Washington State Department of Social & Health Services
DDD Division of Developmental Disabilities

Conclusión de la Reunión de Evaluación

Assessment Meeting Wrap-up

INFORMACIÓN DEL CLIENTE
NOMBRE DEL CLIENTE

CONCLUSIÓN

Por favor, marque las casillas apropiadas a continuación. No se dará por concluido el plan hasta que el cliente/representante legal haya marcado cada ítem y firmado a continuación. Si la respuesta seleccionada es "no", su Administrador del caso continuará trabajando con usted para ayudarle con sus preocupaciones.

Sí	No	N/C	
☐	☐	☐	Analizamos mis preguntas acerca de servicios de exención.
☐	☐	☐	Analizamos la importancia de un plan de emergencia.
☐	☐	☐	Analizamos los servicios de exención que cumplirían con mis necesidades evaluadas.
☐	☐	☐	Se han o se están abordado las inquietudes o problemas que mencioné en cuanto a esta evaluación.
☐	☐	☐	Mi Administrador del caso me explicó que yo puedo elegir o cambiar mi proveedor de servicios.
☐	☐	☐	Mi Administrador del caso me explicó qué hacer si no recibo los servicios tal como los especifica mi plan.
☐	☐	☐	Sé que puedo solicitar una revisión de mi plan en cualquier momento.
☐	☐	☐	Mi Administrador del caso me explicó el documento de Aviso de Acción Planificada (PAN) y cómo apelar las decisiones de la DDD relacionadas a mis servicios.
☐	☐	☐	Mi Administrador del caso me explicó cómo puedo presentar una queja que no esté relacionada con una apelación a los servicios de la DDD.
☐	☐	☐	Sé que puedo llamar al 1-866-363-4276 (1-866 - End Harm) para informar algún abuso o negligencia.

Complete solamente si no ha aceptado una visita física o dental anual este año.

☐	☐	☐	Se me ha explicado la importancia de una visita física anual y no he aceptado.
☐	☐	☐	Se me ha explicado la importancia de una visita dental anual y no he aceptado.

FIRMA DEL CLIENTE	FECHA
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI ESTUVIESE PRESENTE EN LA EVALUACIÓN)	FECHA

Si el representante legal no estuvo presente durante la evaluación, es necesario enviar el formulario de la conclusión de la reunión de evaluación al representante legal para que lo revise. La firma del cliente en el formulario de conclusión de la reunión se aceptará en estas circunstancias.