

پذیرش خدمات

Acknowledgement of Services

نام متقاضی		شماره شناسایی مشتری ACES
<p>برنامه‌های خدمات خانه‌محور و جامعه‌محور فرصت دریافت خدمات Medicaid در جامعه در عوض خدمات نهادی را در اختیار اشخاص واجد شرایط قرار می‌دهد.</p> <p>برنامه‌های خدمات خانه‌محور و جامعه‌محور شامل این موارد می‌شوند:</p> <ul style="list-style-type: none">• Community First Choice (CFC)• COPES Waiver• Residential Support Waiver (RSW)• New Freedom Waiver• Medicaid Alternative Care (MAC) <p>من انتخاب می‌کنم که خدمات را در عوض مراقبت پرستاری در خانه، ذیل برنامه خدمات خانه‌محور و جامعه‌محور دریافت کنم.</p>		
امضاء مشتری	تاریخ	
امضاء نماینده	تاریخ	قیمت <input type="checkbox"/> نماینده <input type="checkbox"/>
امضاء مددکار/مدیر پرونده	تاریخ	
سازمان	شماره تلفن (به همراه کد ناحیه)	
<p>حقوق شما برای دادرسی اداری در زیر قید شده است:</p> <p>در صورتی که خدمات خانه‌محور و جامعه‌محور از شما منع شده است، از حق درخواست دادرسی اداری برخوردار هستید. شما از تاریخ منع خدمات به مدت 90 برای درخواست دادرسی اداری فرصت دارید. شما می‌توانید از طریق مکاتبه با دایره خدمات خانه‌محور و جامعه‌محور، سازمان کهنسالی منطقه (Area Agency on Aging) در نزدیکی خود و یا این شخص/سازمان، یک استیماع منصفانه درخواست کنید:</p> <p>OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.</p>		