

د ترجمانی وړیا خدمتونه د لاسرسي وړ دي

که چېرته تاسو د دې خبرتیا د لوستلو او پرې پوهېدلو لپاره ترجمان یا کوم بل څه ته اړتیا لرئ، نو په مهرباني سره موږ ته وواياست.

Cette lettre est importante. Si vous ne la comprenez pas, apportez-la a votre bureau local pour recevoir de l'aide.

Esta carta es importante. Si no la entiende, llevala a su oficina local para solicitar ayuda.

Ovaj dopis je važan. Ukoliko je nerazumljiv za vas onda ga ponesite I obratite se lokalnoj kancelariji za pomoć.

Barua hii ni muhimu. Kama huielewi, ichukue, uende nayo katika ofisi yako ya karibu kwa msaada zaidi.

Dokumentigan ama qoraalkan waa muhiim. Haddii aadan fahmin, waxaad u qaadaa xafiiskaaga degaanka si aad caawimaad u hesho.

;ks nLrkost egUoiw.kZ NA ;fn rikÅays ;lykÅ cq+uqHk,u Hkus] eírdks ykfx ;lykÅ vk¶uks LFKkuh; dk;kZy;ek fy,j tkuqqksl~A

Tpm&Gufpmwef;onf ta&;=uD;ygof? oifem;rvnfv#fif/ oif.e,fajr&Hk;cef;odk@tulnD&&ef ,laqmifoGm;yg?

دغه خبرتیا څرگندوي چې روغتيايي معلومات او نور د شخصي هويت څرگندوونکي معلومات به څه ډول وکارول شي او خپاره شي او تاسو څه ډول کولای شئ دغه معلوماتو ته لاسرسي ولرئ. مهرباني وکړئ په دقت سره يې وگورئ.

“مور” د بشري خدمتونو اداره (AHS) يو. په AHS کې د ماشومانو او کورنيو ډيپارټمنټ؛ د معلوماتو ډيپارټمنټ؛ د لور عمر لرونکو او خپلواک ژوند؛ د روغتيا ډيپارټمنټ؛ د رواني روغتيا ډيپارټمنټ؛ د اصلاحاتو ډيپارټمنټ؛ او د وپرمونټ روغتيا ته د لاسرسي ډيپارټمنټ شاملېږي.

د روغتيايي معلوماتو د محرمیت اقدامات:
پاڼې 1-3
د شخصي هويت څرگندوونکو معلوماتو په اړه عمومي اقدامات:
پاڼه 4

زموږ په قرارداديانو او تضمینونو کې په ټول وپرمونټ کې د خدمتونو عرضه کونکي شامل دي، لکه د والدينو - ماشومانو مرکزونه، د لويانو د روغی مرکزونه او ټولني د رواني روغتيا مرکزونه.

کله چې مور تاسو ته روغتيايي او ټولنيز خدمتونه وړاندې کوو، مور به ستاسو په اړه د شخصي هويت څرگندوونکي معلومات (د پېژندنې معلومات) او ځيني وخت روغتيايي معلومات ترلاسه کړو. د فدرال او ايالتي قوانينو او د روغتيايي بيمې د 1996 کال د لېږد او د ځواب ويلو وړ قانون له مخې چې د HIPAA (“د محرمیت اصول”) په نامه هم يادېږي، مور اړ يو چې دغه معلومات خوندي وساتو.

دغه خبرتیا تاسو ته وايي چې مور ستاسو د شخصي هويت څرگندوونکي او/يا روغتيايي معلومات څه ډول کاروو يا يې شريک کوو او کله به مور دا کار ونکړو. دا تاسو ته ستاسو د حقونو په اړه معلومات درکوي. د قانون له مخې مور بايد دغه خبرتیا تاسو ته درکړو. د قانون له مخې مور اړ يو چې د خبرتیا هغه اصول تعقيب کړو چې د اوس لپاره پلي کېږي.

د محرمیت د اقداماتو اړوند:

روغتيايي معلومات

1. AHS زما په اړه څه ډول روغتيايي معلومات لري؟

تاسو چې کله زموږ خدمتونو ته نومليکنه کوئ يا يې ترلاسه کوئ، نو بنيادي تاسو او نور ستاسو د روغتيا او روغتيايي پاملرنې په اړه له مور سره معلومات شريک کړي. په دې کې بنيادي ستاسو د تشخيص، معلوليت يا درملني په اړه معلومات شامل وي. په دې کې بنيادي همدارنگه مالي او د بلونو معلومات شامل وي.

