

ĐƠN XIN QUYỀN SỬ DỤNG CẦU QUAY SPOKANE THẤP (CẦU THẤP) CHO VIỆC CHĂM SÓC Y TẾ CỨU SINH

CHO CÁC CÁ NHÂN YÊU CẦU QUYỀN SỬ DỤNG CẦU THẤP ĐỂ ĐI ĐẾN VÀ TỪ NƠI ĐIỀU TRỊ CHĂM SÓC Y TẾ CỨU SINH, THEO XÁC ĐỊNH CỦA MỘT NHÀ CUNG CẤP CHĂM SÓC SỨC KHỎE

- Sự cho phép chỉ dành cho những chuyến đi đặc biệt liên quan đến điều trị Chăm sóc Y tế Cứu sinh, nơi nhà cung cấp chăm sóc sức khỏe của quý vị quyết định rằng thời gian di chuyển kéo dài đến và đi từ West Seattle là một rủi ro nguy hiểm cho sức khỏe của quý vị.
- Sử dụng Cầu thấp không được phép cho việc đi lại thông thường, khám bệnh không khẩn cấp, thăm khám mang thai thường xuyên tại phòng mạch, tiêm chủng hay bất kỳ cuộc hẹn y tế không khẩn cấp nào khác.

CÁC BƯỚC ĐỂ YÊU CẦU QUYỀN SỬ DỤNG:

- Hoàn thành PHẦN 1: Thông tin của Người nộp đơn
- Yêu cầu nhà cung cấp chăm sóc sức khỏe của quý vị hoàn thành PHẦN 2: Thông tin của nhà cung cấp chăm sóc sức khỏe VÀ cung cấp dấu đóng của phòng mạch hay gửi riêng Giấy cho phép trên tờ kê đơn có chữ ký hay tiêu đề thư văn phòng y tế
- Gửi email Phần 1, Phần 2 và Giấy cho phép đã ký cho LowBridgeAccess@seattle.gov (có thể là một bản quét hay ảnh của tài liệu) hay gửi thư đến: Traffic permits, ATTN WSB, Seattle Dept. of Transportation, PO Box 34996, Seattle, WA 98124-4996
- Gửi mẫu này vào không có nghĩa là quý vị có quyền sử dụng cầu thấp. Quý vị phải nhận được xác nhận từ SDOT trước khi quý vị có thể dùng cầu thấp.**

Đối với các câu hỏi, nếu quý vị cần hỗ trợ bằng ngôn ngữ của mình hay cần trợ giúp về mẫu này, vui lòng liên lạc với LowBridgeAccess@seattle.gov hay 206-400-7511. Vui lòng để lại lời nhắn với tên, thông tin liên lạc và nhu cầu ngôn ngữ của quý vị và ai đó sẽ trả lời cuộc gọi của quý vị.

PHẦN 1: THÔNG TIN CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN

CHỮ IN HAY ĐÁNH MÁY Tên (Họ, Tên, Tên lót viết tắt)			
Địa chỉ gửi thư (Hộp thư hay địa chỉ đường phố và số căn hộ, nếu có)		Thành phố	Tiểu Bang Mã bưu điện
(Mã vùng) Điện thoại ban ngày	Địa chỉ email		
Tên Nhà cung cấp Chăm sóc Sức khỏe (Họ và tên của người hoàn thành Phần 2)		Loại đơn Đơn mới Gia hạn đơn đã được phê duyệt trước đó	
Tối đa hai bảng số xe: một cho chính quý vị, và một xem là bảng số phụ cho y tá hay người chăm sóc của quý vị.			
Bảng số xe 1	Tiểu Bang	Bảng số xe 2 (nếu cần)	Tiểu Bang

X

Chữ ký của Người nộp đơn hay Người đại diện được ủy quyền

Bằng cách ký tên, quý vị nhìn nhận rằng quý vị hiểu và sẽ tuân theo các điều khoản và điều kiện, và cam kết bảo mật ở mặt sau của trang này.



