BROWARD COUNTY – FÒMILÈ DEMANN ABRI AK TRANSPÒ EVAKIYASYON POU MOUN KI GEN BEZWEN MEDIKAL ESPESYAL

ESPLIKASYON

1. Pou moun ki rete Broward County kab mande yon kopi fòmilè sa a epi pou yo jwenn ni, nou kapab telefone Depatman Sèvis Zimèn Broward County nan nimewo: 954-357-6385 oubyen pou telefòn ki fèt pou moun ki soud oubyen ki bèbè: 954-357-5608. Epi tou ou kapab telechaje fòmilè a dirèkteman sou sit entènèt la nan: www.broward.org/atrisk nan seksyon ki make “Special Medical Needs’ la.

2. Gras a pwogram sa a, ou gen dwa fè demann pou 2 sèvis:
   - Plan pou w ale nan yon abri ki resevwa moun ki gen bezwen medikal espesyal pandan yon ijans (sèvis sa a ka ba w transpò sot lakay ou al nan abri a epi sot nan abri a al lakay ou)
   - Transpò sèlman (ale tounen ant lakay ou ak nenpòt kote ou te chwazi depi davans nan Broward County)

3. FÒMILÈ DEMANN ABRI AK TRANSPÒ EVAKIYASYON POU MOUN KI GEN BEZWEN MEDIKAL ESPESYAL BROWARD COUNTY a fèt an 3 paj. Kou w resevwa fòmilè a oubyen kou w fin telechaje l, men ki jan pou w ranpli l:
   - Paj 1, Seksyon 1, tanpri ranpli ENFÒMASYON KOWÒDONE KLIYAN AN.
   - Paj 1, Seksyon 2, tanpri ranpli ÈD TRANSPÒ POU EVAKIYASYON AN.
   - Paj 2 se ISTWA MEDIKAL ou. Paj sa a, se doktè w oubyen kote yo ba w swen an ki dwe ranpli l. Ou PA bezwen ranpli paj sa a si se sèl transpò ijan w ap mande.
   - Tanpri asire w doktè w oubyen moun ki ba w swen sante a siyen anba paj 2 a epi yo make dat la.
   - Paj 3, Seksyon 3, tanpri ranpli seksyon sa a si w ap bezwen li
   - Paj 3, Seksyon 4, tanpri li PWOTOKÒL DAKÒ AK SIYATI a, epi ranpli pati sa yo: make non w ak lèt enprimri byen klè kote ki fèt pou sa a, siyen paj la epi make dat la sou li. Si w pa kab ekri non w oubyen ou pa kab siyen non w, ou ka chwazi yon moun pou ranpli fòmilè demann nan pou wou. Moun sa a dwe make non l ak lèt enprimri epi li dwe siyen fòmilè a tou.

4. Kou fòmilè a fin ranpli nèt, tanpri voye l pa lapòs bay:

Human Services Department
ATTN: Disaster Preparedness
115 South Andrews Ave – Room 303
Ft. Lauderdale, Florida 33301

5. Tanpri ret tann 4 semèn kon sa pou nou kab fin travay sou demann ou a. N ap kontakte w pa lapòs kou nou fin travay sou li.

BROWARD COUNTY FLORIDA

Broward County – Fòmilè demann abri ak transpò evakiyasyon pou moun ki gen bezwen medikal

Seksyon 1. KOWÒDONE KLIYAN AN

Chak moun k ap fè demann dwe ranpli seksyon sa a

SIYATI: ______________________________ NON: _______________________ **MI:** ______

ADRÈS: ____ **# BILDIN:** _____ **# Apat/Lot:** ________

Non konplèks la oubyen katye a: ____

Vil: ____ **Zipkòd**: __________________

KI KALITE KAY: ( ) Kay yon sèl fanmi ( ) Apatman / Nan ki etaj? ____ ( ) Konndo / Nan ki etaj? _______

( ) Kay mobil/Prefabrike ( ) Lòt kalite ___________________

ADRÈS KOTE W RESEVWA LÈT OU (si l pa menm ak adrès sa a): __________________________________