2. AHS کوم روغتيايي معلومات کاروي او شريکوي؟

مور يوازي هغه روغتيايي معلومات کاروو او شريکوي يې چې زموږ کارکوونکي او قرارداديان د خپلو دندو په ترسره کولو کې ورته اړتیا لري.

3. AHS زما روغتيايي معلومات کله کاروي او شريکوي؟

مور به ستاسو روغتيايي معلومات د درملني، تاديبي يا د روغتيايي پاملرنې د عملياتو لپاره وکاروو چې په هغې کې د خدمتونو پلان کول او د AHS اداره کول شاملېږي.

د بېلگې په توگه مور بنيادي ستاسو معلومات د لاندې دلايلو لپاره وکاروو:

- د دې لپاره چې د خدمتونو او گټو لپاره ستاسو وړتيا تعين کړو
- د دې لپاره چې د خدمت يا درملني لپاره انفرادي پلانونه جوړ کړو.

د بېلگې په توگه مور به ستاسو د درملني لپاره د پلان جوړولو په موخه ستاسو معلومات د نرسانو، ډاکټرانو او د روغتيا پالني له نورو هغو کارکوونکو سره شريک کړو چې ستاسو درملنه کوي.

- د دې لپاره چې تاسو ته د ليدنو په اړه خبر درکړو.
- د دې لپاره چې د خدمت د هغو نورو ملاتړونو يا درملنو په اړه تاسو ته معلومات درکړو چې ستاسو او يا ستاسو د کورنيو لپاره گټور دي.

- له هغو بنسټونو سره چې د غړيو د ورکولو او نښلولو چاري ترسره کوي.
- د يوې محکمې يا ادارې حکم، حضارې، د کشف د غوښتنې يا بلې پروسې په ځواب کې.
- عوامو ته د قانون له غوښتنې سره سم.
- د هغه جرم په اړه د راپور ورکولو لپاره چې زموږ په ځای کې او يا زموږ د کارکوونکو پر وړاندې ترسره شوی وي.
- اړوندو چارواکو ته د ناوړه گټې اخيستنې، غفلت، يا کورني تاوريځوالي په اړه راپور رکول.
- پر فعاليتونو له يوې ناظرې ادارې سره چې د قانون له مخې ورته اجازه وي لکه پلټنې او څېړنې.
- د متحده ايالاتو د روغتيا او بشري سرچينو وزارت ته بيا کتنې د سمون او د شکايت د څېړلو لپاره، مگر دا چې تاسو د کډوالۍ د روغتيايي بيمې د پلان يو داسې متقاضي يا نوم ليکونکی ياست چې معلومات مو د (c) 2092 § VSA 33 له مخې له خپرېدا څخه خوندي دي.
- د يوه شخص يا ټولو خلکو روغتيا يا خونديتوب ته له جدي گواښ څخه د مخنيوي لپاره، يا د قانون له پلي کوونکي افسر سره د قانون د پلي کولو په موخه.
- د دې لپاره چې ځانگړي دولتي فعاليتونه ترسره شي، لکه د عامه چارواکو د ساتنې لپاره، د ملي امنيت لپاره، د پوځي چارو لپاره، او د ځانگړو موخو لپاره له اصلاحي ادارو سره.
- له روغتيايي ناظرو ادارو سره د هغو فعاليتونو لپاره چې د قانون له مخې ور ته اجازه وي.
- له بلې ادارې سره چې داسې دولتي پروگرام مديریت کوي چې عامه گټې عرضه کوي، پر شرايطو برابروالي يا د نولمیکني معلوماتو ته په کتو سره، او د دې لپاره چې اړوند دولتي پروگرامونه په سمه توگه همغږي، اداره او مديریت کړي.

له هغو دلایلو پرته چې په دې خبرتیا کې بیان شول، یا د دې برعکس د قانون له مخې ور ته اجازه ورکړل شوې وي، له دې پرته به مور ستاسو روغتيايي معلومات ستاسو له ليکلي اجازې څخه پرته و نه کاروو او نه به يې شریک کړو.

5. که چېرته کوم بل څوک زما روغتيايي معلوماتو ته اړتيا ولري، نو څه به وشي؟

ښايي تاسو غوښتنه وکړئ چې مور ستاسو معلومات نورو ته ورکړو، يا مور د دې کار لپاره له تاسو څخه اجازه وغواړو. مخکې له دې چې مور ستاسو معلومات شریک کړو، له تاسو څخه به غوښتنه وکړو چې د اجازې يو ليکلی فورم لاسلیک کړئ. د اجازې فورم مور ته وايي چې کوم معلومات شریک کړو، د معلوماتو د شریکولو موخې او د هغه شخص يا اشخاصو هويت را ته څرگندوي چې معلومات ورسره شریکېږي. تاسو کولای شئ هر وخت خپله اجازه لغوه کړئ.

