

AGING AND LONG-TERM SUPPORT ADMINISTRATION
HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES



پذیرش خدمات

Acknowledgement of Services

شماره شناسایی مشتری ACES		نام متقاضی
<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 WaiverResidential Support Waiver (RSW)New Freedom WaiverMedicaid 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>		
تاریخ	امضاء مشتری	
تاریخ	قیمت <input type="checkbox"/> نمایند <input type="checkbox"/>	امضاء نماینده
تاریخ	امضاء مددکار/مدیر پرونده	
شماره تلفن (به همراه کد ناحیه)		سازمان
<p>حقوق شما برای استیماع منصفانه در زیر قید شده است:</p> <p>در صورتی که خدمات خانه‌محور و جامعه‌محور از شما منع شده است، از حق درخواست استیماع منصفانه برخوردار هستید. شما از تاریخ منع خدمات به مدت 90 برای درخواست استیماع 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>		