

မေရီလင်း ကျန်းမာရေးဌာန၊ စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ

ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များကျင့်ထုံးဆိုင်ရာ အသိပေးနည်းဆော်ချက်

ဤအသိပေးနည်းဆော်ချက်သည် သင်၏ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအချက်အလက်များကို မည်သို့အသုံးပြုပုံ နှင့်ထုတ်ဖော်အသိပေးပုံ သင့်အနေနှင့် ထိုအချက်အလက်များမည်သို့ရယူနိုင်ပုံ တို့ကိုဖော်ပြထားပါသည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ဂရုတစိုက်ဖတ်ရှုပါ။

အကာအကွယ်ပေးထားသောသင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို ထိမ်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ခြင်း

မေရီလင်း ကျန်းမာရေးဌာန နှင့်စိတ်ကျန်းမာရေး (DHMH) သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရန်၊ ကတိကဝတ်ထားရှိပါသည်။ သင့်အား ကုသမှုပေးရန် နှင့် ကျန်းမာရေးစရိတ်ခံကုသမှုခံရန် DHMH အနေနှင့် လိုအပ်သောကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကိုတောင်းဆိုပြီး သင့်မှတ်တမ်းတွင်သွင်းထားရပါမည်။ များသောအားဖြင့် ထိုမှတ်တမ်းတွင် သင့် ရောဂါ လက္ခဏာများ၊ စစ်ဆေးမှုနှင့်စမ်းသပ်မှုရလဒ်များ၊ ရောဂါစိစစ်ရှာဖွေမှုများနှင့် ကုသမှုဆိုင်ရာအချက်အလက်များ ပါဝင်ပါသည်။ သင့် ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှု မှတ်တမ်းဟုခေါ်သော ထိုအချက်အလက်များကို ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များဟု ဥပဒေအရ ခေါ်တွင်ပြီး သက်ဆိုင်ရာကိစ္စအထွေထွေအတွက် သုံးစွဲရပါမည်။ DHMH အနေနှင့် ဤသတိပေးစာပါ ကိုယ်ရေးအချက်အလက် များကွဲလွဲမှုနှင့်ကန့်သတ်ချက်များကို မည်သည့်အချိန်တွင်မဆိုပြောင်းလဲကောင်းပြောင်းလဲပိုင်ခွင့်ကို ရယူထားသော်လည်း ဤသတိပေးစာပါ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များကျင့်ထုံးကို လိုက်နာရန်လိုအပ်ပါသည်။ သတိပေးနည်းဆော်ချက်ကို မည်သည့် DHMH ဌာနခွဲတွင်မဆိုတောင်းယူနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ဝက်ဘ်ဆိုက် <http://www.dhmm.state.md.us/> တွင်လည်း ဖော်ပြထားရှိပါသည်။

အကာအကွယ်ပေးထားသောသင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို DHMH က အသုံးပြုပုံနှင့်ထုတ်ဖော်အသိပေးပုံ

DHMH ဝန်ထမ်းများသည် ငှမ်းတိုလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရာတွင်သာ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို သုံးမည်ဖြစ်ပါသည်။ သာမန် အားဖြင့် အသုံးပြုသည်ထက်ကော်လံဗွန် အသုံးပြုရန်လိုအပ်က ဥပဒေအရခွင့်ပြုမှု လိုအပ်မှုမရှိလျှင် DHMH အနေနှင့် သင့်ထံမှ စာရေးသားခွင့်ပြုချက်ရှိရမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုပုံနှင့် ထုတ်ဖော်အသိပေးပုံ သာဓကမအချို့ကို အောက်တွင်ဖော်ပြထားပါသည်။

ဆေးကုသမှု၊ ကုသငွေဆေးဆောင်မှု သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတို့နှင့် စပ်လျဉ်းသော အသုံးပြုမှုနှင့်ထုတ်ဖော်အသိပေးပုံ-

