

កិច្ចព្រមព្រៀងទទួលយកធ្មេញសម្បទិម្ចិត
Denture Agreement of Acceptance

លេខអាជ្ញាធរ

កាលបរិច្ឆេទទទួលយក	អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអតិថិជន	លេខអ្នកផ្តល់ NPI	ឈ្មោះអតិថិជន
-------------------	------------------------	------------------	--------------

វត្ត/សេវាកម្មដែលបានទទួល

យើងត្រូវការព័ត៌មានខាងក្រោមនេះសម្រាប់ការផ្តល់ធ្មេញសម្បទិម្ចិតដែលពេញលេញទាំងអស់ (D5110/D5120)
អតិថិជនត្រូវតែបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាលើផ្នែកទាំងពីរនៃទម្រង់នេះ មុនពេលដែលអាជ្ញាធរថែទាំសុខភាព (HCA) នឹងធ្វើការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវានានា។

ផ្នែកទី 1 ៖ ការបញ្ជូនក្រុម

ការបញ្ជូនក្រុមគឺជាការពិនិត្យមើលធ្មេញសម្បទិម្ចិតរបស់អ្នកជាមួយគ្នាដែលមានពណ៌អញ្ចាញ។ គោលបំណងនៃការបញ្ជូនក្រុម គឺដើម្បីបញ្ជាក់អំពីការខាំ ពណ៌ធ្មេញ ទីតាំងធ្មេញ និងរូបរាងទាំងស្រុងនៃធ្មេញសម្បទិម្ចិត។ ការបញ្ជូនក្រុម គឺនៅពេលដែលអាចធ្វើបានមានការប្រែប្រួលរូបរាងរបស់ធ្មេញ។ ក្នុងអំឡុងពេលបញ្ជូនក្រុមនេះ អ្នកអាចមានអារម្មណ៍ថាធ្មេញរលុង និងមានទំហំធំ។ នៅពេលដែលការបញ្ជូនក្រុមបានឯកភាពរួចរាល់ ធ្មេញសម្បទិម្ចិតនឹងត្រូវបានដាក់បំពេញដោយផ្ទាល់ដោយធ្មេញសម្បទិម្ចិតដែលធ្វើពីក្រុម។

បាទ/ចាស ទេ តើអ្នកពេញចិត្តនឹងពណ៌ធ្មេញដែរឬទេ? ប្រសិនបើទេ ហេតុអ្វីមិនពេញចិត្ត?

បាទ/ចាស ទេ តើអ្នកពេញចិត្តនឹងទីតាំង និងភាពស័ក្តិសមរបស់ធ្មេញដែរឬទេ? ប្រសិនបើទេ ហេតុអ្វីមិនពេញចិត្ត?

បាទ/ចាស ទេ តើអ្នកពេញចិត្តនឹងទំហំ និងរូបរាងរបស់ធ្មេញដែរឬទេ? ប្រសិនបើទេ ហេតុអ្វីមិនពេញចិត្ត?

បាទ/ចាស ទេ តើអ្នកពេញចិត្តនឹងការបង្ហាញសារធាតុពណ៌ផ្កាយក្រហម ឬអញ្ចាញដែរឬទេ? ប្រសិនបើទេ ហេតុអ្វីមិនពេញចិត្ត?

ការចុះហត្ថលេខារបស់អតិថិជន ឬបុគ្គលដែលមានលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិដែលត្រូវបានតែងតាំងបញ្ជាក់ថា ៖ ខ្ញុំមាន "ការបញ្ជូន" ក្រុមសម្រាប់ធ្មេញសម្បទិម្ចិតនាពេលអនាគតរបស់ខ្ញុំ និងឯកភាពចំពោះការខាំ រូបរាង និងពណ៌ធ្មេញ។ ខ្ញុំយល់ថា បន្ទាប់ពីចុះហត្ថលេខានេះរួចរាល់ហើយ ខ្ញុំយល់ព្រមថា អ្នកផ្តល់អាចបញ្ជូនគេធ្មេញសម្បទិម្ចិត ហើយការផ្លាស់ប្តូរនាពេលអនាគតអាចមានការពិបាក។

