

**Важно: Срочная информация в отношении вашего обслуживания.**

HOME AND COMMUNITY SERVICES (HCS)  
AREA AGENCY ON AGING (AAA)

**Программа Medicaid Transformation Project  
Уведомление в отношении обслуживания  
Medicaid Transformation Project Service Notice**

**Client Name and Address**

**Дата уведомления:**

**Отчет по обслуживанию**

В настоящем уведомлении приведена информация по вашему обслуживанию. В нем также сообщается, что у вас есть право подачи апелляции.

**Подробная информация приведена ниже. Возможно, вам может понадобиться предпринять некоторые действия.**

Агентство AAA предпринимает следующие действия/принимает следующие меры в отношении поучаемого вами обслуживания или запроса об обслуживании. Следующие действия/меры будут предприняты/приняты с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Этап	Программа	Действие	Позиция	Количество

**Данные меры принимаются в соответствии со следующими нормативными документами:**

WAC 388-106-19 \_\_\_\_\_

Другое: \_\_\_\_\_

**Если вы не согласны с предпринимаемым действием/принимаемой мерой и хотите подать апелляцию, вам необходимо знать:**

- Вашу апелляцию рассмотрит судья по административным вопросам (Administrative Law Judge).
- Вы можете подать апелляцию на решение не позднее, чем в течение 90 дней от даты получения данного уведомления.
- Вы можете запросить слушание, обратившись к вашему координатору ухода. Ваш координатор ухода может предоставить вам дополнительную информацию в отношении апелляционного процесса.

**Информация об апелляциях**

**Понесу ли я расходы, если я подам апелляцию в отношении прекращения или сокращения объема обслуживания и проиграю процесс?**

- Возможно, вам нужно будет вернуть Департаменту DSHS стоимость услуг, предоставленных вам в период ожидания решения в рамках слушания. Сумма, которую вам, возможно, потребуется вернуть, не превышает стоимости услуг за 60-дневный период, покрываемой Департаментом DSHS.
- Примечание о страховом медицинском обслуживании: Если причиной прекращения обслуживания является прекращение действия медицинской страховки, вам, возможно, придется вернуть Департаменту DSHS стоимость обслуживания за период со дня прекращения обслуживания.

**Какими правами я могу пользоваться до и во время слушания?**

- Вы можете попросить кого-либо представлять ваши интересы.
- Вас не могут представлять лица, работающие в Департаменте DSHS.
- Возможно, вам будет доступна бесплатная юридическая помощь. Чтобы получить дополнительную информацию, позвоните 1-888-201-1014.
- Департамент DSHS не оплачивает услуги назначенного вами представителя.
- Вы имеете доступ к вашему досье в Департаменте DSHS. По вашему запросу вам могут быть бесплатно предоставлены копии материалов из вашего досье в Департаменте DSHS.
- Департамент DSHS не может предоставлять вам частную информацию о других клиентах.
- В некоторых случаях Департамент DSHS не может передавать вам информацию, которая защищена законом.
- Вы получите копии всей информации, использованной Департаментом DSHS при принятии решения.
- Вы можете представить на рассмотрение судьи любые имеющиеся у вас документы/материалы.
- Вы можете давать показания на слушании.
- Вы можете приглашать свидетелей для дачи показаний на слушании.
- Вы можете задавать вопросы свидетелям со стороны Департамента DSHS.

КООРДИНАТОР УХОДА	НОМЕР ТЕЛЕФОНА ( )	АДРЕС ЭЛ. ПОЧТЫ
АДРЕС КООРДИНАТОРА УХОДА		