AGING AND DISABILITY SERVICES ADMINISTRATION
HOME AND COMMUNITY BASED WAIVER

Pagtanggap sa mga Serbisyo

Acknowledgement of Services

PANGALAN NG HUMIHILING	NUMERO NG ID NG KLIYENTE SA ACES

Naghahandog ng oportunidad ang Home and Community based waiver sa mga taong angkop na tumanggap ng mga tiyak na serbisyo ng Medicaid na kailangan para maiwasan ang pagpapa-ospital o paglalagay sa isang institusyon ng taong tumatanggap. Ibinibigay ang mga serbisyong ito sa ilalim ng Medicaid waiver na sinang-ayunan ng mga Sentro para sa mga Serbisyong Medicare at Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services). Inihahandog ang mga serbisyong ito sa mga taong kilala ng kagawaran na angkop sa pangangalaga sa bahay kalinga o nursing home ngunit ninanais na manirahan sa tahanan o sa komunidad.

Ipinaalam sa akin ang mga alternatibo sa pangangalaga sa Bahay Kalinga na mapapakinabangan ko at pinipili kong tanggapin ang:

☐ Mga Serbisyo ng COPES Waiver

☐ Mga Serbisyo ng New Freedom Waiver (Sa King County lamang)

☐ Opsyon ng Pangangalagang Pinangasiwaan ng COPES

☐ Mga Serbisyo ng Waiver na may Medikal na Pangangailangan (Medically Needy Waiver)

☐ Mga Serbisyo ng Bahay Kalinga

☐ **Tinanggihan ko ang mga serbisyo ng waiver.**

PIRMA NG HUMIHILING		PETSA
PIRMA NG KINATAWAN	☐ Tagapangalaga ☐ Kinatawan	PETSA
PIRMA NG SOCIAL WORKER/TAGAPANGASIWA NG KASO		PETSA
AHENSYA		NUMERO NG TELEPONO (ILAKIP ANG AREA CODES)

Ang nasa ibaba ay karapatan ninyo sa isang parehas na pagdinig o fair hearing.

Kung kayo'y pinagkakaitan ng mga serbisyo ng waiver (pangangalagang ibinibigay sa tahanan o komunidad), o kung kayo'y pinagkakaitan ng mga serbisyo ng waiver na gusto ninyo, may karapatan kayong humiling ng Parehas na Pagdinig. May 90 araw kayo mula sa petsa na ipinagkait ang mga serbisyo upang humiling ng pagdinig. Maaari kayong humiling ng Parehas na Pagdinig sa pamamagitan ng pagsulat sa inyong lokal na opisina ng Home and Community Services Division, lokal na Area Agency on Aging, o sa pamamagitan ng pagsulat sa: CHIEF, OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.