AGING AND DISABILITY SERVICES ADMINISTRATION
HOME AND COMMUNITY BASED WAIVER

Hizmet Kabulü

Acknowledgement of Services

BAŞVURU SAHİBİ ADI	ACES MÜŞTERİ KİMLİK NUMARASI

Ev ve Topluma dayalı feragatler, uygun kişilere hastaneye yatışı önlemek için gerekli Medicaid hizmetlerini alma fırsatını vermektedir. Bu hizmetler, Medicare ve Medicaid Hizmeti Merkezleri tarafından onaylanan bir 1915(c) Medicaid feragati kapsamında sunulmaktadır. Bu hizmetler, departman tarafından bakımevi hizmetleri için uygun bulunan ancak evde yaşamayı veya yetişkin aile evi veya destekli yaşam tesisi gibi toplumsal ikamet ortamında yaşamayı tercih eden kişilere sunulmaktadır.

Hizmet seçeneklerim konusunda bilgilendirildim ve bakımevi hizmetleri yerine aşağıdaki Ev ve Topluma dayalı feragat altında hizmet almayı seçiyorum:

☐ COPES Feragat Hizmetleri

☐ New Freedom Feragat Hizmetleri

☐ COPES Yönetimli Bakım Seçeneği

MÜŞTERİ İMZASI		TARİH
TEMSİLCİ İMZASI	☐ Koruyucu ☐ Temsilci	TARİH
SOSYAL ÇALIŞAN/VAKA YÖNETİCİSİ İMZASI		TARİH
KURULUŞ	TELEFON NUMARASI (ALAN KODU DAHİL)	

Aşağıda adil duruşmaya ilişkin haklarınız verilmiştir:

Feragat hizmetiniz reddedilirse veya seçtiğiniz feragat hizmetleri reddedilirse, Adil Duruşma talebinde bulunma hakkınız vardır. Hizmetler reddedildikten sonra 90 gün içinde duruşma talebinde bulunmalısınız. Yerel Ev ve Toplum Hizmetleri Bölümü ofisinize, yerel Yaşlılık Bölge Kuruluşunuza veya aşağıdaki adrese yazarak Adil Duruşma talebinde bulunabilirsiniz: OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.