ဆေးကုသမှု - သင့်ကျန်းမာရေးအတွက်ကုသမှုပေးရန် ထောက်ခံချက်၊ ငြင်းဆိုချက် သို့မဟုတ် ဆုံးဖြတ်ချက် ပြုလုပ်ရန် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို DHMH ကသုံးစွဲ၊ ထုတ်ဖော်နိုင်ပါသည်။ ဥပမာ၊ DHMH ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု ပေးသူများသည် သင့်ဆေးဝါး လိုအပ်ချက် သို့မဟုတ် ညှိနှိုင်းကုသမှုအတွက် သင့်ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့်တွေ့ပြီး သင့်ကုသမှု အစီအစဉ်ကို သုံးသပ်ရန်လိုအပ်နိုင်ပါသည်။
ကုသငွေကောက်ယူရန် - DHMH အနေနှင့် သင့်ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ပေးဆောင်ရမည့်ငွေများကောက်ခံရန် နှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်အသုံးပြုရန်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းရှိမရှိ သိရှိနိုင်ရန် သင့် ကျန်းမာရေးအချက်အလက် များကို အသုံးပြု၊ ထုတ်ဖော်အသိပေးရနိုင်ပါသည်။
ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ - ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ၏အရည်အသွေးကို စိစစ်အကဲဖြတ်ရန်၊ သို့မဟုတ် ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ပြည်ထောင်စု စာရင်းစစ်များထဲတွင်ပြန် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို DHMH ကသုံးစွဲ၊ ထုတ်ဖော်နိုင်ပါသည်။

ဥပဒေအရလိုအပ်သော သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုထားသော အခြားအသုံးပြုမှုများနှင့်ထုတ်ဖော်မှုများ -