- د دې لپاره چې ستاسو د خدمتونو لپاره اداينه ترسره شي. د بېلگې په توگه، ستاسو ډاکټر ښايي مور ته ستاسو روغتيايي معلومات را واستوي ترڅو مور وکولای شو چې د هغې لپاره تادیه ترسره کړو.
- مور به همدارنگه ستاسو روغتيايي معلومات له قرار داديانو سره شریک کړو ترڅو هغوی زموږ له لوري ستاسو ډاکټرانو ته تادیه ترسره کړي.
- د دې لپاره چې مور خپل عمليات ترسره کړو او خپل پروگرامونه مديریت کړو. د بېلگې په توگه مور به ستاسو معلومات د دې لپاره وکاروو او شریک کړو ترڅو ډاډ ترلاسه کړو چې ستاسو پاملرونکي تاسو ته د لوړ کیفیت خدمتونه وړاندې کوي او ژر تر ژره او په سمه توگه ورته تاديات ترسره کېږي. مور به ستاسو معلومات د دې لپاره وکاروو او شریک کړو ترڅو ډاډ ترلاسه کړو چې تاسو سم خدمتونه ترلاسه کوئ او د هغو خدمتونو کيويت ښه کړو چې تاسو يې ترلاسه کوئ.

4. آیا نور داسې وختونه شته چې AHS زما له اجازې پرته زما روغتيايي معلومات پکې کاروي او شریکوي؟

محدود وختونه دي چې مور په هغې کې ستاسو معلومات ستاسو له اجازې پرته کاروو او شریکوو. ځينې وخت قانون مور ته اجازه راکوي يا مور مکلفوي چې دا کار ترسره کړو.

مور ښايي ستاسو معلومات د لاندې شخصي دلایلو له مخې پرته ستاسو له اجازې شریک کړو:

- د کورنۍ له غړي يا هغه شخص سره چې تاسو يې ټاکئ، ستاسو په قضيه کې يا ستاسو د پاملرنې په تادیه کې د هغوی له ښکېلتيا سره اړوند.
- د دې لپاره چې ستاسو د موقعیت، حالت يا مړینې په اړه ستاسو د کورنۍ غړي يا هغه شخص ته خبر ورکړو چې ستاسو د پاملرنې مسوول دی.
- د جنازې يوه ډايرکټر يا طبي آزمېښت کوونکي ته کله چې هغوی د يوه شخص د مړینې پر مهال د خپلو دندو د ترسره کولو لپاره ور ته اړتيا لري.
- د کارکوونکي د خسارې د جبران يا نورو ورته پروگرامونو لپاره.

مور ښايي ستاسو معلومات د لاندې ځانگړو دلایلو له مخې پرته ستاسو له اجازې شریک کړو:

- د عامې روغتيا د فعاليتونو لپاره چې له مخې يې د ناروغيو د خپرېدو مخنیوی او کنټرول ترسره کېږي، د محصولاتو له را یادولو سره مرسته کوي، د درملو د جانبي عوارضو، ټپي کېدو يا معلولیت په اړه راپور ورکوي او د زېږون او مړینې په څېر حیاتي سوابقو د ساتلو لپاره.
- د څېړنې په موخه، چې په شدیدو حقوقي محدودیتونو پورې مشروط وي.

6. کولای شم یو څوک وټاکم چې زما په استازولۍ کار ترسره کړي؟

که چېرته تاسو کوم چا ته طبي وکالت لیک ورکړی وي، یا کوم څوک ستاسو حقوقي سرپرست وي، نوموړی شخص کولای شي ستاسو د حقونو تمثيل وکړي او ستاسو د معلوماتو په اړه انتخابونه وکړي. مور به د اقدام کولو څخه مخکې داد حاصل کړو چې شخص دغه صلاحیت لري او کولای شي ستاسو په استازولۍ اقدام وکړي.

