

Sở Quản Trị Trẻ Em
Sự Ủy Quyền Cho Nhân Viên Chăm sóc
Children's Administration Caregiver Authorization

NGÀY

Xác minh rằng _____, sinh _____, đã được gửi chăm sóc nuôi dưỡng dưới sự giám sát của Bộ Y Tế và Xã Hội Tiểu Bang Washington (DSHS), Nha Dịch Vụ Gia Đình Và Trẻ Em (DCFS). Thẩm quyền việc giám sát này là:

- Sự Bất Giữ Của Cảnh Sát.
 Lệnh Tòa # _____.
 Thỏa Thuận Gửi Nuôi Tự Nguyện, được đề ngày _____.

DSHS đã ủy quyền gửi nuôi trẻ có tên trên trong nhà của _____, có hiệu lực _____, DSHS ủy quyền cho (các) nhân viên chăm sóc có tên trên tham gia vào các hoạt động được nêu rõ dưới đây:

Chăm Sóc Răng Miệng và Y Tế Thường Lệ

Sắp xếp dịch vụ chăm sóc răng miệng và y tế thường lệ thay mặt cho trẻ bởi một bác sĩ, y tá hoặc nha sĩ có chứng nhận. Dịch vụ chăm sóc thường lệ bao gồm sự kiểm tra Sàng Lọc, Chẩn Đoán, Điều Trị Sớm Theo Định Kỳ trong vòng 30 ngày của việc gửi nuôi ban đầu và các chủng ngừa khi cần. Nhân viên chăm sóc phải thảo luận các nhu cầu chăm sóc thường lệ với nhân viên xã hội DSHS được chỉ định sẽ hợp nhất các nhu cầu chăm sóc thường lệ vào chương trình dịch vụ của trẻ bằng văn bản.

Các Dịch Vụ và Điều Trị Sức Khỏe Tâm Thần và Lạm Dụng Chất Gây Nghiện

Sắp xếp việc đánh giá và điều trị sức khỏe tâm thần và lạm dụng chất gây nghiện khi cần và hướng dẫn.

Phân Phát Các Loại Thuốc Chữa Bệnh Được Kê Toa và Không Cần Toa

Phân phát các loại thuốc chữa bệnh đã kê toa cho trẻ này được chỉ rõ bởi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe trên lọ thuốc. Sử dụng tính thận trọng hợp lý để phân phát các loại thuốc chữa bệnh "không cần toa" được liệt kê trong WAC 388-148-1575 (được tìm thấy tại <http://app.leg.wa.gov/WAC/default.aspx?cite=388-148-1575>) và 388-145-1860 (được tìm thấy tại <http://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=388-145-1860>).

Chăm Sóc Răng Miệng hoặc Sức Khỏe Khẩn

Sắp xếp và đồng ý, không thông báo trước cho nhân viên được chỉ định, về dịch vụ chăm sóc y tế khẩn như thế là cần thiết nhằm ngăn ngừa tử vong hoặc thương tích nghiêm trọng cho trẻ. Trong các trường hợp không gửi thông báo trước, nhân viên chăm sóc sẽ thông báo cho nhân viên được chỉ định càng sớm càng tốt sau khi các nhu cầu y tế của trẻ được đáp ứng.

Các Quyết Định Giáo Dục

Ghi danh trẻ vào trường và thực hiện các quyết định giáo dục thường xuyên thay mặt cho trẻ.

Di Chuyển Khỏi Tiểu Bang Quá 72 Giờ

Chờ trẻ ngoài Tiểu Bang Washington trong thời hạn _____ đến _____. Thông báo trước việc di chuyển này đã được gửi cho nhân viên được chỉ định của trẻ và sự chấp thuận việc di chuyển này được chứng minh trong dữ liệu hồ sơ của trẻ. (Cho Các Thông Lệ và Thủ Tục 6100 Của Sở Quản Trị Trẻ Em)

Xin liên hệ với nhân viên DCFS được chỉ định tại _____ nếu quý vị có thắc mắc thêm.

TÊN NHÂN VIÊN DCFS (ĐƯỢC VIẾT IN)

TÊN GIÁM SÁT VIÊN DCFS

SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA GIÁM SÁT VIÊN DCFS

Việc thích hợp cho nhân viên chăm sóc có tên trên để nhận và chia sẻ thông tin là cần thiết nhằm đáp ứng các nhu cầu liên quan đến sức khỏe thường lệ và khẩn cấp của trẻ. Thông tin này phù hợp với các yêu cầu của HIPPA (Đạo Luật Về Trách Nhiệm Giải Trình và Cung Cấp Thông Tin Bảo Hiểm Y Tế).

Nếu có các thắc mắc về dịch vụ hoặc điều trị theo toa, nhà cung cấp dịch vụ y tế hoặc dược sĩ nên **liên hệ với nhân viên DCFS được chỉ định tại _____ ngay lập tức**. Không thích hợp để từ chối các dịch vụ hoặc yêu cầu sự đồng ý của phụ huynh. Việc thực hiện như vậy sẽ đảm bảo sự an toàn và bảo mật của trẻ.

Phụ huynh nuôi dưỡng hoặc thân nhân chăm sóc cho trẻ này **KHÔNG** chịu trách nhiệm tài chính cho bất kỳ dịch vụ nào liên quan đến y tế hoặc sức khỏe. Các trẻ được gửi nuôi ngoài nhà đều hội đủ điều kiện để hưởng Chương Trình Medicaid của Tiểu Bang Washington. Tiểu Bang Washington cũng có các thỏa thuận tương hỗ với nhiều tiểu bang về bảo hiểm Medicaid trong khi trẻ đang sống ở ngoài Tiểu Bang Washington.

Để xác minh việc hội đủ điều kiện Medicaid, số ProviderOne của trẻ, hoặc phạm vi bảo hiểm, xin liên hệ với Nhóm Y Tế về Chăm Sóc Nuôi Dưỡng Của Tiểu Bang Washington theo số 1-800-562-3022 số máy phụ. 15480, Thứ Hai đến Thứ Sáu, 7 giờ 30 sáng đến 5 giờ 00 chiều (Giờ Thái Bình Dương) Các Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Y Tế có thể xác minh việc hội đủ điều kiện bằng cách kiểm tra hệ thống Provider One của HCA <http://hrsa.dshs.wa.gov/providerone/providers.htm>

Bản sao để lưu hồ sơ.