

Rekonesans sèvis yo Acknowledgement of Services

NON APLIKAN	NIMEWO IDANTITE ACES KLIYAN:
<p>Pwogram Sèvis a domisil ki baze sou kominote ofri opòtinite pou moun ki kalifye yo resevwa sèvis Medicaid nan kominote a olye de sèvis enstitisyonèl yo.</p> <p>Pwogram Sèvis a domisil ki baze sou kominote yo se:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Community First Choice (CFC) • Egzanpsyon COPE • Egzanpsyon Sipò Rezidansyèl (RSW) • Nouvo Egzanpsyon Libète • Pwogram Swen Altènatif Medicaid (MAC) <p>Mwen chwazi pou m resevwa sèvis yo anba Pwogram Sèvis ki baze sou kay ak Kominote olye de swen nan mezon retrèt</p>	
SIYATI KLIYAN	DAT
SIYATI REPREZANTAN	<input type="checkbox"/> Gadyen <input type="checkbox"/> Repezantan DAT
SIYATI KOWÓDONATÈ DOSYE/TRAVAYÈ	DAT
AJANS	NIMEWO TELEFÒN (ENKLI KÒD ZÓN)
<p>Anba wap jwenn dwa ou genyen pou yon odyans san patipri:</p> <p>Si yo refize w Sèvis a domisil ki baze sou kominote, ou gen dwa pou mande yon Odyans san Patipri. Ou gen 90 jou apati dat yo refize sèvis yo pou mande yon odyans. Ou ka mande yon Odyans san Patipri lè ou ekri biwo Divizyon Sèvis Kominotè ak Kay Lokal ou, ajans lokal nan zòn ou an, oswa lè ou ekri nan:</p> <p>OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.</p>	