

ለአመልካቹ የተሰጡ መመሪያዎች

ይህን ቅጽ የሚከተሉት ሁኔታዎች ካሉዎት ይጠቀሙ፡-

- ለራስዎ ከባድ የጤና ሁኔታ የሕክምና ፈቃድ ሲያመለክቱ **ወይም**
- ከባድ የጤና ሁኔታ ያለበትን የቤተሰብ አባል ለመንከባከብ የቤተሰብ ፈቃድ ሲያመለክቱ።

የታካሚው የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ይህን ቅጽ መፈረም አለበት። እንደ ከባድ የጤና ሁኔታ ብቁ የሚያደርገውን ይወቁ እና ከታች ባለው ለጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች መመሪያዎች ክፍል ውስጥ ፈቃድ የተሰጣቸውን የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች ዝርዝር ይመልከቱ።

መመሪያዎች፡-

- **ክፍል A፡-** እንደ አመልካች ይህን ክፍል በራስዎ መረጃ ያሟሉ። ሙሉ ስምዎን ማካተት አለብዎት።
- **ክፍል B፡-** ከባድ የጤና ሁኔታ ያለበትን የቤተሰብ አባል ለመንከባከብ ለቤተሰብ ፈቃድ እያመለከቱ ከሆነ ብቻ ክፍል Bን ያሟሉ። ይህን ክፍል በቤተሰብ አባልዎ መረጃ ያሟሉ። የቤተሰብ አባልዎን ሙሉ ስም እና የትውልድ ቀን ማካተት አለብዎት። በራስዎ ከባድ የጤና ሁኔታ ምክንያት ለሚከፈልበት ፈቃድ እያመለከቱ ከሆነ ይህን ክፍል አያሟሉ።
- **ክፍል C እና D፡-** ቅጹን እና ለጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች የተዘጋጁትን መመሪያዎች ለታካሚው ፈቃድ ለተሰጠው የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ይሰጡ። ከባድ የጤና ሁኔታውን የሚያረጋግጠው ፈቃድ የተሰጠው የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ክፍል C እና Dን ማሟላቱንና መፈረሙን ያረጋግጡ።

አስፈላጊ፡-

- ቅጹ ከሚጠበቀው የፈቃድ መጀመሪያ ቀን ከ60 ቀናት በላይ ቀደም ብሎ ቀን ሊደረግበትና ሊፈረም አይችልም። ከዚህ ቀን በፊት የተፈረሙ ቅጾችን አንቀበልም።
- ቅጹ ከተሞላና ከተፈረመ በኋላ ሊለወጥ አይችልም (ለምሳሌ፣ በመስመር ማጥፋት ወይም ነጭ ማስተካከያ መጠቀም አይፈቀድም)። በማንኛውም መንገድ የተለወጡ ቅጾችን መቀበል አንችልም። እርስዎ ወይም የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎ አዲስ ቅጽ መሙላት ካስፈለጋችሁ፣ በpaidleave.oregon.gov ድረ ገጽ ላይ በ“Resources” (መርጃዎች) ገጽ ውስጥ ማግኘት ይችላሉ።

ሁሉንም የሚፈለጉ መረጃዎች ማቅረብ አለብዎት። የጎደለ መረጃ የጥቅማጥቅም ጥያቄዎ ሂደት እንዲዘገይ ወይም ጥያቄዎ ውድቅ እንዲሆን ሊያደርግ ይችላል። ይህን የተሞላ ቅጽ እና ሌሎች ሰነዶችን በfrances.oregon.gov ያለው የFrances Online መለያዎ ላይ ይጫኑ ወይም የተሞላውን ቅጽ ከታች ወዳለው አድራሻ በፖስታ ይላኩ።

ለ፡- Paid Leave Oregon
Oregon Employment Department
875 Union St NE
Salem, OR 97311

ይህን ሰነድ ለመላክ በጣም ፈጣኑ መንገድ በfrances.oregon.gov ያለውን የFrances Online መለያዎን መጠቀም ነው።

እርዳታ ይፈልጋሉ?