សម្គាល់ ៖ អ្នកត្រូវតែធ្វើការចង្អុលបង្ហាញនៅពេលនេះ ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តទ្រង់ទ្រាយណាមួយដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ សូម្បីតែបន្ទាប់ពីមានការផ្តល់ជូននូវការកែសម្រួលនានារួចរាល់ហើយក៏ដោយ។ ប្រសិនបើការផ្លាស់ប្តូរមិនអាចធ្វើទៅបាននោះ ខ្ញុំត្រូវបានគេពន្យល់អំពីបញ្ហានេះរួចរាល់ហើយ ហើយខ្ញុំទទួលយកធ្មេញសម្បទិម្ចិតនេះនៅពេលដែលវាត្រូវបានដាក់បំពេញ។

ហត្ថលេខារបស់អតិថិជន/អាណាព្យាបាល/បុគ្គលដែលមានលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិដែលត្រូវបានតែងតាំង	កាលបរិច្ឆេទ
--	-------------

ផ្នែកទី 2 ៖ ការប្រគល់ និងការដាក់ធ្មេញសម្បទិម្ចិត

ការចុះហត្ថលេខារបស់អតិថិជន ឬបុគ្គលដែលមានលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិដែលត្រូវបានតែងតាំងខាងក្រោមចង្អុលបង្ហាញថា ៖ ធ្មេញសម្បទិម្ចិតចុងក្រោយរបស់ខ្ញុំត្រូវបានផ្តល់ជូន និងដាក់នៅក្នុងមាត់របស់ខ្ញុំ។ អ្នកផ្តល់បានធ្វើការកែសម្រួលដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការរបស់ខ្ញុំ ហើយខ្ញុំទទួលបានការប្រគល់ជូន។ ខ្ញុំយល់ថា ទាំងនេះគឺជាធ្មេញសម្បទិម្ចិតចុងក្រោយរបស់ខ្ញុំ។

ហត្ថលេខារបស់អតិថិជន/អាណាព្យាបាល/បុគ្គលដែលមានលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិដែលត្រូវបានតែងតាំង	កាលបរិច្ឆេទប្រគល់
--	-------------------

ហត្ថលេខារបស់ទ្រព្យសម្បត្តិ/អ្នកបច្ចេកទេសផ្នែកធ្មេញសម្បទិម្ចិតខាងក្រោមចង្អុលបង្ហាញថា សេវាដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនបានបំពេញតាមស្តង់ដារនៃការថែទាំ និងស្តង់ដារគុណភាពផលិតផលដែលអាចទទួលយកបាន។ អ្នកផ្តល់ជូនយល់បន្ថែមទៀតថា តម្លៃជាសកលសម្រាប់ធ្មេញសម្បទិម្ចិតរួមបញ្ចូលទាំងសេវាថែទាំរយៈពេលវែងក្រោយការវះកាត់ រួមបញ្ចូលទាំងការកែសម្រួលនានា និងវិធីសាស្ត្រគ្រប់គ្រងជាលិកា។

ហត្ថលេខារបស់ទ្រព្យសម្បត្តិ/អ្នកបច្ចេកទេសផ្នែកធ្មេញសម្បទិម្ចិត (និងចុះហត្ថលេខានៅកាលបរិច្ឆេទប្រគល់)	កាលបរិច្ឆេទ
---	-------------

ទម្រង់នេះត្រូវតែបានបំពេញ ហើយហត្ថលេខាទាំងអស់មានរក្សាទុកក្រោយកាលបរិច្ឆេទប្រគល់។ វាគឺជាកាលបរិច្ឆេទដែលទិដ្ឋភាពងាយរំពឹងថានឹងបានឃើញនៅលើវិក្កយបត្ររបស់អ្នក។ សំណើចម្រង់មួយច្បាប់ត្រូវបានរក្សាទុកនៅក្នុងសំណើឯកសារអតិថិជនរបស់អ្នក និងត្រូវបានផ្តល់ជូនអាជ្ញាធរថែទាំសុខភាពបន្ទាប់ពីមានការស្នើសុំ ដើម្បីកំណត់ថា រាល់លក្ខខណ្ឌតម្រូវទាំងអស់ របស់ **WAC 182-535-1090** ត្រូវបានបំពេញតាម។