني.

• بمكّن ارسال الاستمارات التي يتم ملؤها بالقلم وارقاؤها بالبريد الإلكتروني على النحو التالي: بي دي أف(PDF) (الشكل ال كُنضّل لدينا)، أو جاي بي

جي (JPG) (على شكل صورة) إذا كانت وضاحة جدا.

○ إذا اردت ارسال الاستمارة باستخدام هاتف ذكي/ لوح الكتروني ُتم تنزيل تطبيق مجاني للمسح (سكانر) وارسله على شكل ملف بي دي أف(PDF).

Arabic: Application Renewal Request Form AWP OE 2017