



ການສະແດງໃຫ້ເຫັນໂຄງການປ່ຽນແປງເມດິເຄດ
ໃບຮັບການກະທຳສຳລັບການຍົກເວັ້ນຕໍ່ກົດລະບຽບ
**Medicaid Transformation Project Demonstration
Notice of Action Exception to Rule**

ຫ້ອງການຂອງພະນັກງານ	ເລກໂທລະສັບຂອງພະນັກງານ
ເລກ ID ລູກຄ້າ	ວັນທີ

ກະຮຽນາເບິ່ງພາກສ່ວນທີ່ຖືກຫມາຍໃສ່ຢູ່ຂ້າງ
ລຸ່ມນີ້ສຳລັບຮາຍຮະອຽດທີ່ສຳຄັນ.

ຫມາຍເຫດເຖິງພະນັກງານເອກສານ: ໃຊ້ຟອມໃບນີ້ແຕ່ສຳລັບບຸກຄົນທີ່ກຳລັງໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອ MAC ແລະ TSOA ພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medicaid Transformation Project Demonstration (MTPD) ເທົ່ານັ້ນ.

ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາການຍົກເວັ້ນຕໍ່ກົດລະບຽບ:

ອະທິບາຍສິ່ງໃດສິ່ງນຶ່ງ ຫລື ຈຳນວນທີ່ຖືກຮ້ອງຂໍເອົາ:

ການຍົກເວັ້ນຕໍ່ກົດລະບຽບຂອງກົມ, ວົງຕາມກົດຫມາຍ WAC _____:

- ບໍ່ຖືກເລີ້ມຕົ້ນ. ເຫດຜົນສຳລັບການບໍ່ເລີ້ມຕົ້ນຄຳຮ້ອງຂໍອັນນີ້ແມ່ນ:
 - WAC 388-440-0001. ສະພາບການຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ແຕກຕ່າງຫຍັງຫມົດຈາກສະພາບການສ່ວນຫລາຍ.
 - ແນວອື່ນໆໂດຍອີງຕາມກົດຫມາຍ WAC 388-440-0001.
- ໄດ້ຖືກເລີ້ມຕົ້ນ ແລະ ຖືກອະນຸມັດ: ວັນທີ: _____ ໄປເຖິງ _____.
ສິ່ງໃດສິ່ງນຶ່ງ ຫລື ຈຳນວນທີ່ຖືກອະນຸມັດໃຫ້: _____.
- ໄດ້ຖືກເລີ້ມຕົ້ນ ແລະ ຖືກປະຕິເສດ ຍ້ອນວ່າ:
 - WAC 388-440-0001. ສະພາບການຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ແຕກຕ່າງຫຍັງຫມົດຈາກສະພາບການສ່ວນຫລາຍ.
 - ແນວອື່ນໆໂດຍອີງຕາມກົດຫມາຍ WAC 388-440-0001.

ທ່ານບໍ່ມີສິດຕໍ່ການຝັງຄວາມເປັນທັນໃສ່ຄຳຕັດສິນອັນນີ້

- A. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ເຫັນພ້ອມນຳຄຳຕັດສິນ, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງທຸກເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປຫາຜູ້ຄວບຄຸມງານຂອງພະນັກງານເອກສານຂອງທ່ານທີ່ຈະກວດເບິ່ງຄືນ ແລະ ຕອບຄືນມາເປັນລາຍລັກອັກສອນພາຍໃນສິບ (10) ວັນຂອງການໄດ້ຮັບຄຳຮ້ອງທຸກ.
- B. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ເຫັນພ້ອມນຳຄຳຕັດສິນຂອງຜູ້ຄວບຄຸມງານ, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງທຸກເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປຫາຜູ້ອຳນວຍການ ຫລື ຜູ້ຖືກແຕ່ງຕັ້ງຂອງຫ້ອງການ Area Agency on Aging (AAA) ຜູ້ທີ່ຈະກວດເບິ່ງຄືນ ແລະ ຕອບຄືນມາເປັນລາຍລັກອັກສອນພາຍໃນສິບ (10) ວັນຂອງການໄດ້ຮັບຄຳຮ້ອງທຸກ.
- C. ຖ້າຫາກວ່າການກວດເບິ່ງຄືນຈາກອຳນາດການປົກຄອງ ຫລື ອຳນາດສານຍັງຖືກໂຈະລໍຖ້າຢູ່ກ່ຽວກັບເຮືອງອັນດຽວກັນ, ກົມອາດຈະເລືອກທີ່ຈະຕອບຄືນຕໍ່ຄຳຮ້ອງທຸກ ໂດຍການແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບວ່າເຮືອງນີ້ຈະຖືກແກ້ໄຂໂດຍຜ່ານການດຳເນີນການກວດເບິ່ງຄືນຈາກອຳນາດການປົກຄອງ ຫລື ອຳນາດສານ.

ລາຍເຊັນຂອງພະນັກງານ	ວັນທີ	ຊື່ຂອງຜູ້ຄວບຄຸມງານ
ຫ້ອງການຂອງພະນັກງານ		
ທີ່ຢູ່ຂອງ AAA		
ເມືອງ	ຮັດ	ຊືບໂຄດ