AGING AND DISABILITY SERVICES ADMINISTRATION

گھر اور برادری پر مبنی ویور (استثنی)

خدمات کا اعتراف

HOME AND COMMUNITY BASED WAIVER

Acknowledgement of Services

درخواست گزار کا نام	اے سی ای ایس کلائنٹ کا شناختی نمبر

گھر اور برادری پر مبنی ویور حقدار افراد کو میدیکیڈ کی خصوصی خدمات کی وصولیابی کی پیشکش کرتے ہیں تاکہ وصول کنندہ کو عادی بننے سے بچایا جا سکے۔ یہ خدمات مرکز برائے میڈی کئیر اور میڈیکیڈ کی خدمات سے منظور شدہ میڈیکیڈ ویور کے تحت فراہم کی جاتی ہیں۔ یہ خدمات محکمہ کی جانب سے نشاندہی کرنے والے ان اشخاص کو پیش کی جاتی ہیں جو نرسنگ ہوم کئیر کے اہل ہیں مگر گھر پر یا برادری میں رہنے کو ترجیح دیتے ہیں۔

مجھے نرسنگ ہوم کئیر کے ان متبادلات سے جو میرے لئے دستیاب ہیں اور میں ان کو وصول کرنے کا انتخاب کر سکتا/ سکتی ہوں آگاہ کر دیا گیا ہے:

- ☐ سی او پی ای ایس ویور سروسز
- ☐ نیو فریڈم ویور سروسز (صرف کنگ کاؤنٹی کے لئے)
- ☐ سی او پی ای ایس مینیجڈ کئیر آپشن
- ☐ میڈیکلی نیڈی ویور سروسز
- ☐ نرسنگ ہوم سروسز
- ☐ **میں نے ویور کی خدمات سے انکار کر دیا ہے۔**

درخواست گزار کے دستخط	تاریخ

نمائندے کے دستخط	☐ **سرپرست** ☐ **نمائندہ**	تاریخ

سماجی کارکن / معاملاتی منیجر کے دستخط	تاریخ

ایجنسی	ٹیلیفون نمبر (علاقائی کوڈ شامل کریں)

ایک منصفانہ سماعت کے لئے آپ کے حقوق درج ذیل ہیں

اگر آپ کو ویور کی خدمات سے محروم کر دیا گیا ہے، یا آپ کو اپنی پسند کی ویور کی خدمات سے محروم کر دیا گیا ہے تو آپ کو منصفانہ سماعت کی درخواست دینے کا حق ہے۔ سماعت کی درخواست دینے کے لئے آپ کے پاس خدمات سے محروم ہونے کی تاریخ سے 90 دن ہیں۔ آپ علاقائی ہوم اور کمیونٹی خدمات کے شعبہ جاتی دفتر، مقامی علاقائی ایجنسی برائے ضعیف العمری کو منصفانہ سماعت کی درخواست تحریر کر سکتے ہیں یا

CHIEF, OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.