အဆက်အသွယ်ပြုလုပ်မှုများ - သင်က အခြားတစ်နည်းအသုံးပြုရန်ညွှန်ကြားခြင်းမရှိပါက၊ ချိန်းဆိုချက်များအကြောင်း နိုးဆော်စာများနှင့် အခြားစာရွက်စာတမ်းများကို DHMH ကသင့်အိမ်သို့ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။
ဥပဒေအရ လိုအပ်မှု - ဥပဒေတစ်ရပ်ရပ်အရ လိုအပ်ပါက DHMH အနေနှင့် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို ထုတ်ဖော်အသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။
လူထုကျန်းမာရေးဆောင်ရွက်မှုများ - ရောဂါနှင့် ထိခိုက်နာကျင်မှုများအကြောင်း ရှုစဉ်ပေးရန် သို့မဟုတ် အစီရင်ခံရန် လိုအပ်ပါက သို့မဟုတ် အဓိကကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ဌာနတွင်းရှိအခြားဌာနခွဲများနှင့် လူထုကျန်းမာရေး အာဏာပိုင်များသို့ အစီရင်ခံရန်လိုအပ်ပါက DHMH ကကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို ထုတ်ဖော်အသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။
ကျန်းမာရေးကြီးကြပ်မှုဆောင်ရွက်ချက်များ - ဥပဒေအရလိုအပ်ပါက DHMH အနေနှင့် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ဌာနတွင်းရှိ အခြားဌာနခွဲများ၊ ကျန်းမာရေးကြီးကြပ်ဆောင်ရွက်မှုပြုလုပ်သောဌာနများ ကိုထုတ်ဖော်အသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးကြီးကြပ်ဆောင်ရွက်မှုနှင့်ဆိုင်သော သာဓကများတွင် စာရင်းစစ်ဆေးမှုများ၊ စုံစမ်းစစ်ဆေးမှုများနှင့် လုပ်ပိုင်ခွင့်လိုင်စင်ချထားမှုများ ပါဝင်ပါသည်။
ဈာပနအကျိုးဆောင်များ၊ ဆေးစစ်သူများ၊ ဈာပနညွှန်ကြားရေးမှူးများနှင့် ခန္ဓာအစိတ်အပိုင်းပေးလှူမှုများ - DHMH အနေနှင့် သေဆုံးမှုဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ဈာပနအကျိုးဆောင်များ၊ ဆေးစစ်သူများ၊ ဈာပနညွှန်ကြားရေးမှူးများနှင့် ခန္ဓာအစိတ်အပိုင်းပေးလှူမှုများကို သို့မဟုတ် တစ်သျှူးပေးလှူမှုများ သို့မဟုတ် အစားထိုးမှုများနှင့်ဆိုင်သော အခွင့်အာဏာရ အဖွဲ့အစည်းများကို ထုတ်ဖော်အသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။
သုတေသနဆောင်ရွက်မှုများ - အချို့သော အခြေအနေများတွင်၊ အဖွဲ့အစည်းလုပ်ငန်းများစိစစ်သုံးသပ်ရေးဘုတ်အဖွဲ့ သို့မဟုတ် သတ်မှတ်ခွင့်ပြုချက်ရ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်ဆိုင်ရာဘုတ်အဖွဲ့ တစ်ခုခု၏ကြီးကြပ်မှုအရ ဆေးသုတေသန လုပ်ငန်းကို အထောက်အပံ့ပေးရန် DHMH က ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ထုတ်ဖော်အသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။
ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ထုတ်ဖော်အသိပေးပုံ - ကျန်းမာရေးထိခိုက်စေမည့် အန္တရာယ်ဆိုးဆိုးရွားရွားရှိလာလျှင် ရှောင်ရှားနိုင်ရန် သို့မဟုတ် သေးကင်းစေရန်၊ ဥပဒေစိုးမိုးရေးဆောင်ရွက်သူများ သို့မဟုတ် ထိုအန္တရာယ် သို့မဟုတ်သေးကင်းမှုကို အကျိုးအကြောင်း ဆိုလျှင်စွာကာကွယ်ပေးမည့် သို့မဟုတ် လျော့ပါးအောင်ပြုလုပ်ပေးမည့် သူများအား DHMH က ကျန်းမာရေးအချက်အလက် ထုတ်ဖော်အသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။
အလွဲသုံးမှုနှင့် လျစ်လျူရှုမှု - သင်သည် အလွဲသုံးမှု၊ လျစ်လျူရှုမှု၊ အိမ်တွင်းညှင်းဝမ်းနှိပ်စက်မှု သို့မဟုတ် အခြား ရာဇဝတ်ပြစ်မှု တစ်ခုခုအတွက် ဝေးစားခံနေရသူဟု ကျွန်ုပ်တို့က ယူဆစရာ အကြောင်းရှိလျှင် သင်၏ကျန်းမာရေးနှင့် သေးကင်းမှု သို့မဟုတ် အခြားသူများ၏ ကျန်းမာရေးနှင့်သေးကင်းမှု အတွက်အန္တရာယ်မဖြစ်အောင်ကာကွယ်ရန် သက်ဆိုင်ရာ အာဏာပိုင်များထံ DHMH က ကျန်းမာရေးအချက်အလက် လိုအပ်သောအတိုင်းအတာအထိ ထုတ်ဖော် အသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။
အချို့သော အစိုးရလုပ်ငန်းဆောင်တာများ - အချို့သောအခြေအနေများတွင် စစ်ဘက်ဝန်ထမ်းများနှင့် စစ်မှုထမ်းပေးလှူမှုများ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကို စာရိတ္တပြုပြင်ရေးဌာနများ၊ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုနှင့် ဝင်ခွင့်ပေးမှုနှင့်ဆိုင်သော အစိုးရအဖွဲ့အစည်းများ၊ သမ္မတအားအကာအကွယ်ပေးမှုအပါအဝင် အမျိုးသားလုံခြုံရေးကိစ္စများ အတွက်လိုအပ်ပါက ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကိုထုတ်ဖော် အသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။
သင့်ကုသစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်နေသော မိသားစု၊ မိတ်ဆွေများ သို့မဟုတ် အခြားသူများ - သင့်အားကုသစောင့်ရှောက် မှု သို့မဟုတ်

