



QUY TRÌNH VÀ BIỂU MẪU XIN MIỄN ĐEO KHẨU TRANG

Phần I: Thông tin Liên lạc		
Họ và tên:		
Địa chỉ:		
Điện thoại 1:	Điện thoại 2:	Email:
Nếu quý vị cần một định dạng để sử dụng hơn cho quý vị hoặc cần người hỗ trợ hoàn thành biểu mẫu này, vui lòng liên lạc: 888-678-2871 • Dịch vụ TTY/TDD 831-393-8111 • Dịch vụ tiếp âm 711 • customerservice@mst.org		
Phần II: Tuyên bố tình trạng khuyết tật		
Có phải quý vị không thể đeo khẩu trang vì một tình trạng khuyết tật hay không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
Phần III: Quy trình Xin Miễn đeo Khẩu trang		
<p>Trước khi quý vị được cho phép đi xe buýt của MST mà không đeo khẩu trang, quý vị PHẢI cung cấp cho MST giấy tờ chứng minh do bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ y tế có giấy phép hành nghề cấp trong đó xác nhận tình trạng khuyết tật của quý vị và các hạn chế chức năng khiến quý vị gặp nguy hiểm khi đeo khẩu trang hoặc không thể đeo khẩu trang.</p> <p>Nếu MST phê chuẩn đơn xin của quý vị, quý vị sẽ được cấp Thẻ Miễn đeo Khẩu trang và quý vị phải xuất trình thẻ này cho người lái xe buýt hoặc nhân viên của MST khác có thẩm quyền khi lên xe buýt.</p> <p>Vui lòng làm theo hướng dẫn dưới đây để xin cấp Thẻ Miễn đeo Khẩu trang:</p> <ol style="list-style-type: none">Hãy hoàn tất phần đầu của trang này.Yêu cầu bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ y tế khác có giấy phép hành nghề hoàn tất Biểu mẫu Miễn Đeo Khẩu trang ở mặt sau của trang này.Trước khi đơn xin của quý vị được xem xét, Biểu mẫu Xin Miễn đeo Khẩu trang phải được hoàn tất đầy đủ và có chữ ký của Bác sĩ của quý vị hoặc nhà cung cấp dịch vụ y tế khác có giấy phép hành nghề.Khi Bước 1, 2 và 3 đã được hoàn tất, hãy nộp biểu mẫu này với đầy đủ hai mặt cho Nhân viên phụ trách Dân quyền của MST để họ xem xét và phê chuẩn tại một trong các địa chỉ liên lạc dưới đây.Quý vị sẽ nhận được thông báo về việc phê chuẩn đơn xin của quý vị cùng với Thẻ Miễn đeo Khẩu trang trong vòng 7 ngày làm việc từ khi chúng tôi nhận được đơn xin của quý vị. <p>Vui lòng gửi qua bưu điện hoặc giao Mẫu đơn Xin Miễn đeo Khẩu trang đã điền đầy đủ đến:</p> <p style="text-align: center;">Monterey-Salinas Transit Attn: Civil Rights Officer / Mask Exemption 19 Upper Ragsdale Dr., Suite 200 Monterey, CA 93940</p> <p>Quý vị cũng có thể email Mẫu đơn Xin Miễn đeo Khẩu trang đã điền đầy đủ đến: CRO@mst.org TSA Security Directive 1582/84-21-01 / CDC Order Section 361 42 U.S.C 264(a) / 42 CFR 70.2, 71.31(b), 71.32(b)</p>		



888-678-2871 / Free language assistance / Asistencia de Lenguaje Gratuito /
Libreng tulong para sa wika / Hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí / 무료 언어 지원

BIỂU MẪU XIN MIỄN ĐEO KHẨU TRANG

PHẦN DO BÁC SĨ CỦA BỆNH NHÂN HOẶC NHÂN VIÊN Y TẾ CÓ GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ ĐIỀN		
TÊN BÁC SĨ:	TÊN BỆNH NHÂN:	
TÊN CƠ SỞ KHÁM CHỮA BỆNH:		
ĐỊA CHỈ TRỤ SỞ:		
THÀNH PHỐ:	TỈNH BANG:	MÃ ZIP:
SỐ ĐIỆN THOẠI:	FAX:	EMAIL:
ĐÁNH GIÁ CỦA BÁC SĨ HOẶC NHÂN VIÊN Y TẾ CÓ GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ		
KHUYẾT TẬT CỦA BỆNH NHÂN GÂY RA CÁC HẠN CHẾ CHỨC NĂNG KHIẾN BỆNH NHÂN GẶP NGUY HIỂM KHI ĐEO KHẨU TRANG HOẶC KHÔNG THỂ ĐEO KHẨU TRANG:		
<p>Quy định liên bang cho phép một số trường hợp ngoại lệ về y tế mà trong đó bệnh nhân gặp nguy hiểm khi đeo khẩu trang hoặc không thể đeo khẩu trang. Các trường hợp ngoại lệ không đáp ứng những tiêu chí này có thể không được chấp thuận.</p>		
<p><input type="checkbox"/> Suy giảm nhận thức khiến cho không thể hiểu cách đeo hoặc tháo khẩu trang</p> <p><input type="checkbox"/> Suy giảm khả năng thao tác hoặc vận động khiến cho không thể đeo hoặc tháo khẩu trang</p> <p><input type="checkbox"/> Rối loạn ngôn ngữ dẫn đến không thể nhờ người khác hỗ trợ đeo hoặc tháo khẩu trang</p> <p><input type="checkbox"/> Bệnh nhân phải dùng thiết bị điều khiển tiếp cận thay thế để điều khiển xe lăn</p> <p><input type="checkbox"/> Khác. Vui lòng nêu rõ:</p>		
CHỮ KÝ BÁC SĨ	NGÀY ĐÁNH GIÁ	
<p>Vui lòng điền đầy đủ cả hai mặt của biểu mẫu này và gửi lại theo hướng dẫn ở mặt sau biểu mẫu này, kèm theo chữ ký của bác sĩ của quý vị và ngày đánh giá.</p> <p><i>Biểu mẫu này và tất cả thông tin liên quan đến đơn xin này, bao gồm danh tính của nhân viên gửi đơn xin và các hạn chế về thể chất hoặc tinh thần của họ như được nêu trong biểu mẫu này đều là thông tin tuyệt mật.</i></p> <p>Không được lưu giữ hoặc sao chép, chia sẻ hoặc phân phát biểu mẫu này cho bất cứ ai ngoại trừ Phòng Nhân sự và/hoặc Văn phòng Dân quyền.</p>		