

Запрос на смену поставщика услуг

Альтернативная программа Medicaid

по обслуживанию на дому или по месту жительства

Поддержка лиц, покидающих учреждения с сестринским уходом или не желающих в них находиться (NHTD), и пациентов с черепно-мозговыми травмами (TBI)

Выберите один вариант: NHTD TBI

Я, (имя и фамилия участника) _____ (CIN) _____

прошу внести следующие изменения в отношении учреждения по предоставлению услуг и/или сотрудника учреждения, который в настоящее время предоставляет мне услуги.

Мне было сообщено, что я имею право продолжать пользоваться услугами текущего учреждения по предоставлению услуг или выбрать новое из списка доступных учреждений.

Услуга альтернативной программы	Название текущего учреждения по предоставлению услуг или имя сотрудника поставщика услуг и телефон	Название запрашиваемого учреждения по предоставлению услуг или имя сотрудника поставщика услуг и телефон

Подпись участника _____ Дата _____

Подпись законного опекуна (если применимо) _____ Дата _____

Подпись уполномоченного представителя (если применимо) _____ Дата _____

ПРИМЕЧАНИЕ. Координатор услуг обязан уведомить текущего поставщика и запрашиваемого поставщика о данном запросе.

Подпись текущего координатора услуг _____ Дата _____

Название учреждения _____

Встреча по вопросу смены учреждения будет проведена (мм/дд/гггг): _____ в _____ AM/PM

Заполняется запрашиваемым поставщиком услуг:

- will provide service(s) to the above named participant
 will not provide service(s) to the above named participant

Provider/Provider Agency _____

Reason: _____

Provider Contact Signature/Title _____

Date _____

Заполняется региональным специалистом по развитию ресурсов:

This request for change in waiver Provider and/or waiver Provider Agency has been reviewed and:

Approved, services to begin effective: _____

Denied (explanation) _____

Regional Resource Development Specialist Signature _____

Date _____

Копии: Участник
Законный опекун (если применимо)
Текущий поставщик услуг по альтернативной программе
Новый поставщик услуг по альтернативной программе
Все текущие учреждения по предоставлению услуг