ይህ መረጃ እጅግ አስፈላጊ ነው። የአሬጎን የሥራ ስምሪት መምሪያ (OED) እኩል ዕድል የሚሰጥ ኤጀንሲ ነው። OED አገልግሎቶቻችንን መጠቀም እንዲችሉ ነፃ እርዳታ ይሰጣል። ለምሳሌ፣ የምልክት ቋንቋ እና የንግግር ቋንቋ አስተርጓሚዎች፣ በሌሎች ቋንቋዎች የተዘጋጁ የጽሑፍ ቁሳቁሶች፣ ትልቅ ፊደል፣ ድምፅ እና ሌሎች ቅርጾች ይገኙበታል። እርዳታ ለማግኘት 833-854-0166 (ከከፍያ ነፃ) ይደውሉ። የTTY ተጠቃሚዎች 711 ይደውሉ። እንዲሁም ወደ access.paidleave@oregon.gov ኢሜይል መላክ ይችላሉ።

ለጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች መመሪያዎች

አመልካቾች ይህን ቅጽ የሚጠቀሙት የሚከተሉትን ለማረጋገጥ ነው፡-

- በራሳቸው ከባድ የጤና ሁኔታ ምክንያት ለሕክምና ፈቃድ ብቁ መሆናቸውን **ወይም**
- ከባድ የጤና ሁኔታ ያለበትን የቤተሰብ አባል ለመንከባከብ ለቤተሰብ ፈቃድ ብቁ መሆናቸውን።

የአመልካቹን ወይም የቤተሰብ አባሉን ከባድ የጤና ሁኔታ ማረጋገጥ የተፈቀደለት የታካሚው የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ይህን ቅጽ ማሟላትና መፈረም አለበት።

ከባድ የጤና ሁኔታውን ለማረጋገጥ፡-

- ከታች ያለውን መረጃ በመገምገም ፈቃድ የተሰጠው የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ትርጉምን እንደሚያሟሉ እና የታካሚው ሁኔታ የከባድ የጤና ሁኔታ ትርጉምን እንደሚያሟላ ያረጋግጡ።
- ከዚህ ቅጽ ክፍል C እና D ብቻ ያሟሉ።
- **ክፍል C፡-** ስለታካሚው ከባድ የጤና ሁኔታ እና ስለፈቃድ አስፈላጊነት ሁሉንም ጥያቄዎች ይመልሱ።

አስፈላጊ፡-

ሁኔታውን ለማረጋገጥ በቂ የሆነ የበሽታ ምርመራ ውጤት ወይም የምልክቶች ወይም የሚያስፈልገው ሕክምና መግለጫ፣ ሁኔታው የጀመረበት ወይም የፈቃድ ፍላጎት የፈጠረበት ግምታዊ ቀን፣ እና ታካሚው የሚያስፈልገው የፈቃድ ጊዜ ግምት ማካተት አለብዎት። አመልካቹ በየጊዜው ለሚወሰድ ፈቃድ እያመለከተ ከሆነ፣ ሁኔታው ወይም ሕክምናው በሳምንት ምን ያህል ጊዜ እንደሚከሰት ግምትም ያካትቱ።

- **ክፍል D፡-** ይህን ክፍል በራስዎ መረጃ ያሟሉ። ክፍሉን መፈረም እና ቀን መጻፍም አለብዎት። ይህን ቅጽ በመፈረም በOAR 471-070-1000 እንደተገለጸው የጤና እንክብካቤ አቅራቢ መሆንዎን እና በዚህ ቅጽ ላይ ያለው መረጃ እውነትና ትክክል መሆኑን ያረጋግጣሉ።

