

ချစ်ခင်ရပါသော နို့တိုက်မိခင်ခင်ဗျား

နို့တိုက်ခြင်းဖြင့် သင့်ကလေးငယ်နှင့် သင်ကိုယ်တိုင်အပေါ် အကောင်းဆုံးဖြစ်အောင် ဆောင်ရွက်မှုအတွက် ဂုဏ်ယူဝမ်းမြောက်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် _____ WIC Clinic မှ အများသုံး ရင်သားပန်းတစ်ခုအား ငှားရမ်းထားပါသည်။

ပန်းအား _____ တွင် ဆေးခန်းသို့ ပြန်ပို့ရမည် ဖြစ်ပါသည်။

ပန်းအား ကျွန်ုပ်တို့၏ ဆေးခန်းသို့ မကြာမီတွင် ပြန်မပို့ပါက ပြည်နယ်အရာရှိသည် သင့်ထံသို့ ပန်း၏ အစားထိုးစရိတ်ကို ကောက်ခံမည် ဖြစ်ပါသည်။

ရင်သားပန်းအား တတ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံး ပြန်ပို့ပေးပါ သို့မဟုတ် ရင်သားပန်း ငှားရမ်းမှုအား သက်တမ်းတိုးရန် ဖြစ်နိုင်ခြေအတွက် ကျွန်ုပ်တို့အား () သို့ ဖုန်းခေါ်ပါ။

သင့်ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုနှင့် မိခင်ကောင်းတစ်ဦး ဖြစ်မှုအတွက် ကျေးဇူးတင်ပါသည်။

ရိုးသားစွာဖြင့်

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တူညီသောအခွင့်အလမ်းထောက်ပံ့ခြင်း တစ်ခုဖြစ်သည်။
ပါရဂူတန်ပြည်နယ် WIC အဟာရ ပရိုဂရမ်သည် ခွဲခြားခြင်း မရှိပါ။

မသန်စွမ်းသူများအတွက် ဤစာရွက်စာတမ်းကို အခြား ပုံစံဖြင့်တောင်းဆို ရယူနိုင်ပါသည်။ တောင်းဆိုမှု တင်သွင်းရန် ကျေးဇူးပြု၍ 1-800-841-1410 (TDD/TTY 711) ကို ခေါ်ဆိုပါ။