AGING AND LONG-TERM SUPPORT ADMINISTRATION
HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES

Szolgáltatások elismerése

Acknowledgement of Services

JELENTKEZŐ NEVE	ACES ÜGYFÉL AZONOSÍTÓSZÁM

Az otthoni és közösségi alapú szolgáltatási programok az arra jogosultak számára lehetővé teszik, hogy a Medicaid szolgáltatásaiban nem intézményi szolgáltatás formájában, hanem saját közösségükben részesüljenek.

Az otthoni és közösségi alapú szolgáltatási programok:

- Elsősorban Közösségi (Community First Choice, CFC)
- COPES Joglemondás
- Lakossági támogatásról való lemondás (Residential Support Waiver, RSW)
- Új szabadság joglemondás
- Medicaid alternatív ellátás (Medicaid Alternative Care, MAC)
- Roads to Community Living (RCL)

A gondozóotthoni ellátás helyett az otthoni és közösségi alapú szolgáltatási program szolgáltatásait választom.

ÜGYFÉL ALÁÍRÁSA		DÁTUM
KÉPVISELŐ ALÁÍRÁSA	☐ Gyám ☐ Képviselő	DÁTUM
SZOCIÁLIS MUNKÁS/ESETMENEDZSER ALÁÍRÁSA		DÁTUM

ÜGYNÖKSÉG	TELEFONSZÁM (KÖRZETSZÁMMAL EGYÜTT)

Az alábbiakban az adminisztratív meghallgatáshoz fűződő jogait ismertetjük:

Ha az otthoni és közösségi alapú szolgáltatások nyújtására irányuló kérelmét elutasítják, joga van adminisztratív meghallgatást kérni. 90 napja van a meghallgatás kérelmezésére attól a naptól kezdődően, amikor a szolgáltatásokat megtagadták. Adminisztratív meghallgatást írásban kérhet a helyi Otthoni és Közösségi Alapú Szolgáltatások irodájában, a helyi Idősellátó Hivatalban, vagy írhat az alábbi címre:

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