

**WAIVER NG KLIYENTE SA MEDICAID SA PINILING MGA SERBISYO/PAHAYAG SA KAAYUSAN SA PAMUMUHAY**

DS 2200-TAG (Rev. 2/2000) (Electronic Version)

Ang kliyente, magulang/legal na tagapag-alaga, o legal na kinatawan, o iba pang tao na kasama ay naabisuhan ng posibleng alternatibo ng mga serbisyong magagamit. Ang kliyente ay inalok ng pagpipilian na tumanggap ng mga naturang serbisyo sa isang pasilidad ng tirahan ng pangangalaga sa komunidad, sa isang kaayusan sa pamumuhay sa bahay, o sa isang pangmatagalang pasilidad ng kalusugan (ICF/DD, ICF/DD-H, o ICF/DD-N).

**Impormasyon sa Pagkakakilanlan ng Kliyente/Petsa ng Pagpili**

Pangalan ng Kliyente	Petsa ng Pagpili (petsa ng pagkumpleto ng form)
UCI	DOB

**Pagpili ng Mga Serbisyo/Kaayusan sa Pamumuhay**

**I. Mga Menor de Edad**

Ang kliyente ay isang menor de edad. Ang pagpili ng kaayusan sa pamumuhay ay ginawa ng  magulang,  legal na tagapag-alaga, o  legal na kinatawan gaya ng ipinahiwatig sa Seksyon III sa ibaba:

\_\_\_\_\_ Lagda

\_\_\_\_\_ Petsa

**II. MGA NASA HUSTONG GULANG**

a. Ang kliyente ay nasa hustong gulang at pinili ang kaayusan sa pamumuhay gaya ng ipinahiwatig sa Seksyon III sa ibaba:

\_\_\_\_\_ Lagda ng kliyente/markahan ng ("X")

\_\_\_\_\_ Petsa

\_\_\_\_\_ Lagda ng saksi

\_\_\_\_\_ Petsa

Ang kliyente ay nasa hustong gulang na ngunit hindi makakagawa ng ganoong pagpili. Ang pagpili ng kaayusan sa pamumuhay ay ginawa ng:

- b.  Ang legal na kinatawan ng kliyente; o, kung ang kliyente ay walang legal na kinatawan
- c.  Ang mga magulang, kamag-anak o iba pang taong aktibong kasama sa pagbuo ng plano ng pangangalaga ng kliyente;

\_\_\_\_\_ Lagda

\_\_\_\_\_ Petsa

**III. MGA SERBISYO/KAAYUSAN SA PAMUMUHAY**

- A.  Isang pangmatagalang pasilidad ng kalusugan (ICF/DD, ICF/DD-H, o ICF/DD-N)
- B.  Isang pasilidad ng tirahan sa pangangalaga sa komunidad, o
- C.  Ang pagpili ng kliyente sa kaayusan sa pamumuhay maliban sa itaas (mangyaring tukuyin): \_\_\_\_\_

**IV. PAG-ALIS SA PAGPAPATALA MULA SA WAIVER SA MEDICAID**

- A.  Pinipili ko/pinipili ng aking legal na tagapag-alaga/kinatawan na wakasan ang aking paglahok sa Waiver sa Medicaid. Dahil ito ang aking pinili, Hindi ako hihingi ng patas na pagdinig.

\_\_\_\_\_ Lagda

\_\_\_\_\_ Petsa

**V. MGA KOMENTO:**

## **MGA TAGUBILIN PARA SA WAIVER SA MEDICAID PAGPILI NG KLIYENTE NG MGA SERBISYO/PAHAYAG SA KAAYUSAN SA PAMUMUHAY**

Sa ilalim ng mga tuntunin ng Titulo XIX na Programa sa Waiver sa Medicaid, dapat ipaalam sa bawat kliyente ang anumang posibleng alternatibong serbisyo sa ilalim ng Waiver at mabigyan ng pagpipilian na matanggap ang mga serbisyong iyon sa isang pasilidad ng tirahan sa pangangalaga sa komunidad, kaayusan sa pamumuhay sa bahay, o pangmatagalang pasilidad ng kalusugan. Kung ang mga serbisyong iyon ay hindi iaalok o magagamit, dapat ipaalam sa kliyente o ng kanyang kinatawan ang kanyang karapatan sa isang patas na pagdinig.