Seattle
Department of
Transportation

DỰ ÁN CẦU CAO TẦNG WEST SEATTLE

ĐƠN XIN QUYỀN SỬ DỤNG CẦU QUAY SPOKANE THẤP (CẦU THẤP) CHO VIỆC CHĂM SÓC Y TẾ CỨU SINH

ĐIỀU KHOẢN VÀ ĐIỀU KIỆN SỬ DỤNG CẦU THẤP:

- 1: Nhà cung cấp chăm sóc sức khỏe của quý vị sẽ xác định xem tình trạng lâm sàng và chương trình điều trị của quý vị có đòi hỏi việc sử dụng Cầu Thấp trong khi quý vị sẽ đến hay trở về từ các cuộc hẹn và điều trị y tế hay không. Vui lòng không chia sẻ bất kỳ thông tin nào về tình trạng sức khỏe hay điều trị của quý vị trên đơn này.
- 2: Mẫu này và một giấy cho phép RIÊNG BIỆT có chữ ký từ nhà cung cấp chăm sóc sức khỏe của quý vị phải được gửi đến SDOT qua email hay thư trước ngày 15 của tháng để đảm bảo quyền sử dụng cho tháng tiếp theo. Ví dụ: để bắt đầu sử dụng từ ngày 1 tháng 6, SDOT phải nhận được các mẫu đã hoàn thành của quý vị trước ngày 15 tháng 5.
- 3: Giấy phép chỉ dành cho những chuyến đi đặc biệt liên quan đến điều trị Chăm sóc Y tế Cứu sinh, nơi nhà cung cấp chăm sóc sức khỏe của quý vị xác định rằng các chuyến đi ngắn hơn được đòi hỏi do tình trạng sức khỏe của quý vị.
- 4: Sử dụng Cầu thấp không cho phép đi lại thông thường, khám bệnh không khẩn cấp, thăm khám mang thai thường xuyên tại phòng mạch, tiêm chủng hay bất kỳ cuộc hẹn y tế không khẩn cấp nào khác.
- 5: Quý vị có thể phải ngừng sử dụng Cầu Thấp bất cứ lúc nào nếu có quá nhiều giao thông trên cầu thấp hay do các nhu cầu quản lý giao thông khác. Quý vị sẽ được thông báo nếu đây là trường hợp.
- 6: Một giới hạn có thể được đặt trên số lần chuyến đi quý vị của trên Cầu Thấp. Có thể ngừng sử dụng nếu quý vị vượt quá số chuyến đi đó.
- 7: Quyền sử dụng được cấp cho 90 ngày. Nếu việc điều trị y tế cứu sinh kéo dài hơn 90 ngày, một mẫu đơn mới phải được điền và nộp sau mỗi 90 ngày để đăng ký lại vào chương trình sử dụng.
- 8: Nộp một đơn xin sử dụng cho Chăm sóc Y tế Cứu sinh hoàn chỉnh không đảm bảo quý vị sẽ được cung cấp quyền sử dụng Cầu Thấp. Các đơn xin hay tài liệu không đầy đủ hay không chính xác có thể dẫn đến sự chậm trễ hay khước từ. Nếu quý vị được chấp thuận quyền sử dụng, thư phê duyệt sẽ được gửi qua email cho quý vị vào ngày 22 của tháng trước khi bắt đầu sử dụng. Vui lòng giữ lại thư chấp thuận cho hồ sơ của quý vị. Quý vị phải nhận được email phê duyệt trước khi quý vị có thể sử dụng cầu thấp. Nếu quý vị lái xe trên cầu thấp mà không có sự chấp thuận, quý vị sẽ nhận được giấy phạt 75\$ cho mỗi khi quý vị lái xe qua nó trong những giờ hạn chế. Giờ giới hạn là 5 giờ sáng - 9 giờ tối các ngày trong tuần và 8 giờ sáng - 9 giờ tối cuối tuần..

YÊU CẦU VỀ QUYỀN RIÊNG TƯ, DỮ LIỆU VÀ TIẾT LỘ CÔNG KHAI:

SDOT sẽ ghi lại số lần và thời gian của các chuyến đi Cầu Thấp được thực hiện bởi mỗi bảng số xe được cho phép. Bằng cách yêu cầu quyền sử dụng Cầu Thấp, quý vị đồng ý cho việc dùng thông tin đi lại Cầu Thấp của mình này cho các mục đích giám sát và đánh giá. Nhật ký chuyến đi này cũng tuân theo Đạo luật Hồ sơ Công cộng Washington và có thể phải được tiết lộ cho người yêu cầu bên thứ ba.