አስፈላጊ፡-

- በእጅ የተፈረመ እና ኤሌክትሮኒክ ፊርማዎችን እንቀበላለን። ይህን ቅጽ ከአመልካቹ የሚጠበቀው የፈቃድ መጀመሪያ ቀን ከ60 ቀናት በላይ ቀደም ብለው መፈረም አይችሉም። ከዚህ ቀን በፊት የተፈረሙ ቅጾችን መቀበል አንችልም።
- ቅጹን ከሞሉና ከፈረሙ በኋላ በማንኛውም መንገድ መለወጥ አይችሉም (ለምሳሌ፣ በመስመር ማጥፋት ወይም መደለዝ ወይም ነጭ ማስተካከያ መጠቀም አይፈቀድም)። በማንኛውም መንገድ የተለወጡ ቅጾችን መቀበል አንችልም። አዲስ ቅጽ መሙላት ካስፈለገዎት፣ በpaidleave.oregon.gov ድረ ገጽ ላይ በ“Resources” (መርጃዎች) ገጽ ውስጥ ማግኘት ይቻላል።
- የተሞላውን እና የተፈረመውን ቅጽ ለአመልካቹ ይመልሱ። አመልካቹ ይህን ቅጽ ከጥቅማጥቅም ማመልከቻው ጋር ለPaid Leave Oregon ይልካል።

የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ትርጉም፡-

OAR 471-070-1000 “የጤና እንክብካቤ አቅራቢ”ን እንዲህ ብሎ ይገልጻል፡-

1. የሚከፈልበት ፈቃድ ጊዜ በፊት ወይም በዚያ ጊዜ ለአመልካቹ ወይም ለአመልካቹ የቤተሰብ አባል የጤና እንክብካቤ የመስጠት ዋና ኃላፊነት ያለበት፣ በሚሠራበት ግዛት ወይም አገር ሕጎች መሠረት ለመሥራት ፈቃድ ወይም ማረጋገጫ ያለው፣ በሙያ ፈቃዱ ወይም ማረጋገጫው ወሰን ውስጥ የሚሠራ፣ እና ከሚከተሉት አንዱ የሆነ ሰው፡-
 - የካይሮፕራክቲክ ሐኪም (በኤክስሬይ እንዳለ የተረጋገጠ የአከርካሪ አጥንት ከፊል መፈናቀልን ለማስተካከል በእጅ የሚደረግ የአከርካሪ ማስተካከያ ሕክምና እስከሚሰጥበት ድረስ ብቻ)

- የፕሮሰ አኪም
- በቀጥታ በአዋላጅነት የሰለጠነ አዋላጅ
- የተፈጥሮ ሕክምና አኪም
- ነርስ ፕራክቲሽነር
- በነርስ-አዋላጅነት የተካነ ነርስ ፕራክቲሽነር
- የዓይን ምርመራ ባለሙያ (አፕቶሜትሪስት)
- ሐኪም
- የሐኪም ተባባሪ
- የሥነ ልቦና ባለሙያ
- የተመዘገበ ነርስ
- በሕግ ቁጥጥር ሥር ያለ ማህበራዊ ሠራተኛ

2. የሚከፈልበት ፈቃድ ጊዜ በፊት ወይም በዚያ ጊዜ አመልካቹን ወይም የአመልካቹን የቤተሰብ አባል በመንፈሳዊ ዘዴዎች ብቻ ለማከም ዋና ኃላፊነት ያለበት ሰው፤ ይህም የክርስቲያን ሳይንስ ባለሙያን ያካትታል ነገር ግን በእሱ ብቻ አይወሰንም።

የከባድ የጤና ሁኔታ ትርጉም፡-

OAR 471-070-1000 “ከባድ የጤና ሁኔታ”ን እንዲህ ብሎ ይገልጻል፡-

የአመልካቹ ወይም የቤተሰቡ አባል ሕመም፣ ጉዳት፣ እክል ወይም አካላዊ ወይም የአእምሮ ሁኔታ ሲሆን፣ ከሚከተሉት አንዱን የሚያሟላ፡-

