MSSP ծառայությունների մերժում (Գործողության ծանուցում)

Անուն՝ _____ Ամսաթիվ՝ _____

Հասցե՝ _____

MSSP ID՝ _____

Ի պատասխան՝ Տարեցների համար Բազմաֆունկցիոնալ ծառայությունների ծրագրի (MSSP) նպաստների մերժում

Հարգելի _____,

«Սոցիալական ապահովության և հաստատությունների մասին օրենքի 9560-ը և հաջորդ հարդվածները թույլատրում են Տարեցների համար Բազմաֆունկցիոնալ ծառայությունների ծրագրի իրականացումը 60 տարեկան կամ ավելի բարձր տարիքի, Medi-Cal ստացողների, համայնքում բնակվող և բուժքույրական խնամքի հաստատությունում (NF) տեղավորվելու համար հավաստագրված կամ հավաստագրման ենթակա անձանց համար: Ավելին, ստացողներին սպասարկելու արժեքը չի կարող մշտապես գերազանցել խնամքի հաստատության արժեքը: Դուք դիմել եք MSSP նպաստների համար՝ համաձայն այս օրենքի:

Մենք վերանայել ենք Ձեր դիմումը և որոշել ենք, որ Դուք իրավասու չեք MSSP ծառայությունների համար, քանի որ՝

2. ☐ Դուք չեք բնակվում MSSP սպասարկման տարածքում:

4. ☐ Դուք չեք համապատասխանում խնամքի հաստատությունում տեղավորվելու չափանիշներին:

5. ☐ Այլ՝ _____

7. ☐ Դուք ընդունվել եք հիվանդանոց կամ խնամքի կենտրոն:

8. ☐ Ձեզ տանը ծառայություններ մատուցելու գնահատված արժեքը գերազանցում է բուժքույրական խնամքի հաստատությունում լրիվ դրույքով խնամքի արժեքը:

10. ☐ Դուք չեք ցանկանում կամ չեք կարողանում օգտվել խնամքի կառավարման ծառայություններից:

ԵԹԵ ԴՈՒՔ ՀԱՄԱՁԱՅՆ ՉԵՔ ԱՅՍ ՈՐՈՇՄԱՆ ՀԵՏ, ԴՈՒՔ ԻՐԱՎՈՒՆՔ ՈՒՆԵՔ ԽՆԴՐԵԼ ՆԱՀԱՆԳԱՅԻՆ ԱՐԴԱՐ ԼՍՈՒՄՆԵՐ ԿԱԼԻՖՈՐՆԻԱ ՆԱՀԱՆԳԻ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԲԱԺԱՆՄՈՒՆՔԻ ՎԱՐՉԱԿԱՆ ԻՐԱՎՈՒՆՔԻ ԴԱՏԱՎՈՐԻ ԱՌՋԵՎ: ԼՍՈՒՄՆԵՐ ԽՆԴՐԵԼՈՒ ՀՐԱՀԱՆԳՆԵՐԸ ԿՑՎՈՒՄ ԵՆ:

Այս գործողությունը պահանջող նահանգային օրենքները գտնվում են Կալիֆորնիայի Կանոնակարգերի օրենսգրքի 22-րդ վերնագրի, 3-րդ բաժնի, 1-ին ենթաբաժնի, 2-րդ գլխի, 18-րդ հոդվածի 50951 բաժնում և Սոցիալական ապահովության և հաստատությունների օրենսգրքի 10950-10965 բաժիններում:

Հետևյալ նշված կարգավիճակը վերաբերում է Ձեզ՝

1. ☐ Դուք կարող եք վստահ լինել, որ MSSP նպաստներից հրաժարվելը չի ազդի այլ բժշկական կամ սոցիալական ծառայությունների վրա, որոնք Դուք իրավասու եք ստանալու Կալիֆորնիայի Medi-Cal ծրագրի կամ այլ հանրային նպաստների ծրագրերի միջոցով:

2. ☐ Քանի որ Medi-Cal ծառայությունների համար Ձեր ներկայիս իրավասությունը կապված է MSSP-ի համար Ձեր շարունակական իրավասության հետ, Դուք այլևս իրավասություն չեք ունենա Medi-Cal-ի համար այս չափանիշի համաձայն: Դուք կարող եք կապվել Ձեր տեղական վարչաշրջանի սոցիալական ապահովության գրասենյակի հետ՝ պարզելու համար, թե արդյոք Ձեր Medi-Cal նպաստները կարող են շարունակվել այլ իրավասության չափանիշներով:

Շնորհակալություն MSSP-ի նկատմամբ հետաքրքրության համար: Դուք կարող եք դիմել MSSP ծառայությունների համար ապագայում, եթե կարծում եք, որ դարձել եք իրավասու:

Խնդրում եմ զանգահարել _____ -ին _____ հեռախոսահամարով, եթե հարցեր ունեք:

Հարգանքներով՝

_____
Կենտրոնի տնօրեն