

BIỂU MẪU ĐĂNG KÝ

Điện thoại: 02 6056 6900 Email : intake@aiim.com.au

Thông tin chi tiết về người tham gia			
Họ và tên			
Tên ưa thích			
E-mail			
Ngày sinh			
Điện thoại nhà		Di động	
Ngày bắt đầu kế hoạch			
Ngày kết thúc kế hoạch			
Số NDIS			
Khuyết tật chính			
Báo cáo hàng tháng	<input checked="" type="checkbox"/> Gửi qua Email <input type="checkbox"/> Gửi qua Bưu điện <input type="checkbox"/> Chọn không tham gia		
Ứng dụng Careview Advantage	Bạn có muốn truy cập chi tiết tài trợ NDIS trên thiết bị di động của mình không? <input type="checkbox"/> Đúng <input type="checkbox"/> Không		
Cần thông dịch viên	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
Ngôn ngữ chính khác			
Thổ dân / Cư dân trên eo biển Torres	<input type="checkbox"/> Thổ dân <input type="checkbox"/> Eo biển Torres <input type="checkbox"/> Cư dân Đảo Eo biển Torres		
Địa chỉ của người tham gia			
Địa chỉ nhà			
Tiểu bang		Mã bưu điện	
Địa chỉ Bưu điện (nếu khác với ở trên)			
Phương thức giao tiếp ưu tiên			
<input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Bài đăng <input type="checkbox"/> Khác			

Người đại diện / Người bệnh vực / Người giám hộ	
Có thành viên Gia đình, Người đại diện hoặc Người bào chữa để hỗ trợ Người tham gia không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có (Nếu có, vui lòng điền vào phần Chi tiết liên hệ bên dưới)	
Có Lệnh Giám hộ và / hoặc Lệnh quản lý được áp dụng không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có (Nếu có, vui lòng điền vào phần Chi tiết liên hệ bên dưới)	
Chi tiết liên hệ	
Người: 1	Người: 2
Tên	Tên
Mối quan hệ với người tham gia	Mối quan hệ với người tham gia
Địa chỉ cư trú	Địa chỉ cư trú
Địa chỉ Bưu điện (nếu khác)	Địa chỉ Bưu điện (nếu khác)
Điện thoại nhà	Điện thoại nhà
Di động	Di động
E-mail	E-mail

Danh bạ NDIS của bạn	
<input type="checkbox"/> Người lập kế hoạch NDIS <input type="checkbox"/> Điều phối viên khu vực địa phương <input type="checkbox"/> Điều phối viên Mầm non	Điều phối viên hỗ trợ
Người liên hệ .	Người liên hệ
Cơ quan	Cơ quan
Điện thoại doanh nghiệp	Điện thoại doanh nghiệp
Di động	Di động
E-mail	E-mail
Ghi chú	
Bạn biết đến AIIM Choices như thế nào?	
<input type="checkbox"/> Điều phối viên hỗ trợ <input type="checkbox"/> Người lập kế hoạch NDIS <input type="checkbox"/> Bạn bè hoặc Gia đình <input checked="" type="checkbox"/> Khác	

Xin lưu ý:

Những hồ sơ này thuộc sở hữu của AIIM Choices.

Thông tin trong các hồ sơ này sẽ được chia sẻ với các nhân viên khác trong tổ chức vào và chỉ khi nhân viên yêu cầu. thông tin để thực hiện nhiệm vụ của họ.

Người tham gia có thể yêu cầu xem hồ sơ và nhận một bản sao.

Hồ sơ được lưu trữ trong một khoảng thời gian nhất định theo quy trình và chính sách của AIIM Choices.

Mọi thông tin thu được sẽ được bảo mật.

Thông tin này được sử dụng để thiết lập Thỏa thuận dịch vụ cho các dịch vụ Quản lý kế hoạch.

Thỏa thuận dịch vụ được ký bởi cả người tham gia / đại diện và AIIM Choices.

Cần có thỏa thuận dịch vụ đã ký để bắt đầu hỗ trợ dịch vụ Quản lý kế hoạch AIIM Choices.



Định giá tiêu chuẩn NDIS áp dụng cho dịch vụ Quản lý gói lựa chọn AIIM.