- በሆስፒታል፣ በሆስፒታል ወይም እንደ ነርሲንግ መኖሪያ ባለ የመኖሪያ ተቋም ውስጥ ተኝቶ ሕክምና መቀበልን የሚፈልግ
- በሚያከመው የጤና እንክብካቤ አቅራቢ የሕክምና ግምገማ መሠረት አስቸኳይ የሞት አደጋ የሚያስከትል፣ ወይም በቅርብ ጊዜ ሞት የመከሰት አጋጣሚ ያለበት የመጨረሻ ደረጃ ትንበያ ያለው
- በጤና ባለሙያ የሚሰጥ የቤት እንክብካቤን ጨምሮ ቋሚ ወይም ቀጣይነት ያለው እንክብካቤ የሚፈልግ
- የአቅም ማጣት ጊዜን የሚያካትት። “የአቅም ማጣት” ማለት ቢያንስ አንድ መሠረታዊ የሥራ ተግባርን ማከናወን፣ ትምህርት ቤት መገኘት ወይም መደበኛ ዕለታዊ ተግባራትን ከሦስት ተከታታይ የቀን መቁጠሪያ ቀናት በላይ ማከናወን አለመቻል ነው። የአቅም ማጣት ጊዜ ከተመሳሳይ ሁኔታ ጋር የተያያዘ ከዚያ በኋላ የሚያስፈልግ ሕክምና ወይም የማገገሚያ ጊዜን ያካትታል። የአቅም ማጣቱ ከሚከተሉት አንዱን ማካተት አለበት፡-
- በጤና እንክብካቤ አቅራቢ የሚሰጡ ሁለት ወይም ከዚያ በላይ ሕክምናዎች
- አንድ ሕክምና እና ቀጣይነት ያለው የእንክብካቤ መርሃ ግብር
- በጤና እንክብካቤ አቅራቢ ወቅታዊ የሕክምና ጉብኝቶችን የሚፈልግ፣ ረዘም ላለ ጊዜ የሚቀጥል እና ቀጣይነት ያለው ሳይሆን በየጊዜው የሚከሰት የአቅም ማጣትን ሊያስከትል የሚችል ሥር የሰደደ ከባድ የጤና ሁኔታ፣ ለምሳሌ አስም፣ የሰኳር በሽታ ወይም የሚጥል በሽታ፣ ምክንያት የአቅም ማጣት ወይም የሕክምና ጊዜ የሚያስከትል
- ሕክምናው ውጤታማ ሳይሆን በሚችልበት ሁኔታ፣ ለምሳሌ የአልዛይመር በሽታ፣ ከባድ ስትሮክ ወይም የበሽታ መጨረሻ ደረጃዎች፣ ምክንያት ቋሚ ወይም ረጅም ጊዜ የሚቆይ የአቅም ማጣትን የሚያካትት። ሠራተኛው ወይም የቤተሰቡ አባል በጤና እንክብካቤ አቅራቢ ቀጣይ እንክብካቤ ሥር መሆን አለበት፤ ንቁ ሕክምና እየተቀበለ መሆን ግን አያስፈልግም
- ለመልሶ ማቋቋም ቀዶ ጥገና ወይም እንደ ለካንሰር ኬሞቴራፒ፣ ለአርትራይተስ የአካል ሕክምና ወይም ለኩላሊት በሽታ ዲያሊሲስ ያለ ሁኔታ ብዙ ሕክምናዎችን የሚያካትት፤ እነዚህ ሕክምናዎች ካልተሰጡ ከሦስት የቀን መቁጠሪያ ቀናት በላይ የአቅም ማጣትን ሊያስከትሉ ይችላሉ
- በእርግዝና፣ በወሊድ፣ በጽንሰ መጨንገፍ ወይም ሞቶ መወለድ ምክንያት የሚከሰት ማንኛውንም የአቅም ማጣት ጊዜ ወይም ለቅድመ ወሊድ እንክብካቤ የሚያስፈልግ የመቅረት ጊዜ የሚያካትት
- የአካል ክፍል፣ የውስጥ አካል ወይም ሕብረ ሕዋስ ለመለገስ ከሥራ የሚደረግ ማንኛውንም መቅረት የሚያካትት፤ ይህም ከቀዶ ጥገና በፊት ወይም የምርመራ አገልግሎቶችን፣ ቀዶ ጥገናን፣ ከቀዶ ጥገና በኋላ ሕክምናን እና ማገገምን ያካትታል።