ကုသမှုအတွက်ကျသင့်ငွေပေးဆောင်မှုနှင့် တိုက်ရိုက် ဆက်စပ်ပတ်သက်နေပါက အနေနှင့်သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို ထိုသို့ဆက်စပ်နေသူများ အား DHMH ကသင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို ဖြေဖော်ပေး ဖြစ်ပေသည်။ ထို့အပြင် သင့်၏နေရပ်၊ အထွေထွေ အခြေအနေ သို့မဟုတ် သေဆုံးမှုကို အသိပေးရန် ထိုသို့ဆက်စပ် နေသူများ အား DHMH ကသင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို ဖြေဖော်ပေး မည်ဖြစ်သည်။

အလုပ်သမားနှစ်နာခြင်း - လုပ်ဆောင်မှုအမှားအယွင်းကို အပယ်ပြုပြီး အလုပ်နှင့်ပတ်သက်သော ထိုခိုက်မှု သို့မဟုတ် နာမကျန်းခြင်းအတွက် အလုပ်သမားနှစ်နာခြင်းပေးသော အစီအစဉ်များ အား DHMH ကသင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက် များကို ဖြေဖော်ပေး မည်ဖြစ်သည်။

လူမာစာရင်းများ - သင်စာရင်းသွင်းထားသော ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်သည် သင့်အားအမည်တပ် ဆက်သွယ်သူများ၊ သင့်ထံလာရောက်သူများ အတွက် အသိပေးရန် အမည်စာရင်း ပြုစုထားရှိခြင်း မရှိပါ။ သင့်၏ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ ချုပ်ဆိုမည်ဟု ခေါ်ဆိုသော ဆက်သွယ်သူ၊ သင့်ထံလာရောက်သူအား သင့်မည်သူမည်ဝါဖြစ်ကြောင်း ထုတ်ဖော်မည်မဟုတ်ပါ။

တရားခွဲဆိုမှုများ၊ ငြင်းခုံမှုများနှင့် တောင်းဆိုမှုများ - သင်သည် တရားခွဲဆိုမှု၊ ငြင်းခုံမှု သို့မဟုတ် တောင်းဆိုမှု တစ်ခုခု တွင် ပါဝင်ပတ်သက်နေပါက DHMH ကသင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို တရားရုံး၊ သို့မဟုတ် အုပ်ချုပ်မှု အစီအစဉ်၊ ဆင်နော်စာ၊ ထုတ်ဖော်ရန်တောင်းဆိုချက်၊ သင့်ကိုယ်စားဖွင့်ထားသော တောင်းဆိုချက်အား စုံစမ်းစစ်ဆေးမှု၊ သို့မဟုတ် အခြားတရားဥပဒေ လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခုခုအတွက် ထုတ်ဖော်အသိပေး မည်ဖြစ်သည်။

ဥပဒေစိုးမိုးရေး - ဥပဒေအရလိုလျှင် သို့မဟုတ် ဆင်နော်စာကိုတန်ပြန်မှုအဖြစ် သက်ဆိုင်ရာ ဥပဒေစိုးမိုးရေး အရာရှိအား DHMH ကသင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်အသိပေး မည်ဖြစ်သည်။