Thông tin cá nhân được chia sẻ với SDOT bao gồm tên và bảng số xe của quý vị phải tuân theo Đạo luật Hồ sơ Công cộng Washington và có thể phải tiết lộ cho người yêu cầu bên thứ ba. Tại Thành phố Seattle, chúng tôi cam kết bảo vệ quyền riêng tư của quý vị và sẽ đảm bảo rằng mọi tiết lộ được thực hiện theo luật pháp. Để tìm hiểu thêm về cách quản lý thông tin này, vui lòng xem Cam kết Bảo mật của chúng tôi (www.seattle.gov/tech/initiatives/privacy/privacy-statement).



Seattle
Department of
Transportation

DỰ ÁN CẦU CAO TẦNG WEST SEATTLE

ĐƠN XIN QUYỀN SỬ DỤNG CẦU QUAY SPOKANE THẤP (CẦU THẤP) CHO VIỆC CHĂM SÓC Y TẾ CỨU SINH

PHẦN 2: NHÀ CUNG CẤP CHĂM SÓC SỨC KHỎE

BÁC SĨ HAY Y SĨ ĐIỀN VÀO PHẦN NÀY SAU KHI NGƯỜI NỘP ĐƠN ĐIỀN VÀO PHẦN 1.

THÔNG TIN CỦA NHÀ CUNG CẤP CHĂM SÓC SỨC KHỎE:

Ngoài việc điền và ký vào phần dưới đây, quý vị phải cung cấp dấu đóng của văn phòng/nhà cung cấp trên tài liệu này **HAY** cung cấp riêng một giấy cho phép có chữ ký trên tiêu đề thư văn phòng hay giấy kê đơn nêu rõ:

- tên của người nộp đơn và
- họ đang được điều trị y tế cứu sinh cho một tình trạng đủ điều kiện cho họ nhận được đặc quyền sử dụng Cầu Thấp

Vui lòng không chia sẻ thông tin y tế về bệnh nhân của quý vị. Trả mẫu đơn này và giấy cho phép đã ký của quý vị lại cho người nộp đơn.

CHỮ IN HAY ĐÁNH MÁY Tên nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe (Họ, Tên, Tên lót viết tắt)

Phân loại Chuyên gia

Số Giấy phép Chuyên gia

Địa chỉ Văn phòng (Hộp thư hay địa chỉ đường phố và số tòa nhà/căn, nếu có)

Thành phố

Tiểu
Bang

Mã bưu điện

(Mã vùng) Điện thoại ban ngày

Địa chỉ email

Tên bệnh nhân (Họ, Tên, Tên lót viết tắt)

TRẢ LỜI SAU ĐÂY:

Bệnh nhân của tôi đang trải qua điều trị y tế cứu sinh và thời gian di chuyển kéo dài đến và đi từ West Seattle là một rủi ro nguy hiểm cho bệnh nhân của tôi. Ví dụ về điều trị y tế cứu sinh bao gồm, nhưng không giới hạn, hóa trị, lọc máu bức xạ và truyền máu tại một cơ sở nơi họ được yêu cầu đi đến hay đi từ Tây Seattle.

Tôi xác nhận rằng người nộp đơn có tên ở trên đang trải qua điều trị y tế cứu sinh đòi hỏi sử dụng Cầu Quay Đường Spokane Thấp (Cầu Thấp) để đi đến và từ các cuộc hẹn điều trị y tế.

Tôi đã cung cấp một dấu đóng của phòng mạch /nhà cung cấp hay giấy cho phép có ký tên trên tiêu đề thư hay toa thuốc riêng biệt.

Ngày và Địa điểm (Thành phố/Quận) Đã ký:

X

Nhà cung cấp ký đây (MD, DO, ND, ARNP hay CNM)

Số giấy phép:



Seattle
Department of
Transportation

DẤU ĐÓNG