



ایالت واشنگتن

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION

خدمات خانه و جامعه-محور (HCBS)

اطلاعیه تأیید HCBS Waiver

تاریخ

نام و آدرس نماینده مراجع

نام و آدرس مراجع

عزیز:

در تاریخ _____، DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION، درخواست شما برای ثبت‌نام در لغو را تأیید کرد.

می‌توانم انتظار چه چیزی را داشته باشم؟

مدیر پرونده با شما تماس می‌گیرد تا مراحل بعدی ثبت‌نام در waiver را به شما توضیح دهد.

چه چیزی را باید بدانم؟

به منظور اتمام فرآیند کسب waiver باید مشمول مراقبت بلند مدت مدیکد (Long Term Care Medicaid) باشید. مدیر پرونده‌تان در ارائه درخواست به شما کمک می‌کند. ممکن است شخصی از طرف واحد مراقبت بلند مدت DDA با شما تماس بگیرد تا این فرآیند مشمولیت را به پایان برسانید.

پذیرفتن waiver انتخاب شماست، بنابراین مدیر پرونده‌تان از شما می‌خواهد که فرم مشارکت داوطلبانه را امضا کنید. امضای این فرم به DDA می‌گوید که شما انتخاب کرده‌اید خدمات waiver را در جامعه دریافت کنید.

من چه موقع می‌توانم خدمات را دریافت کنم؟

ارزیابی DDA شما کلیه نیازهای حمایتی شما را ثبت می‌کند و طرح خدمات فرد محور شما خدمات شما را ثبت می‌کند. مدیر پرونده‌تان از شما می‌خواهد طرح خدمات فرد محورتان را قبل از شروع waiver خود امضا کنید.

وقتی در waiver ثبت‌نام کردید، مدیر پرونده‌تان به شما کمک می‌کند خدمات لازم را دریافت کنید. در بروشور ضمیمه لیست خدمات موجود برای شما آمده است.

با چه کسی می‌توانم تماس بگیرم؟

برای کسب اطلاعات بیشتر می‌توانید با مدیر پرونده تعیین شده برای خود تماس بگیرید، در _____ یا _____.

پیوست: