DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES

AVISO SOBRE REVISIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN

NOTIFICATION OF PLAN OF CARE REVIEW

FECHA:

PARA: CON RELACIÓN A:

___

Estimado/a:

_____recibe servicios de la División Servicios para Personas con Impedimentos al Desarrollo (DDD) por medio de la exención _____. Para continuar siendo elegible para estos servicios, se debe completar todos los años una exención al Plan de Atención.

Se le notifica que la Exención al Plan de Atención (POC) para la persona arriba nombrada deberá revisarse y completarse antes del .

☐ Necesito concertar la reunión para el Plan de Atención (POC).
☐ He concertado la reunión para el Plan de Atención (POC) para el a las .

La reunión para el Plan de Atención (POC) deberá incluir a la persona, su familia o a cualquier representante legal y a otras personas involucradas en la vida y servicios de la persona. Se agradece su participación para asegurar que el Plan de Atención (POC) sea exacto y exhaustivo.

Comuníquese conmigo **antes de transcurridos (10) días** después de haber recibido esta carta para conocer su disponibilidad horaria para asistir a la reunión del plan de atención.

Se incluye la información con respecto a las Exenciones y servicios de DDD. Sírvase llamar si tiene preguntas o inquietudes.

Gracias.

_____ _____
Nombre del administrador del caso Puesto

_____ _____
Número de teléfono (incluya el código regional) Correo electrónico

Adjuntos: Sobre con el nombre y dirección del remitente
Folleto de la exención

cc: Expediente del cliente

DSHS15-290 SP (07/2004)

Instructions For Notification of Plan of Care (POC) Review

When do I use this form?

You use this forms to notify others of the upcoming POC meeting at least 60 days prior to the 365th day of the current POC. A POC is effective through the end of the month of the 365th day.

Do I use this form for to notify the client?

For a child under the age of 18 or an adult with a full legal guardian, you use this form to notify the parent/legal guardian/foster parent of the POC meeting

Adults age 18 and older with no or partial legal guardian (I.e. financial or medical only) are sent the Client Notification of POC.

How do I proceed if the legal guardian or parent of a minor child does not respond?

If you do not get a response within 15 day of mailing the letter, call the person.

If you cannot reach the person by phone or get no response to your phone messages, schedule the POC meeting and send this notice again with the POC meeting date and place (2nd check box in first paragraph of the letter.

Can I have the POC meeting without the legal representative?

If the person is in service and requires continued services, meet with whomever is available and draft a POC.

Send the draft POC to the legal representative with the Notification of POC Implementation, form # 10-309.