



SERTIPIKASYON NG NAGBIBIGAY NG PANGUNAHING PANGANGALAGA

FORM 998-A SERBISYO NG COUNTY

IMPORMASYON NG HUMAHAWAK NG ACCOUNT

Ang seksyon na ito ay dapat punan ng Humahawak ng Account sa County Service Area

NUMERO NG ACCOUNT	ADDRESS NG SERBISYO
PANGALAN NG HUMAHAWAK NG ACCOUNT	ANG TAONG NAKAKATANGGAP NG PANGUNAHING PANGANGALAGA
Petsa ng bill sa Pag-request ng kaayusan sa pagbabayad	Halaga ng bill sa ag-request ng Kaayusan sa Pagbabayad

Sertipikasyon sa Humahawak ng Account

AKO, ang may-ari ng account, patunayan sa ilalim ng parusa ng pagsisinungaling na ang taong pinangalanan sa itaas na tumatanggap ng pangunahing pangangalaga ay naninirahan sa address ng serbisyo.

Lagda ng Humahawak ng Account

SERTIPIKASYON NG NAGBIBIGAY NG PANGUNAHING PANGANGALAGA

Ang seksyon sa ibaba ay sasagutan ng Tagapagbigay ng Pangunahing Pangangalaga

PANGALAN NG PASYENTE	PANGALAN NG TAGAPAGBIGAY NG PANGUNAHING PANGANGALAGA
PANGALAN NG KLINIK	ADDRESS NG KLINIK
NUMERO NG TELEPONO NG KLINIK	NATIONAL PROVIDER IDENTIFIER

SERTIPIKASYON NG NAGBIBIGAY NG PANGUNAHING PANGANGALAGA

Ako, ang pangunahing tagapagbigay ng pangangalaga, na nagpapatunay sa ilalim ng parusa ng pagsisinungaling na nagbibigay ako ng pangangalaga sa taong pinangalanan sa itaas at na ang paghinto ng serbisyo ng tubig sa taong ito ay magdudulot ng malubhang banta sa kanyang kalusugan at kaligtasan.

Lagda ng Tagapagbigay ng Pangunahing Pangangalaga

Para Lamang sa Gamitng Office

PETSA AT ORAS NG PAGTANGGAP	TINANGGAP NI	KUMPLETO?