TELEFÒN KAY: ______________________________ **LÒT TELEFÒN**: ________________________________

KI JAN W AP VIV: ( ) Pou kont mwen ( ) Ak fanmi ( ) Nan gadri / Non gadri a: ___________________________

( ) Lòt kote____________________ **PREMYE LANG OU PALE**: _____________________

DAT NESANS ____/____/_______ **Laj**: _____ ( ) **Gason** ( ) **Fi** **Wotè**: ____(pye) ____(pous) **Pwa**: ______(liv)

MOUN POU N KONTAKTE SI GEN IJANS:

1. Non: _________________________________ Sa li ye pou wou: ________________ Telefòn: _________________

2. Non: _________________________________ Sa li ye pou wou: ________________ Telefòn: _________________

Èske yon moun ap kab vin nan abri a avè w? ( ) Non ( ) Wi Si w reponn "Wi" bay non moun sa a(yo) k ap vin avè w nan abri a epi sa li(yo) ye pou wou. NON: ____

RELASYON: ____

Seksyon 2. ÈD TRANSPÒ POU EVAKIYASYON

Se pou w ranpli pati sa a si w bezwen transpò pou w al nan yon abri oubyen pou w al yon lòt kote

Èske w bezwen transpò pou w al nan abri a oubyen pou w al yon lòt kote? ( )WI ( )NON

DEPLASMAN

Tanpri mete yon ti tchèk bò kote TOUT sa ki sitiyasyon pa w

( ) Kapab mache san èd ( ) Kad ( ) Baton ( ) Beki
( ) Chèz woulant ( ) Chèz woulant elektrik ( ) Chèz a motè
( ) Pa wè byen ( ) Pa tande byen ( ) Deplase ak yon bèt ( ) Ret kouche nan kabann

Valè moun antou ki bezwen transpò pou y al nan adrès sa a? _____________

Valè moun antou ki bezwen chèz woulant? _____________

DOSYE MEDIKAL

Se doktè w oubyen kote y ap ba w swen an ki dwe ranpli pati sa a

Tanpri make tout sa ki sitiyasyon pa w: **Pa ranpli pati sa a si se SÈL transpò w bezwen.**

DEPLASMAN

( ) Kab mache san èd
( ) Chèz woulant a motè
( ) Kad
( ) Rete nan kabann
( ) Baton
( ) Pa tande byen
( ) Chèz woulant
( ) Pa wè byen
( ) Chèz a motè
( ) Deplase ak yon bèt
( ) Sèvi ak yon aparèy pou soulve m lè m bezwen leve soti nan kabann

KONSILTASYON MEMWA ( ) Sa pa pou mwen

( ) Maladi Alzaymè
___premye etap ___ pa twò grav ___ grav
( ) Depresyon ( ) Otis ( ) Pwoblèm nan konduit
( ) Twoub obsesyonèl konpilsif ( ) Gen laperèz
( ) Lòt dyanostik sikyatrik: ______________________________
( ) Kriz malkadi ___ sou kontwòl ___ pa sou kontwòl
( ) Pèd memwa: ___premye etap ___pa twò grav ___grav

DEPANN DE OKSIJÈN ( ) Sa pa pou mwen

( ) 24 sou 24
( ) Mete wete / Valè èdtan pa jou: ______
( ) Aparèy Oksijèn
( ) Leswa
( ) Tank oksijèn pòtab
Pa ki mwayen ou pran oksijèn nan: ( ) Tiyo jelatin nan nen ( ) Mask Konbyen lit pa minit _______

DEPANN DE ELEKTRISITE ( ) Sa pa pou mwen

( ) Nebilizè
( ) Ponp manje
( ) CPAP
( ) Ponp aspirant
( ) BPAP
( ) Siveyans respirasyon
( ) Respiratè
( ) Siveyans batman kè
( ) Ventilatè
( ) Sewòm
( ) Remèd ki dwe ret konsève nan frijidè
( ) Lòt bagay ______________________________

SWEN ESPESYAL ( ) Sa pa pou mwen

( ) Swen maleng ( ) Katetè ( ) Estomi
( ) Enkontinans ___trip ___sak pipi
( ) Dyaliz (lave san) ___ Konbyen fwa pa semèn
( ) Bezwen èd pou w pran remèd
( ) Bezwen èd pou w manje
( ) Bezwen èd pou w al nan kabanm leve nan kabann
( ) Ap pran swen nan yon ospis kounye a