7. آیا زه کولای شم خپل روغتیايي معلومات وگورم؟

په ډېری مواردو کې تاسو کولای شئ خپل روغتیايي معلومات وگورئ. تاسو کولای شئ په لیکلې بڼه د محرمیت له مسئول څخه غوښتنه وکړئ چې معلومات مو وگورئ یا یې یوه کاپي ترلاسه کړئ (د اړیکې معلومات په 3 مخ کې وگورئ). مور به ستاسو له غوښتنې څخه وروسته معمولاً د 30 ورځو په موده کې ستاسو د روغتیا او ادعاوو د سوابقو د خلاصې یوه کاپي تاسو ته درکړو. تاسو همدارنگه کولای شئ د هغو معلوماتو الکترونيکي کاپي گانې هم وغواړئ چې مور یې په الکترونيکي بڼه ساتو. د مصنویت او نور قانوني دلايل ښايي هغه معلومات محدود کړي چې تاسو یې گورئ. مور به د کاپي کولو لپاره یو منطقي لگښت له تاسو وگرځوو.

8. آیا زه کولای شم خپل روغتیايي معلومات بدل کړم؟

که چېرته تاسو فکر کوئ چې ستاسو په سوابقو کې ځینې معلومات ناسم دي، نو کولای شئ په لیکلې بڼه غوښتنه وکړئ تر څو مور دا معلومات سم کړو یا نوي معلومات اضافه کړو. تاسو کولای شئ له مور څخه غوښتنه وکړئ تر څو نوي معلومات هغو نورو خلکو ته واستوو چې له مور څخه یې ستاسو روغتیايي معلومات ترلاسه کړي وو.

که چېرته معلومات زموږ په نظر له وړاندې سم او بشپړ وي یا نور دلايل وي، نو مور به په معلوماتو کې بدلون او اضافه والی را نه وړلو. که چېرته مور ستاسو د معلوماتو له بدلولو سره موافقه ونکړو، مور به تاسو ته د 60 ورځو په موده کې په لیکلې بڼه ووايو چې ولې مور له دې کار سره موافق نه یو. مور به همدارنگه ستاسو په سوابقو کې یادښت کړو چې تاسو له مور څخه د خپلو معلوماتو د بدلون غوښتنه کړې ده او مور له دې بدلون سره موافقه نه ده کړې.

9. ایا کولای شم له AHS څخه غوښتنه وکړم چې زما د روغتیايي معلوماتو کارول او شریکول محدود کړي؟

تاسو کولای شئ غوښتنه وکړئ چې مور څه ډول ستاسو روغتیايي معلومات کاروو او شریکوو. ستاسو غوښتنه باید په لیکلې بڼه وي او مور ته ووايست چې تاسو کوم محدودیتونه غواړئ. مور به ستاسو پر غوښتنه غور وکړو، مگر اړ نه یو چې توافق ورسره وکړو.

10. آیا کولای شم غوښتنه وکړم چې AHS له ما سره په یوه محرمة طریقه اړیکې ونیسي؟

تاسو کولای شئ غوښتنه وکړئ چې مور له تاسو سره په یوه منطقي بدیل طریقه یا کوم بدیل موقعیت کې خبرې اترې وکړو. ستاسو غوښتنه باید په لیکلې بڼه وي او مور ته ووايو چې مور باید له تاسو سره څه ډول اړیکه ټینګه کړو. مور به هڅه وکړو چې ستاسو غوښتنې ته درناوی وکړو.

که چېرته تاسو مور ته ووايو چې تاسو د اړیکو ټینګولو یوې بدیلې لارې ته اړتیا لرئ تر څو د معلوماتو له خپرېدو څخه مخنیوی وشي چې دا کار به تاسو له خطر سره مخ کړي، نو مور به ستاسو غوښتنې ته درناوی وکړو.

11. آیا کولای شم د هغو وختونو د لېست غوښتنه وکړم چې کله AHS زما روغتیايي معلومات له نورو سره شریک کړي دي؟

تاسو کولای شئ د خپل درخواست له نېټې څخه شپږ کاله وړاندې له مور څخه یو حساب وغواړئ چې ستاسو روغتیايي معلومات مو له چا سره شریک کړي او ولې مو شریک کړي دي. تاسو باید خپله غوښتنه د محرمیت مسئول ته په لیکلې بڼه وړاندې کړئ. د قانون له مخې مور مکلف نه یو چې ټول هغه حالات ذکر کړو چې مور پکې معلومات شریک کړي دي. د بېلګې په توګه مور اړ نه یو چې هغه وختونه ذکر کړو چې ستاسو معلومات مو د AHS درملنې، نادیاتو یا د روغتیايي پاملرنې د عملیاتو لپاره شریک کړي دي یا مو ستاسو معلومات د هغه مجوز له مخې شریک کړي دي چې تاسو لاسلیک کړی دی.