ክፍል A:- የአመልካች መረጃ

በአመልካቹ የሚሞላ። ካልተገለጸ በስተቀር ሁሉም መስኮች ያስፈልጋሉ።

የመጀመሪያ ስም:-

የቤተሰብ ስም:-

የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN):- _____ (አማራጭ) ወይም

የግለሰብ ግብር ከፋይ መለያ ቁጥር (ITIN):- _____ (አማራጭ)

የትውልድ ቀን:- (ወር/ቀን/ዓመት):- / /

የተጠየቀው የፈቃድ ዓይነት:-

☐ በአመልካቹ ራሱ ከባድ የጤና ሁኔታ ምክንያት የሕክምና ፈቃድ

☐ ከባድ የጤና ሁኔታ ያለበትን የቤተሰብ አባል ለመንከባከብ የቤተሰብ ፈቃድ

ክፍል B:- የታካሚ መረጃ (የቤተሰብ ፈቃድ ከተጠየቀ፣ በአመልካቹ የሚሞላ)

የመጀመሪያ ስም:-

የቤተሰብ ስም:-

የትውልድ ቀን (ወር/ቀን/ዓመት):- / /

ከአመልካቹ ጋር ያለው ዝምድና:-

ክፍል C:- የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ማረጋገጫ

በታካሚው ፈቃድ በተሰጠው የጤና እንክብካቤ አቅራቢ የሚሞላ። ካልተገለጸ በስተቀር ሁሉም መስኮች ያስፈልጋሉ።

ይህን ክፍል ፈቃድ የተሰጠው የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ማሟላትና መፈረም አለበት። ያልተሟሉ ወይም የተለወጡ ቅጾች የአመልካቹ ጥቅማጥቅሞች እንዲዘገዩ ወይም ውድቅ እንዲሆኑ ሊያደርጉ ይችላሉ።

ከባድ የጤና ሁኔታውን ለማረጋገጥ በቂ የሆኑ ተዛማጅ የሕክምና እውነታዎችን ያቅርቡ። ይህ ለከባድ የጤና ሁኔታው የበሽታ ምርመራ ውጤት ወይም የምልክቶች ወይም የሚያስፈልገው ሕክምና መግለጫ ማካተት አለበት። መልሶችዎ በሕክምና እውቀትዎ፣ በልምድዎ እና በታካሚው ላይ ባደረጉት ምርመራ ላይ የተመሠረተ ምርጥ ግምትዎ መሆን አለበት።

☐ ዋና ICD-10 ኮድ (አማራጭ):- _____

በገጽ 6 ላይ ይቀጥላል

የአመልካች ስም:-

SSN ወይም ITIN:-

ክፍል C:- የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ማረጋገጫ (የቀጠለ)

