

Szolgáltatások tudomásulvétele

KÉRELMEZŐ NEVE		ACES ÜGYFÉL-AZONOSÍTÓSZÁM	
<p>Az Otthoni és közösségi ellátás keretében biztosított programok lehetőséget nyújtanak a jogosultak számára, hogy intézményi szolgáltatások helyett a közösségben részesüljenek Medicaid-szolgáltatásokban.</p> <p>Az Otthoni és közösségi alapú szolgáltatások keretében biztosított programok a következők:</p> <ul style="list-style-type: none">• Community First Choice (A Közösség Első Választása, CFC)• COPES ellátásról való lemondás• Residential Support Waiver (Lakhatási támogatásról való lemondás, RSW)• New Freedom (Új szabadság) szolgáltatásról való lemondás• Medicaid Alternative Care (Medicaid alternatív ellátás, MAC) <p>Az ápolóotthoni ellátás helyett az otthoni és közösségi alapú program keretében kívánok szolgáltatásokat igénybe venni.</p>			
ÜGYFÉL ALÁÍRÁSA		DÁTUM	
KÉPVISELŐ ALÁÍRÁSA	<input type="checkbox"/> Gyám <input type="checkbox"/> Képviselő	DÁTUM	
SZOCIÁLIS MUNKÁS/ESETFELELŐS ALÁÍRÁSA		DÁTUM	
ÜGYNÖKSÉG		TELEFONSZÁM (KÖRZETSZÁMMAL EGYÜTT)	
<p>A közigazgatási meghallgatáshoz való jogai a következők:</p> <p>Ha Öntől megtagadják az otthoni és közösségi alapú szolgáltatásokat, Önnek joga van közigazgatási meghallgatást kérvényezni. A szolgáltatás elutasításától számított 90 nap áll rendelkezésére, hogy meghallgatást kérvényezzen. Közigazgatási meghallgatást kérvényezhet írásban a helyi Home and Community Services Division (Otthoni és közösségi alapú szolgáltatások részleg) irodájában, a helyi Area Agency on Aging hivatalnál (Területi Idősügyi Hivatal), vagy írásban a következő címen:</p> <p>OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.</p>			