သင့်တွင်အောက်ပါလုပ်ပိုင်ခွင့်များရှိသည် -

- ကန့်သတ်မှုပြုရန်တောင်းဆိုခြင်း - DHMH က ထုတ်ဖော်အသိပေးမည့် သို့မဟုတ် ဖြေဖော်ပေးသည့် သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို ကန့်သတ်ရန် သို့မဟုတ် အတိုင်းအတာသတ်မှတ်ရန် သင်က တောင်းဆိုနိုင်သည်။ DHMH အနေနှင့် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို လက်ခံမည်ဖြစ်သည်။ သို့သော် ဥပဒေအရ တောင်းဆိုသည့်ကန့်သတ်ချက်အတိုင်း သဘောတူ ရန်မလိုပါ။ DHMH ကကန့်သတ်ချက်တစ်ခုခုကို သဘောတူသည့်ဆိုပါက အရေးပေါ်အခြေအနေ မှတစ်ပါးယင်းကန့်သတ်ချက် အတိုင်း လိုက်နာမည်ဖြစ်သည်။
- သီးခြားလျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်ရန် တောင်းဆိုခြင်း - သင့်အား အခြားလိပ်စာတစ်ခုခု သို့မဟုတ် အခြားတစ်ခုခုဖြင့် အချက်အလက်ပေးပို့ရန် DHMH အား သင်တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ ထိုသို့တောင်းဆိုချက်သည် ကျွန်ုပ်တို့အနေနှင့် လိုက်လျောညီထွေစေရန် ကြိုးကြောင်းသင့်စွာ လွယ်ကူပါက DHMH အနေနှင့် လိုက်လျောညီထွေစေမည်ဖြစ်သည်။ စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်းနှင့်ကော်ပီကူးယူခြင်း - စာရေးတောင်းဆိုပြီး သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို သင်ကြည့်ရှု ပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက် ကော်ပီလိုအပ်လျှင် အခြေအနေပေါ်မူတည်ပြီး ကော်ပီကူးယူ သင့်အား တောင်းဆိုမည်ဖြစ်သည်။ မိမိလိုသောအချက်အလက်များကို ရွေးချယ်ကော်ပီကူးယူခြင်း၊ ကော်ပီကူးယူမှုမပြုမီမည်ကို ကြိုတင် သိရှိခွင့် သင့်တွင်ရှိသည်။
- ပြင်ဆင်ချက်ပြုလုပ်ပေးရန်တောင်းဆိုခြင်း - သင်က DHMH အား သင့်ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်းတွင် အမှားပြင်ဆင်ပေးရန် သို့မဟုတ် ပြည့်စွက်ပေးရန် တောင်းဆိုခွင့်ရှိသည်။ DHMH အနေနှင့် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်သည် (၁) မှန်ကန်ပြီး ပညာရှိပါက၊ (၂) ကျွန်ုပ်တို့ပြုစုထားခြင်းမဟုတ် နှင့်၊ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့မှတ်တမ်းများ၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းမဟုတ်၊ သို့မဟုတ် (၃) ထုတ်ဖော်ရန် ခွင့်ပြုခြင်းမရှိပါက ဆောင်းဆိုချက်ကိုပြင်ဆင်နိုင်သည်။ အကယ်၍ပြင်ဆင်ရန်တောင်းဆိုချက်ကို DHMH ကအတည်ပြုပါက ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ကြောင်း သင့်နှင့် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ပြောင်းလဲမှုကို သိသင့်သော အခြားသူတို့အား အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်သည်။
- အချက်အလက်ထုတ်ဖော်မှုအတွက်တာဝန်ယူမှုများ - သင့်အနေနှင့် ၂၀၀၃ခု ဧပြီလ ၁၄ရက်နေ့နောက်ပိုင်းတွင်ပြုလုပ်သော သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက် ထုတ်ဖော်မှုစာရင်းကို တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ ချွင်းချက်မှာ ကုသမှု၊ ကျသင့်ငွေပေးချေမှုနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုများအတွက် အသုံးပြုသော အချက်အလက်များဖြစ်သည်။ ထို့အပြင် အမျိုးသားလုံခြုံရေးကော်မရှင်၊ ဥပဒေ စိုးမိုးရေးအရာရှိများ သို့မဟုတ် စာရိတ္တပြုပြင်ရေးဌာနများ သို့မဟုတ် စာရေးသားခွင့်ပြုချက်ဖြင့်ပေးပို့သော ထုတ်ဖော်ချက်များကို DHMH ကစာရင်းပြုစုထားရန်မလိုပါ။ ထိုသို့သော စာရင်း ကော်ပီ ကိုတစ်နှစ်လျှင်တစ်ခုခုရယူရန် အတစ်စုံတစ်ရာပေးရန်မလိုပါ။
- အသိပေးနှိုးဆော်ချက် - သင့်အနေနှင့် ဤအသိပေးနှိုးဆော်ချက် ပုံနှိပ်ကော်ပီနှင့်သို့မဟုတ် အီလက်ထရွန်းနစ်ကော်ပီ တစ်စောင်ကို အီးမေးဖြင့် လက်ခံယူရန် တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်ရှိသည်။