12. که چېرته زما د روغتیايي معلوماتو له محرمیت یا خونديتوب څخه سرغړونه وشي، نو ایا ما ته به وویل شي؟

که چېرته ستاسو له روغتیايي معلوماتو څخه سرغړونه وشي، نو تاسو ته به په لیکلې بڼه خبر درکړو. سرغړونه هغه وخت کېږي چې کله یو څوک خوندي شوي معلومات له اجازې پرته په داسې بڼه وگوري، ويې کاروي یا یې له بل چا سره شریک کړي چې د روغتیايي معلوماتو محرمیت له خطر سره مخ کوي. AHS د خطر د ارزونې هغه فکتورونه کاروي چې د محرمیت په قانون کې ذکر شوي دي تر څو معلومه کړي چې ایا معلومات له خطر سره مخ شوي دي ګڼه.

13. AHS له کومو قوانینو څخه پیروي کوي چې زما د روغتیايي معلوماتو پر محرمیت پلي کېږي؟

مور د 1996 کال د روغتیايي بیمې د لېږد او حساب ورکولو وړ قانون چې د HIPAA په نوم هم یادېږي تعقیبوي. مور همداراز له هغه فدرالي یا ایالتي قوانینو څخه پیروي کوي چې د پلي کېدو په صورت کې تاسو ته له HIPAA څخه ډېر محرمیت درکوي. د بېلګې په توګه، مور له موادو څخه د ناوړ ګټې اخیستنې د درملنې

د برېښنالیک له لارې له لاندې مراجعو سره اړیکه ټینګه کړئ: AHS.PrivacyAndSecurity@vermont.gov یا د برېښنالیک له

د AHS د محرمیت مسئول
c/o د بشري خدماتو اېجنسي
د سکرتر دفتر

280 State Drive – Center Building
Waterbury VT 05671-1000

17. که چېرته زه پر دې باور شم چې زما د محرمیت له حق څخه سرغړونه شوې ده، نو څه ډول باید خپل شکایت ثبت کړم؟

تاسو کولای شئ په لیکلې بڼه یا د تلفون له لارې زموږ د محرمیت مسئول ته شکایت وکړئ. تاسو کولای شئ خپل شکایت د مدني حقونو له دفتر،

DHHS, JFK Federal Building Room 1875, Boston, MA 02203

سره د 1-800-537-7697 شمېرې یا لاندې وېب پاڼې ته د مراجعې له لارې ثبت کړئ:

<https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>

د پروګرام په اړه د فدرال د محرمیت قانون CFR 42 د 2 برخې او د رواني روغتیا د سوابقو په اړه د ایالتی له محرمیت قوانینو 7103 VSA § 18 او 2092(c) VSA § 33 څخه پیروي کوو.

14. کولای شم د دې خبرتیا یوه کاپي ولرم؟

هو، تاسو حق لرئ چې د دې خبرتیا یوه کاپي درکړل شي. تاسو هر کله کولای شئ چې له مور څخه د دې سند یوه کاپي وغواړئ. یوه الکترونیکي بڼه یې زموږ پر وېب سایټ موجوده ده،

www.humanservices.vermont.gov

15. ایا AHS کولای شي خپل د محرمیت اقدامات بدل کړي؟

موږ حق لرو چې په دې خبرتیا کې خپل د محرمیت اقدامات بدل کړو. زموږ په اقداماتو کې بدلونونه به ستاسو پر هغو معلوماتو هم پلي شي چې له مور سره له مخکې نه موجود دي او په راتلونکي کې یې ترلاسه کوو. موږ به د نوي خبرتیا یوه کاپي پر خپله وېب پاڼه باندې خپره کړو، www.humanservices.vermont.gov او د برېښنالیک له لارې به یې تاسو ته در واستوو.

16. که چېرته زه د دې خبرتیا په اړه پوښتنې ولرم، نو له چا سره اړیکه ټینګه کړم؟

مهرباني وکړئ د محرمیت له مسئول سره د 802-241-0225 شمېرې یا د لاندې برېښنالیک له لارې اړیکه ټینګه کړئ:

د بشري خدماتو اېجنسي
د محرمیت د اقداماتو خبرتیا
دغه خبرتیا د 2022 کال د می له 15 نېټې څخه د پلي کېدو وړ ده

د محرمیت د اقداماتو اړوند:

په انفرادي ډول د تشخیص وړ معلومات

د روغتیايي معلوماتو د محرمیت پر اقداماتو سربېره، AHS د هغو معلوماتو د محرمیت په اړه طرزالعملونه لري چې د هغو افرادو شخصي هويت ترې څرگندېږي چې مور امتیازات او خدمتونه ورته وړاندې کوي.

