



موافقة على استخدام خدمات MO HEALTHNET/MEDICAID

اسم الطفل	تاريخ الميلاد	رقم MEDICAID (DCN)	تاريخ الإتمام
تعليمات			
<p>مطلوب موافقة ولي الأمر قبل السماح لبرنامج MO HealthNet/ Medicaid بالاطلاع على المعلومات التي تكشف عن الهوية من أجل المطالبة بتكلفة خدمات First Steps.</p> <p>يتم تقديم نسخة من نظام First Steps لسياسة المدفوعات إلى ولي الأمر قبل الحصول على موافقة باستخدام Medicaid للمساعدة في دفع خدمات First Steps وقبل الحصول على موافقة لخدمات First Steps.</p> <p>باستخدام موافقة ولي الأمر سوف تساعد Medicaid في دفع تكلفة خدمات First Steps التالية: تقييم التنمية للأطفال الصغار (DAYC)، التكنولوجيا المعينة، السمعيات، المشورة، الأنظمة الغذائية/التغذية، الصحة، الخدمات الطبية، التمريض، العلاج المهني، العلاج البدني، الخدمات النفسية، العمل الاجتماعي، علاج الكلام/اللغة، البصر.</p> <p>يجب على ولي الأمر أن يوقع على هذا النموذج ويكتب التاريخ ثم يعيده إلى منسق الخدمة (Service Coordinator) حتى يمكن استخدام Medicaid للمساعدة في دفع تكلفة خدمات First Steps. فيما يلي معلومات الاتصال بمنسق الخدمات.</p>			
موافقة			
<p>أؤكد أنني تسلمت نسخة من نظام First Steps لسياسة المدفوعات. بعد مراجعة السياسة أختار الخيار التالي:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> أوافق على استخدام Medicaid <input type="checkbox"/> أرفض استخدام Medicaid</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> غير مناسب، ليس لدي تأمين Medicaid</p>			
توقيع ولي الأمر		التاريخ	
اسم ولي الأمر بخط واضح			
منسق الخدمة			
اسم منسق الخدمة		رقم هاتف منسق الخدمة	
توقيع ممثل الوكالة		تاريخ الاستلام من قبل الوكالة	

لا تمارس إدارة التعليم الابتدائي والثانوي التمييز على أساس الأصل العنصري أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس أو الإعاقة أو السن في برامجها وأنشطتها. يمكن توجيه الاستفسارات المتعلقة ببرامج الإدارة وموقع الخدمات والأنشطة والتجهيزات التي يمكن الحصول عليها من قبل الأشخاص المعاقين إلى Jefferson State Office Building, Office of the General Counsel, Coordinator – Civil Rights Compliance (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), 6th Floor, 205 Jefferson Street, P.O. Box 480, Jefferson City, MO 65102-0480; هاتف رقم 573-526-4757 أو هاتف نصي 800-735-2966؛ بريد إلكتروني civilrights@dese.mo.gov.