

**NOTIFICAÇÃO DE ACÇÃO (NOA)
DS 1820 (Rev. 03/2023)*****Campos obrigatórios***DATA:

*Que Centro Regional é responsável por esta NOA?

Identificador Único de Utente (UCI), se existente

Utente ou Requerente:

*Nome:

*Apelido:

*Data de nascimento:

*N.º de telefone (primário):

N.º de telefone (secundário):

*Correio electrónico:

*Endereço:

N.º do apartamento:

*Localidade:

*Zip:

*O utente ou requerente é um participante da Isenção de Serviços Domiciliares e Comunitários do Medicaid (marcar uma opção) **Sim** **Não****Nome do Representante Autorizado: (se aplicável)**

Nome:

Apelido:

Relação com o Requerente

N.º de telefone (primário):

N.º de telefone (secundário):

Correio electrónico:

*Acção(ões) que o Centro Regional se propõe realizar (se for proposta mais de uma acção, marcar todas as aplicáveis):

- Recusa de Elegibilidade
 Cessação da Elegibilidade
 Recusa de Serviço
 Redução de Serviço
 Cessação de Serviço

*Data de Efectividade da(s) Acção(ões) Propostas:

***Acção(ões) Proposta(s):**

***Justificação para a(s) Acção(ões) Proposta(s):**

***Factos e legislação que suportam a(s) Acção(ões) Proposta(s):**

Ver na página seguinte as suas opções, como recorrer desta(s) decisão(ões) e como obter ajuda

AS SUAS OPÇÕES

Se concordar com a decisão proposta na sua Notificação de Acção (NOA), não precisa de fazer mais nada.

Se não concordar com a decisão proposta nesta NOA, assiste-lhe o direito a interpor recurso. Um recurso é uma forma de resolver um desacordo com o seu Centro Regional. Os pedidos de recurso devem ser enviados para o Departamento de Serviços de Desenvolvimento.

APRESENTAÇÃO DE RECURSOS

- O pedido de recurso pode ser realizado electronicamente através do formulário disponível no sítio Web do DDS: <https://bit.ly/DDSAppealForm>
- O formulário em anexo pode ser enviado por correio electrónico para: AppealRequest@dds.ca.gov
- O formulário em anexo pode ser enviado por correio para o endereço: 1215 O Street MS 8- 20, Sacramento, CA 95814
- O formulário em anexo pode ser enviado por fax para: 916 - 654 - 3641

O pedido de recurso deve ser apresentado no prazo legal. Existem dois prazos que devem ser considerados.

- O primeiro prazo é para quando desejar manter os seus serviços actuais sem alteração durante o recurso:
 - O seu pedido deve ter a marca do correio ou ser recebido pelo DDS até 30 (trinta) dias a contar da data de recepção da NOA e antes da efectividade da acção.
 - A manutenção dos seus serviços actuais durante um processo de recurso é designada "aid paid pending" (ajuda paga pendente).
- O segundo prazo é aplicável a todos os outros pedidos de recurso. Se o seu pedido de recurso for apresentado de 31 (trinta e um) a 60 (sessenta) dias a partir da data de recepção da NOA, a decisão do Centro Regional acontecerá durante o processo do recurso. Os pedidos de recurso devem ter a marca do correio ou recebidas pelo DDS até 60 (sessenta) dias após a data de recepção desta NOA.

COMO OBTER AJUDA

Existem maneiras para obter ajuda com o seu pedido de recurso. As pessoas que o podem ajudar são:

- O seu Coordenador de Serviços ou, a pedido, outros funcionários do Centro Regional.
- O seu defensor dos direitos dos utentes (CRA) em:
 - (800) 390-7032 para a zona Norte da Califórnia, ou
 - (866) 833-6712 para a zona Sul da Califórnia, ou
 - Através dos defensores dos direitos dos utentes no seu Centro Regional, indicados aqui: <https://www.disabilityrightsca.org/what-we-do/programs/office-of-clients-rights-advocacy-ocra/ocra-staff-links>
- Gabinetes dos [Ombudsperson](#) O(Provedores) por telefone (877) 658- 9731 ou ombudsperson@dds.ca.gov. Se estiver num Programa de Autodeterminação utilizar o correio electrónico: sdp.ombudsperson@dds.ca.gov.
- Pode ainda solicitar ajuda num Centro de Assistência Familiar: <https://frcnca.org/get-connected/>.
- O seu Centro Regional pode também ajudá-lo a encontrar um grupo de apoio aos pais ou uma outra organização comunitária.

- Se viver no Porterville Developmental Center em Canyon Springs, ou numa STAR Home, pode também obter ajuda do State Council on Developmental Disabilities / Conselho Estatal de Deficiências de Desenvolvimento:
 - Canyon Springs, Desert STAR, South STAR, telefone (760) 770- 0651
 - Porterville e Central STAR, telefone (559) 782- 2431
 - Sede, telefone (408) 834- 2458
 - <https://scdd.ca.gov/clientsrightsadvocates/>.

O “Conjunto de Informação de Recursos” pode ser obtido através do código QR ou da ligação abaixo. O Conjunto contém outras informações sobre o processo de recursos.

<https://bit.ly/AppealInfoPacket>