နောက်ထပ်သိလိုလျှင် -

ဤစာရွက်စာတမ်းကို အဖေရိကန်နိုင်ငံသား၊ မသန်မစွမ်းသူများ အက်ဥပဒေပါ လမ်းညွှန်ချက်များနှင့်ညီညွတ်သော အခြားဘာသာစကားများ၊ အခြားမူများဖြင့်လည်းရရှိနိုင်သည်။ သင့်တွင်မေးရာများရှိလျှင် သို့မဟုတ် နောက်ထပ်သိလိုသည်များရှိလျှင် သင်ဆက်သွယ်ရမည့်မှာ (သတ်မှတ်တာဝန်ပေးထားသော လုပ်ငန်းယူနစ် ကိုယ်ရေးကိစ္စ အသက်အသွယ် အမည်နှင့် ဆက်သွယ်ရန်နံပါတ်ကို ထည့်ပါ) _____

ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကျင့်ထုံးများနှင့်ပတ်သက်၍ ပြသနာတစ်ရပ်ရပ်ရှိတတ်ကြောင်းအချက်အလက်များကို သင့်အနေနှင့် သင့်ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလုံခြုံမှုရရှိပိုင်ကို ထိခိုက်ကျူးလွန်သည်ဟုယူဆလျှင် တိုင်ကြားချက်ပွင့်နိုင်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးဌာန၊ စိတ်ကျန်းမာရေး၊ ကော်ပိုရေးရှင်းများစည်းကမ်းလိုက်နာမှု ဌာနခွဲ၊ ဖုံးခံဝတ် 1-866-770-7175 တွင် တိုင်ကြားပွင့်နိုင်ပါသည်။ အတွင်းရေးမှူး၊ အဖေရိကန်ပြည်ထောင်စု ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားရေးရာဝန်ဆောင်မှုများဌာန၊ လူ့အခွင့်အရေးရုံး၊ ထံတွင် တိုင်ကြားပွင့်နိုင်ပါသည်။ ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များရရှိရန် ကျန်းမာရေးနှင့် စိတ်ကျန်းမာရေး ဌာန ကိုဖုံးဆက်နိုင်ပါသည်။

သင်က ထိုသို့တိုင်တန်းသည့်အတွက် သင့်အား က တစ်စုံတစ်ရာ လက်တွဲပြန်မည်မဟုတ်ပါ။ စတင်အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - ဤအသိပေးချက်သည် ၂၀၀၃ခု ဧပြီလ ၁၄ရက်တွင် စတင်အကျိုးသက်ရောက်သည်။

(ဝန်ဆောင်မှုပေးသောအစီအစဉ်များသည် ဤဝန်ဆောင်မှုအမှတ်ပြုချက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပြီးဖြစ်ရန် ဆောင်ရွက်ရမည်) ဤအသိပေးချက်ရရှိကြောင်း ဝန်ဆောင်မှုအမှတ်ပြုခြင်း-

လူမာစာ သို့မဟုတ် အခွင့်အာဏာလွှဲခံရသူ _____ နေ့စွဲ _____