REJIM ESPESYAL ( ) Sa pa pou mwen

____
____

ALÈJI: ________________________________
____

LÒT PWOBLÈM SANTE ( ) Sa pa pou mwen

( ) COPD ( ) Kadyak ___ estab ___ pa estab
( ) Dyabèt (sik) ___Depann de ensilin ___ Pa depann de ensilin
( ) ALS ( ) Pakinsonn ( ) Kansè: ______________________
( ) Lòt pwoblèm: ____
____

ENFÒMASYON MEDIKAL

Doktè prensipal**:** ______________________________________ Telefòn: ______________________

Adrès: ____ FAKS: ________________________

Pòt / Vil / Etat / Zipkòd: ____

Nan ki lopital li travay: ____

Ajans swen sante lakay: ____________________________________ Famasi: ________________________

Remèd ou pran pa woutin (Sa doktè preskri, sa doktè pa preskri): (tache yon lòt paj ak fòmilè sa a si w bezwen plis plas)

____________________ ____________________ ____________________ ____________________

____________________ ____________________ ____________________ ____________________

Make tout pwoblèm sante nou pa mansyone deja: ____

____

Dapre tout sa mwen konnen, enfòmasyon mwen bay pi wo la a kòrèk epi yo konplè.

Non doktè a an lèt enprimri: ____

Doktè a siyen : ______________________________________ DAT: ______________________

Broward County – Fòmilè demann abri ak transpò evakiyasyon pou moun ki gen bezwen medikal espesyal

YON AKÒ EPI MOUN KI SIYEN AKÒ A

Enfòmasyon ki nan fòmilè sa a vre epi yo kòrèk dapre tout sa mwen konnen. Mwen konnen si yo asepte fòmilè demann sa a, y ap ban m èd pou valè tan gen ijans lan sèlman. Epi tou mwen konnen mwen dwe fè lòt aranjman depi davans sizanka mwen pa kapab tounen lakay mwen.

Mwen konnen se dapre fòmilè demann sa a ak done mwen bay yo Depatman Sante Broward County (*Broward County Health Department*) ansanm ak Depatman Sèvis Zimèn Broward County (*Broward County Human Services Department*) va detèmine ki èd evakiyasyon nan ka ijans pwogram sa ap kapab ban mwen, si gen èd pou yo bay.

Mwen konnen sa se yon enskripsyon volontè, alò m ap sèvi avè l pou m mande enskri nan pwogram Broward County ki ofri abri ak transpò evakiyasyon pou moun ki gen bezwen medikal espesyal (*Broward County Special Medical Needs Shelter and Evacuation Transportation Assistance Program*).

____

Siyen mwen siyen fòmilè sa a, mwen bay otorizasyon mwen pou yo voye enfòmasyon medikal ki make nan fòmilè sa a bay ajans sa yo: Broward County Human Services Department, State of Florida Department of Health, Broward County Health Department, Memorial Health Care System, Broward County Transit, State of Florida Children's Medical Services, Broward County Emergency Management Division ak lokal kote yo pral resevwa m yo pou yo kab evalye bezwen mwen pou yo kab ban mwen transpò ak abri.

Dosye ki an rapò ak enskripsyon ak moun ki bezwen èd pou yo fonksyone pa oblije suiv regleman lwa sou dosye piblik ki F. S. 119.07 (1), Public Records Law. Tout enfòmasyon ou bay la yo ap rete prive anwetan lòt bagay otorizasyon sa a di.

Non moun ki fè demann nan (LÈT ENPRIMRI) ____

Moun ki fè demann nan siyen: ______________________________ DAT: ______________

Non moun ki ranpli fòmilè demann sa si se pa menm moun ki fè demann nan :

____

Relasyon w ak moun ki fè demann nan ____

Siyati moun ki ranpli fòmilè demann sa a si se pa menm moun ki fè demann nan :

____ DAT: ______________

Voye fòmilè demann nan tou ranpli bay:

Human Services Department
ATTN: Disaster Preparedness
115 South Andrews Ave – Room 303
Ft. Lauderdale, FL 33301