Ang DS 2200 na Waiver ng Medicaid sa Pagpili ng Kliyente sa mga Serbisyo/Kaayusan sa Pamumuhay ay dapat kumpletuhin gaya ng sumusunod:

Impormasyon sa Pagkakakilanlan ng Kliyente/Petsa ng Pagpipili

Ilagay ang unang pangalan at apelyido ng kliyente.

Ilagay ang petsa ng pag-aalok ng pagpipilian na dapat na kasabay ng petsa kung saan ang kliyente ay unang nakatalasa programa na Waiver sa Medicaid o ang petsa ng muling pagpapatala sa programa sa Waiver sa Medicaid pagkatapos ng panahon ng hindi pagiging kwalipikado na higit sa 120 araw.

Ilagay ang natatanging pagkakakilanlan (unique identifier o UCI) ng kliyente.

Ilagay ang petsa ng kapanganakan ng kliyente.

Pagpili ng Mga Serbisyo/Kaayusan sa Pamumuhay

Ang mga sumusunod na tao ay may pananagutan sa paggawa ng Waiver sa Medicaid sa pagpili ng mga serbisyo/kaayusan sa pamumuhay. Ang pirma ng naturang mga tao ay dapat na naaayon sa mga lagda para sa iba pang mga form ng pahintulot, paglabas ng mga form ng impormasyon, atbp. na nilalaman sa rekord ng kliyente.

Mga menor de edad

Ang magulang/legal na tagapag-alaga/legal na kinatawan ay dapat pumili sa pamamagitan ng pagmarka sa kahon na nagsasaad kung sino ang pipili, pumipirma, at naglalagay ng petsa sa form. Ang Kahon A, B, o C sa Seksyon III, ang Mga Serbisyo/Kaayusan sa Pamumuhay ay dapat markahan.

Mga nasa hustong gulang

- a. Ipinapahiwatig ng kliyente ang kanyang pinili sa pamamagitan ng pagpirma ng kanyang pangalan o paggawa ng kanyang marka. Dapat masaksihan ang marka ng kliyente. Ang isang kinatawan ng koponan ng interdisiplinarya (interdisciplinary team o ID) ay maaaring maging isang saksi. Dapat na may petsa ang form ng pagpili. Ang Kahon A, B, o C sa Seksyon III, ang Mga Serbisyo/Pagsasaayos ng Pamumuhay ay dapat markahan.

○

- b. Ang kliyente ay may legal na kinatawan. Ang legal na kinatawan ay dapat pumili sa pamamagitan ng pagmamarka sa kahon na nagsasaad kung sino ang pumipili, pumipirma at naglalagay ng petsa sa form. Ang Kahon A, B, o C sa Seksyon III, ang Mga Serbisyo/Kaayusan sa Pamumuhay ay dapat markahan.

○

Ang ID ng Koponan

- c. Ang mga magulang, kamag-anak, o iba pang kasama sa pagbuo ng plano ng pangangalaga ng kliyente na kumakatawan sa ID ng koponan para sa mga kliyente na hindi makapagpahiwatig ng kanilang pinili at walang legal na kinatawan ay dapat gumawa ng pagpili sa pamamagitan ng pagmamarka sa kahon na nagsasaad kung sino ang pipili, pumipirma, at ang naglalagay ng petsa sa form. Ang Kahon A, B, o C sa Seksyon III, ang Mga Serbisyo/Kaayusan sa Pamumuhay ay dapat markahan.

Pagpili ng Kliyente na Umalis sa Pagpapatala sa Programa ng Waiver ng HCBS

Kung nais ng kliyente ng HCBS o ng kanyang magulang, legal na tagapag-alaga, kinatawan na boluntaryong wakasan ang pagpapatala, dapat markahan ng kliyente o ng kanyang magulang, legal na tagapag-alaga, kinatawan ang kahon at lagdaan at lagyan ng petsa ang form para idokumento ang kanyang pinili.

Mga Komento

Gamitin ang seksyong ito upang magbigay ng anumang paglilinaw o paliwanag sa alinman sa pagpili ng mga serbisyo/kaayusan sa pamumuhay, mga pirma, o mga petsang ibinigay.

**TANDAAN:** Sa mga pagkakataong hindi maibigay ang mga serbisyo o pagpili ng kaayusan sa pamumuhay (komunidad o pasilidad ng kalusugan), dapat ipaalam sa kliyente/magulang/legal na tagapag-alaga o legal na kinatawan/iba pang kasama na tao na sila ay may karapatan sa isang patas na pagdinig.