በታካሚው ፈቃድ በተሰጠው የጤና እንክብካቤ አቅራቢ የሚሞላ። **ካልተገለጸ በስተቀር ሁሉም መስኮች ያስፈልጋሉ።**

ከሚከተሉት ውስጥ በታካሚው ከባድ የጤና ሁኔታ ላይ የሚመለከቱት የትኞቹ ናቸው? የሚመለከቱትን ሁሉ ምልክት ያድርጉ:-

- ☐ **ተኝቶ ሕክምና:-** ታካሚው በሆስፒታል፣ በሆስፒሽ ወይም በመኖሪያ የሕክምና እንክብካቤ ተቋም ውስጥ አንድ ሌሊት እንዲያድር ገብቷል ወይም እንደሚገባ ይጠበቃል።
- ☐ **የሞት አደጋ ወይም የመጨረሻ ደረጃ ትንበያ:-** ሁኔታው አስቸኳይ የሞት አደጋ ያስከትላል ወይም የበሽታው ትንበያ የመጨረሻ ደረጃ ነው።
- ☐ **ቀጣይነት ያለው እንክብካቤ:-** ሁኔታው ቋሚ ወይም ቀጣይነት ያለው እንክብካቤ ይፈልጋል (ለምሳሌ፣ በጤና ባለሙያ የሚሰጥ የቤት እንክብካቤ)።
- ☐ **የአቅም ማጣት ከሕክምና ጋር:-** (ለምሳሌ፣ ተኝቶ ሳይሆን የሚደረግ የጉልበት ቀዶ ጥገና፣ የእግር ስብራት) ሁኔታው የአቅም ማጣት ጊዜን ያካትታል፤ ይህም ታካሚው ቢያንስ አንድ መሠረታዊ የሥራ ተግባርን ወይም መደበኛ ዕለታዊ ተግባራትን ከሦስት ተከታታይ የቀን መቁጠሪያ ቀናት በላይ ማከናወን የማይችል ወይም እንደማይችል የሚጠበቅ መሆኑን ማለት ነው **እና** (አንዱን ይምረጡ)
 - ☐ ሁለት ወይም ከዚያ በላይ ሕክምናዎችን ይፈልጋል፣ **ወይም**
 - ☐ አንድ ሕክምና እና ቀጣይ እንክብካቤ ይፈልጋል
- ☐ **ሥር የሰደደ ሁኔታ:-** (ለምሳሌ፣ አስም፣ የስኳር በሽታ፣ የሚጥል በሽታ) ሁኔታው ታካሚው ረዘም ላለ ጊዜ ተደጋጋሚ የሕክምና ጉብኝቶችን እንዲያደርግ ይፈልጋል። ሁኔታው ቀጣይነት ያለው ሳይሆን በየጊዜው የሚከሰት የአቅም ማጣት ሊያስከትል ይችላል።
- ☐ **ቋሚ ወይም ረጅም ጊዜ የሚቆይ ሁኔታ:-** (ለምሳሌ፣ አልዛይመር፣ የካንሰር መጨረሻ ደረጃዎች) በሁኔታው ምክንያት የታካሚው የአቅም ማጣት ቋሚ ወይም ረጅም ጊዜ የሚቆይ ሲሆን፣ ንቁ ሕክምና ባይቀበልም የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ቀጣይ እንክብካቤ ያስፈልገዋል።
- ☐ **ብዙ ሕክምናዎችን የሚፈልግ ሁኔታ:-** (ለምሳሌ፣ ኬምቴራፒ፣ የመልሶ ማቋቋም ቀዶ ጥገና) በሁኔታው ምክንያት ታካሚው ብዙ ሕክምናዎችን መቀበሉ በሕክምና አስፈላጊ ነው። ታካሚው ሕክምናዎቹን ካልተቀበለ፣ ከሦስት የቀን መቁጠሪያ ቀናት በላይ የአቅም ማጣት ሊያስከትል ይችላል።
- ☐ **እርግዝና እና ወሊድ:-** ታካሚው በእርግዝና፣ በወሊድ፣ በጽንሰ መጨንገፍ ወይም ሞቶ መወለድ ምክንያት የአቅም ማጣት ጊዜ እያሳለፈ ነው፤ ወይም ለቅድመ ወሊድ እንክብካቤ ከሥራ መቅረት ያስፈልገዋል።
- ☐ **የውስጥ አካል/የአካል ክፍል/የሕብረ ሕዋስ ለጋሽ:-** ልገሳው ከሥራ መቅረትን ይፈልጋል፤ ይህም ከቀዶ ጥገና በፊት ወይም የምርመራ አገልግሎቶችን፣ ቀዶ ጥገናን፣ ከቀዶ ጥገና በኋላ ሕክምናን እና ማገገምን ያካትታል።
- ☐ **ከላይ ካሉት ምንም:-** የታካሚው ሁኔታ ከላይ ከተዘረዘሩት የከባድ የጤና ሁኔታ ምድቦች ውስጥ አይገባም።

አስፈላጊ:- ይህን ሳጥን ምልክት ካደረጉ፣ የታካሚው ሁኔታ የከባድ የጤና ሁኔታ መስፈርቶችን አያሟላም እና አመልካቹ ለሕክምና ወይም ለቤተሰብ ፈቃድ ብቁ አይሆንም።

