Lựa Chọn của Khách Hàng
Các Dịch Vụ Tại Cộng Đồng và Gia Đình
Người Già Yếu Đuối
Tiền Đi Theo Người

****

_____ _____

Tên Khách Hàng (Tên và Họ) Số Chứng Minh Thư của Người Hưởng Trợ Cấp

Kết quả đánh giá chức năng về các nhu cầu y tế và cá nhân cho thấy tôi đủ điều kiện để nhận các dịch vụ chăm sóc dài hạn và các dịch vụ cần thiết cho sức khỏe và sự an toàn có thể được cung cấp cho tôi tại nhà hoặc môi trường dựa vào cộng đồng khác trong giới hạn chi phí của chương trình. **Tôi đã được thông báo rằng tôi có đủ điều kiện về chức năng để nhận các dịch vụ và có thể lựa chọn ở lại trong cộng đồng và nhận các dịch vụ như được chỉ định trong bản Kế Hoạch Chăm Sóc.** Chữ ký của tôi dưới đây chỉ ra rằng tôi đã được thông báo về lựa chọn này và đã đọc các quyền và trách nhiệm của khách hàng.

ĐỌC CÁC QUYỀN VÀ TRÁCH NHIỆM CỦA KHÁCH HÀNG TRƯỚC KHI TIẾP TỤC.

Lựa chọn của tôi là: (đánh dấu một lựa chọn)

_____Vào Một Cơ Sở Chăm Sóc

_____Nhận Dịch Vụ Tại Cộng Đồng và Gia Đình như được chỉ rõ trong Kế Hoạch Chăm Sóc

_____Nhận Dịch Vụ Tiền Đi Theo Người như được chỉ rõ trong Kế Hoạch Chăm Sóc

_____Từ Chối các Dịch Vụ Được Khuyến Cáo

Đây là lựa chọn của tôi: (đánh dấu một lựa chọn)

_____Tự định hướng tất cả hoặc một phần các dịch vụ đủ điều kiện cho sự tự định hướng

_____Không tự định hướng các dịch vụ của tôi

Tôi hiểu rằng dựa trên sự lựa chọn của tôi nhận các Dịch Vụ Tại Cộng Đồng và Gia Đình tôi có:

- quyền lựa chọn tự định hướng tất cả hoặc một phần các dịch vụ đủ điều kiện cho sự tự định hướng,
- quyền tự do lựa chọn (các) nhà cung cấp sẽ cung cấp các dịch vụ cần thiết của tôi, và
- quyền tự do lựa chọn cơ quan quản lý vụ việc mà sẽ cung cấp các dịch vụ quản lý vụ việc mục tiêu của tôi.

_____ _____

Chữ Ký Khách Hàng hoặc Người Đại Diện Được Ủy Quyền Ngày

_____ _____

Chữ Ký Người Quản Lý Vụ Việc Mục Tiêu Ngày

Đơn Lựa Chọn của Khách Hàng đã được xem xét:

Tên họ viết tắt của Khách Hàng:	Ngày:	Tên họ viết tắt của TCM:	Ngày:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____