د فردي هويت څرگندوونکي معلومات کوم دي؟

دغه معلومات د AHS یا د دې د قرارداديانو یا اعطا کونکو له لوري را منځته شوي یا ترلاسه شوي دي او د هغه شخص هويت څرگندوي یا ښايي په منطقي توګه يې هويت څرګند کړي چې له AHS څخه خدمتونه او امتیازات ترلاسه کوي. د هويت څرګندوونکو معلوماتو بېلګې په لاندې ډول دي:

- نوم
- د ټولنيز امنيت شمېره
- د زېږون نېټه
- پته
- د تلفون شمېره

AHS زما د شخصي هويت څرګندوونکي معلومات څه وخت زما له اجازې پرته شريکوي يا يې افشا کوي؟

مور ښايي ستاسو د شخصي هويت څرګندوونکي معلومات ستاسو له اجازې پرته زموږ د پروګرام د اداره کولو لپاره وکاروو. د پروګرام اداره کول د هغو فعاليتونو په معنا دي چې د AHS د عملياتو په لار اچولو لپاره اړين دي او له لاندې مواردو څخه تشکیل شوي دي:

- د هغو خدمتونو او مرستې لپاره پر شرايطو د برابروالي او دامنې را منځته کول چې تاسو ورته نوم ليکنه کړئ ده، په AHS کې دننه او د دې له قرارداديانو او اعطا کونکو سره د دې خدمتونو د پېژندلو او همغږي کولو په ګډون.
- د افرادو او کورنيو لپاره د خدمتونو او مرستې پلانونو، چمتو کول، ترتيبول، حمايت کول او د هغې لپاره تاديې ترسره کول.
- د امتیازاتو همغږي کول.
- د درغلي او ناسمي ګټې اخيستنې موندل.
- د کيفيت د کنټرول او د بهبود په فعاليتونو کې ښکېل کېدل.
- د بېرني وضعیت ځواب او د کرکېچ مرسته.
- د فدرال او ايالتي قانوني، راپور ورکولو او د تمويل له اړتياوو سره سم له AHS پرته د متحده ايالاتو له حکومت سره د کډوالۍ د روغتیايي بيمې پلان د غوښتونکو يا نوم ليکونکو په اړه د معلوماتو شريکول منع دي.

د شخصي هويت د څرګندوونکو معلومات له شريکولو او خپرولو څخه مخکې AHS کله زما اجازې ته اړتيا لري؟

مور ستاسو د شخصي هويت د څرګندوونکو معلوماتو د شريکولو او خپرولو لپاره ستاسو ليکلي اجازې ته اړتيا لرو، تر څو:

- له هغو خدمتونو څخه پرته د نورو لپاره پر خپلې وړتيا غور وکړئ چې تاسو له وړاندې ورته نوم ليکنه کړې ده.
- له خپلو هغو چمتو کونکو سره خپل خدمتونه همغږي کړئ چې له مور سره هوکړه نلري او نه مرسته را کوي.
- له AHS څخه بهر له متخصصينو سره مشوره وکړئ تر څو د هغوی له تخصص څخه ګټه پورته کړئ.
- د خپلې خوښې وړ افرادو سره يې شريک کړئ.

که چېرته تاسو په پورته شرايطو کې اجازه ورنکړئ، نو مور به ونکړای شو په بشپړ کيفيت او کميت سره هغه خدمتونه تاسو ته چمتو کړو چې ښايي ستاسو لپاره د لاسرسۍ وړ دي.

تصديق*

*د درملني مستقيم چمتو کونکي بايد په ښه نيت سره هڅه وکړي تر څو د دې خبرتيا د ترلاسه کولو په اړه د افرادو ليکلي تصديق واخلي. که چېرته تصديق وانخېستل شي، نو چمتو کونکي بايد دا مستند کړي يا د تصديق د اخيستو لپاره خپلې کړې هڅې مستندي کړي او هغه دليل روښانه کړي چې ولې يې تصديق ترلاسه نکړای شو.

زه په دې توګه تصدیقوم چې ما د دې خبرتیا یوه کاپي ترلاسه کړې ده.

ليکل شوي نېټه:

(د فردي يا شخصي استازي لاسليک)

(د فردي يا شخصي استازي نوم)