



SỞ GIÁO DỤC TIỂU HỌC VÀ TRUNG HỌC MISSOURI
PHÒNG GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT - CHƯƠNG TRÌNH FIRST STEPS



GIẤY ĐỒNG Ý SỬ DỤNG MO HEALTHNET/MEDICAID

TÊN CỦA TRẺ	NGÀY SINH	MÃ SỐ MEDICAID	NGÀY BẮT ĐẦU MEDICAID	NGÀY HOÀN TẤT
-------------	-----------	----------------	-----------------------	---------------

HƯỚNG DẪN

Cần có giấy đồng ý của cha mẹ trước khi thông tin nhận dạng cá nhân được tiết lộ cho MO HealthNet/ Medicaid để lập hóa đơn các dịch vụ First Steps.

Một bản sao của **Chính Sách Hệ Thống Thanh Toán của First Steps** được cung cấp cho cha mẹ trước khi lấy giấy đồng ý để sử dụng bảo hiểm Medicaid nhằm giúp thanh toán các dịch vụ First Steps và trước khi lấy giấy đồng ý đối với các dịch vụ First Steps.

Với sự đồng ý của cha mẹ, Medicaid sẽ giúp thanh toán các dịch vụ First Steps sau đây:
Đánh Giá Phát Triển Trẻ Nhỏ (DAYC), Thiết Bị Công Nghệ Hỗ Trợ, Thính Học, Tư Vấn, Sức Khỏe, Y Tế, Điều Dưỡng, Hoạt Động Trị Liệu, Vật Lý Trị Liệu, Tâm Lý Học, Công Tác Xã Hội, Bệnh Học Lời Nói/Ngôn Ngữ, và Thị Giác.

Cha mẹ phải ký tên và ghi ngày tháng vào giấy này và sau đó gửi lại cho Điều Phối Viên Dịch Vụ trước khi có thể sử dụng Medicaid để giúp thanh toán các dịch vụ First Steps. Thông tin liên hệ Điều Phối Viên Dịch Vụ được cung cấp bên dưới.

GIẤY ĐỒNG Ý

Tôi xác nhận rằng tôi đã nhận được một bản sao của **Chính Sách Hệ Thống Thanh Toán của First Steps**. Sau khi xem lại chính sách này, tôi chọn lựa chọn sau đây:

- Tôi đồng ý sử dụng Medicaid
- Tôi không đồng ý sử dụng Medicaid
- Không áp dụng, tôi không có bảo hiểm Medicaid

CHỮ KÝ CỦA CHA MẸ	NGÀY CHA MẸ KÝ TÊN
-------------------	--------------------

TÊN VIẾT IN CỦA CHA MẸ

ĐIỀU PHỐI VIÊN DỊCH VỤ

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ CỦA ĐIỀU PHỐI VIÊN DỊCH VỤ	SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA ĐIỀU PHỐI VIÊN DỊCH VỤ
---	--

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI ĐẠI DIỆN CƠ QUAN	NGÀY CƠ QUAN NHẬN ĐƯỢC
-----------------------------------	------------------------

Sở Giáo Dục Tiểu Học và Sở Trung không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, tôn giáo, giới tính, nguồn gốc quốc gia, tuổi tác hoặc khuyết tật trong các chương trình và hoạt động của sở. Có thể gửi thắc mắc liên quan đến các chương trình của Sở và về địa điểm phục vụ, hoạt động, và các cơ sở dễ tiếp cận cho người khuyết tật đến địa chỉ 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; điện thoại số 573-526-4757 hoặc TTY 800-735-2966; email civilrights@dese.mo.gov.