



STATE OF WASHINGTON  
 DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES  
 DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION

HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES (HCBS)

**ໃບຮຽງການອະນຸມັດການສະລະສິດຂອງ HCBS**

**HCBS Waiver Approval Notification**

**Date**

ນາຍັງ :

ໃນວັນທີ , ຜະແນກບໍລິຫານຄວາມເສຍອົງຄະດ້ານການຈະເລີນເຕີບໂຕ (Developmental Disabilities Administration) (DDA) ໄດ້ອະນຸມັດຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານສໍາລັບການຈົດຊື່ເຂົ້າໃສ່ການສະລະສິດ .

**ຂ້ອຍຄາດວ່າຈະມີຫຍັງເກີດຂຶ້ນ?**

ຜູ້ຈັດການເອກສານຈະໂທຮະສັບຫາທ່ານເພື່ອຈະອະທິບາຍຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປເພື່ອຈະຈົດຊື່ເຂົ້າໃສ່ໃນການສະລະສິດ .

**ຂ້ອຍຄວນຈະຮູ້ຈັກຫຍັງແດ່?**

ເພື່ອວ່າຈະເຮັດການດໍາເນີນການໃຫ້ສໍາເລັດເພື່ອຈະໄດ້ຮັບການສະລະສິດທ່ານຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການປົວຮະຍະຍາວຂອງ Medicaid. ຜູ້ຈັດການເອກສານຂອງທ່ານຈະຊ່ວຍເຫລືອທ່ານຮ້ອງຂໍເອົາ. ທ່ານອາດຈະຖືກຕິດຕໍ່ໄປຫາໂດຍຄົນໃດຄົນນຶ່ງຈາກ ຫນ່ວຍປົວຮະຍະຍາວຂອງຜະແນກ DDA ເພື່ອຈະດໍາເນີນການໃນເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບອັນນີ້ໃຫ້ແລ້ວ.

ການຮັບເອົາການສະລະສິດແມ່ນທາງເລືອກຕາມໃຈຂອງທ່ານ, ເພາະສະນັ້ນແລ້ວ ຜູ້ຈັດການເອກສານຂອງທ່ານຈະຂໍໃຫ້ທ່ານເຊັນຊື່ໃສ່ໃບຟອມການເຂົ້າຮ່ວມນໍາຕາມສະມັກໃຈ. ການເຊັນຊື່ໃສ່ໃບຟອມໃບນີ້ຈະບອກຜະແນກ DDA ວ່າທ່ານໄດ້ເລືອກເອົາທີ່ຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການສະລະສິດຢູ່ໃນຊຸມນຸມຊົນ.

**ຂ້ອຍສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການໃນເມື່ອໃດ?**

ການຕື່ຮາຄາປະເມີນຜົນ DDA ຂອງທ່ານຈະບັນທຶກຄວາມຕ້ອງການນໍາການຈັດຮູບຮ່າງຢ່າງຂອງທ່ານ ແລະ ແຜນການບໍລິການມຸ່ງໃສ່ບຸກຄົນຂອງທ່ານຈະບັນທຶກການບໍລິການຂອງທ່ານ. ຜູ້ຈັດການເອກສານຂອງທ່ານຈະຂໍໃຫ້ທ່ານເຊັນຊື່ໃສ່ໃບຟອມແຜນການບໍລິການ ມຸ່ງໃສ່ບຸກຄົນຂອງທ່ານກ່ອນທີ່ການສະລະສິດຂອງທ່ານຈະເລີ່ມຕົ້ນ.

ເມື່ອໃດທ່ານໄດ້ຈົດຊື່ເຂົ້າໃສ່ໃນການສະລະສິດ ແລ້ວ, ຜູ້ຈັດການເອກສານຂອງທ່ານຈະຊ່ວຍເຫລືອທ່ານເພື່ອຈະໄດ້ຮັບ ການປົວທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ປັ້ນນັ້ນອຸ່ມມີທີ່ຖືກສອດໃສ່ມານໍາບົ່ງລາຍຊື່ຂອງການປົວທີ່ຈະມີໄວ້ໃຫ້ແກ່ທ່ານ.

**ຂ້ອຍສາມາດຕິດຕໍ່ຫາໃຜໄດ້?**

ເພື່ອຮາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ຈັດການເອກສານທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໃຫ້ຂອງທ່ານ, , ໄດ້ທີ່ ຫລື .

ສອດໃສ່ມານໍາ: