DEPARTAMENTI I ARSIMIT FILLOR DHE TE MESEM NE MISSOURI
ZYRA E ARSIMIT TE VECANTE – PROGRAMI HAPAT E PARA

AUTORIZIM PER TE PERDORUR MO HEALTHNET/MEDICAID

EMRI I FEMIJES	DITELINDJA	NUMRI I MEDICAID	DATA E FILLIMIT TE MEDICAID	DATA E PLOTESIMIT

UDHEZIME

Autorizimi i prindit duhet perpara se informacionet personale te identifikimit ti jepen MO HealthNet/ Medicaid per qellime faturimi per sherbimet e “Hapat e Para”.

Kopje e **Regullores te Systemit te Pageses per Hapat e Para** i jepet prinderve perpara se te kerkohet autorizime per te perdorur Medicaid per te ndihmuar me pagesen e sherbimeve “Hapat e Para” dhe perpara se autorizimi eshte siguruar per sherbimet “Hapat e Para”.

Me aprovimin e prindit, Medicaid do te ndihmoje me pagesat e sherbimeve te meposhtme: **Kontrollin e Zhvillimit te Femijeve ne moshe te re (DAYC), aparatet ndihmese teknologjike, degjimin, konsultimin, shendetin, mjekimin, infermjerin, terapi profesionale, terapi fizike, psikologji, punen sociale, terrapin e te folurit/gjuhes, dhe shikimit**.

Prindi duhet te firmosi dhe te veje daten ne kete forme dhe ta ktheje ate te Kordinatorja e programit perpara perdorimit te Medicaid per te ndihmuar me pages e sherbimeve “Hapat e Para”. Informacioni i kontakti te Kordinatores se programit eshte i perfshire me poshte.

AUTORIZIM

Une vertetoj se kam mare kopje te **Regullores te Systemit te Pageses per Hapat e Para**. Pas shikimit te rregullores , une zgjodha alternativen e meposhtme:

☐ Une jap autorizim per perdorimin e Medicaid ☐ Une refusoj perdorimin e Medicaid
☐ Une nuk kam Medicaid

FIRMA E PRINDIT	DATA E FIRMES SE PRINDIT
EMRI I PRINDIT ME SHKRONJA SHTYPI	

KORDINATORJA E PROGRAMIT

EMRI DHE ADRESA E KORDINATORES	NUMRI I TELEFONIT TE KORDINATORES
FIRMA E PERFAQSUESIT TE AGJENCISE	DATA E PRANUAR NGA AGJENCIA

Departamenti i arsimit fillor dhe te mesem nuk diskriminon ne programet dhe aktivitetet e tij basuar ne race, ngjyre, fe, gjini, komb, moshe, ose paaftesive. Kerkesat ne lidhje me programet e deparatamentit dhe vendin e sherbimeve, aktiviteteve, dhe godinave qe jane ne dispozicion te personave me paaftesi te drejtohen te Zyra Shteterore eJefferson , Zyra e Pergjithshme, Kordinarori – Te Drejtat Civile (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), kati I 6, 205 Jefferson Street, Kutia postare 480, Jefferson City, MO 65102-0480; numri i telefonit 573-526-4757 or TTY(per njerezit qe nuk degjojne) 800-735-2966; email civilrights@dese.mo.gov.