በገጽ 7 ላይ ይቀጥላል

የአመልካች ስም:-	SSN ወይም ITIN:-								
ከባድ የጤና ሁኔታው የጀመረበትን ቀን፣ የፈቃድ ፍላጎት የፈጠረበትን ቀን (የተለየ ከሆነ) እና ግምታዊ የማብቂያ ቀን ያቅርቡ። ማስታወሻ:- “ያልታወቀ” ወይም “ያልተወሰነ” የሚሉ ቃላት ለPaid Leave Oregon ጥቅማጥቅሞች ብቁነትን ለመወሰን በቂ አይደሉም። ሁኔታው የጀመረበት ቀን (ወር/ቀን/ዓመት):- / / ሁኔታው የፈቃድ ፍላጎት የፈጠረበት ቀን (ሁኔታው ከጀመረበት ቀን የተለየ ከሆነ) (ወር/ቀን/ዓመት):- / / (ግምታዊ) የማብቂያ ቀን (ወር/ቀን/ዓመት):- / /									
ሁኔታው ሥር የሰደደ ወይም ቋሚ ከሆነ፣ ከታች ያለውን ሳጥን ምልክት ያድርጉ እና የአሁኑ የሁኔታው ክስተት የጀመረበትን እና የሚያበቃበትን የተጠበቀ ቀን ያቅርቡ። ☐ ሥር የሰደደ ወይም ቋሚ ሁኔታ									
ሁኔታው ወይም ሕክምናው ታካሚውን በየጊዜው (በየቀኑ ሳይሆን) ይነካዋል? ☐ አዎ ☐ አይ አዎ ከሆነ፣ ሁኔታው ወይም ሕክምናው ከፍተኛው የተጠበቀ ድግግሞሽ ምን ያህል ነው? <table style="width: 100%;"> <tr> <td>☐ በሳምንት አንድ ቀን</td> <td>☐ በሳምንት አምስት ቀናት</td> </tr> <tr> <td>☐ በሳምንት ሁለት ቀናት</td> <td>☐ በሳምንት ስድስት ቀናት</td> </tr> <tr> <td>☐ በሳምንት ሦስት ቀናት</td> <td>☐ በሳምንት ሰባት ቀናት</td> </tr> <tr> <td>☐ በሳምንት አራት ቀናት</td> <td></td> </tr> </table>		☐ በሳምንት አንድ ቀን	☐ በሳምንት አምስት ቀናት	☐ በሳምንት ሁለት ቀናት	☐ በሳምንት ስድስት ቀናት	☐ በሳምንት ሦስት ቀናት	☐ በሳምንት ሰባት ቀናት	☐ በሳምንት አራት ቀናት	
☐ በሳምንት አንድ ቀን	☐ በሳምንት አምስት ቀናት								
☐ በሳምንት ሁለት ቀናት	☐ በሳምንት ስድስት ቀናት								
☐ በሳምንት ሦስት ቀናት	☐ በሳምንት ሰባት ቀናት								
☐ በሳምንት አራት ቀናት									
ስለሁኔታው ወይም ስለሕክምና ዕቅዱ የተጠበቀውን ሳምንታዊ ድግግሞሽ በተቻለ መጠን በዝርዝር ይግለጹ፡-									
ከባድ የጤና ሁኔታው ከእርግዝና ጋር የተያያዘ ከሆነ፣ ታካሚው በአሁኑ ጊዜ እርጉዝ መሆኗን ወይም የፈቃድ መጀመሪያ ቀን ከመድረሱ በፊት ባለው አንድ ዓመት ውስጥ እርጉዝ እንደነበረች ያረጋግጡ፡- ☐ አዎ ☐ አይ የልጁ የትውልድ ቀን ወይም የሚጠበቀው የወሊድ ቀን (ወር/ቀን/ዓመት):- __ / /									
በገጽ 8 ላይ ይቀጥላል									

