

Formulario de Consentimiento del Seguro Medicaid usando myDSD

1. Ingresar (Log in) en myDSD.

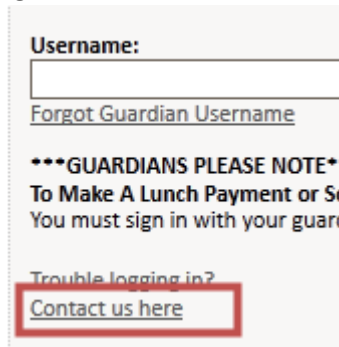
- Vaya a <https://mysd.davis.k12.ut.us/login/>
- Entre con su información de ingreso del PADRE. El ingreso (login) de su hijo/a estudiante o del empleado NO le permitirá completar el formulario de Consentimiento del Seguro Medicaid.
- Si usted no tiene una cuenta, se dispone de [Guardian Setup Instructions \(Instrucciones del Padre/tutor legal para ingresar en myDSD\)](#) en la parte de arriba de la pantalla o haciendo click en el link (enlace) de este paso:



Si usted se olvidó del nombre de usuario, use los links [Forgot Guardian Username](#) (Olvidé el Nombre de Usuario) o [Forgot Guardian Password](#) (Olvidé la contraseña) para conseguir esta información:

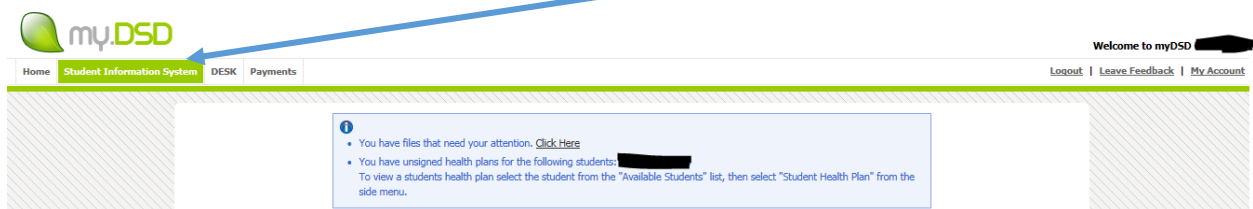


- Si usted necesita más ayuda con myDSD, use el link [“Contact Us”](#) (Comuníquese con nosotros) debajo de página:

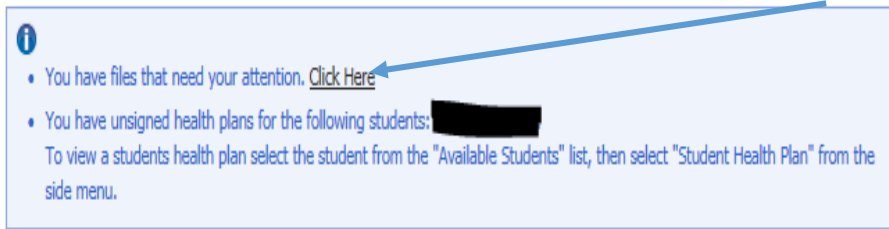


- Si le gustaría tener más información de los Servicios Ofrecidos en la Escuela del Seguro Medicaid (Medicaid for School Based Services) vea la información [“Parental Consent for Sharing Information with Medicaid”](#) (Consentimiento del Padre/s para compartir Información con el Seguro Medicaid) en <http://sdrv.ms/Y45BVl>.

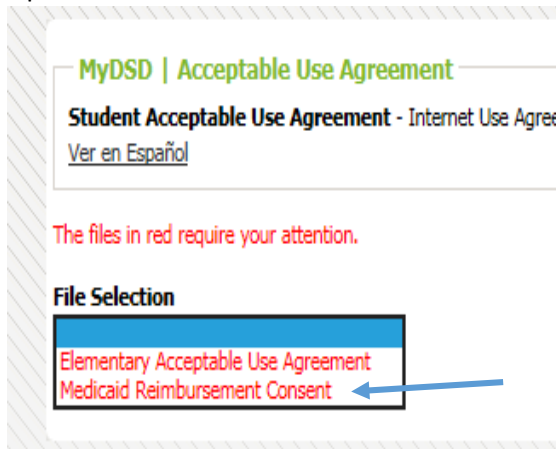
2. Cuando usted ingrese (login), se muestra “Student Information System” (Sistema de Información del Estudiante).



3. El primer aviso que usted verá es “You have files that need your attention. Click here,” (Usted tiene un registro/s que necesita su atención). Haga click donde dice “Click Here” para completar los pasos siguientes.



4. El “Medicaid Reimbursement Consent form” (formulario de Consentimiento de Reembolso de Dinero del Seguro Medicaid) está en la lista de documentos pendientes. Seleccione la opción “Medicaid Reimbursement Consent Option.”



Los usuarios que hablan español pueden seleccionar “Ver en Español,” para entrar en el formulario en español.

5. El formulario está junto a la sección Decisión del Consentimiento debajo de la pantalla.

Consent for Seeking Medicaid Reimbursement for the Provision of School Based Services
Davis School District Special Education Department

Request for Consent

Dear Guardian/Parent,

Public school districts in Utah have the opportunity to bill Medicaid program for partial reimbursement for health-related services provided in the schools to special education students who are eligible for Medicaid. The monies received from Medicaid are used to pay for classroom staff, related services and materials used in the provision of health related services. It is beneficial to your child's education for the district to access these funds.

The students who might be eligible for School Based Services reimbursement from Medicaid are:

- Students who receive 180 minutes or more special education services per day.
- Kindergarten students who receive 90 minutes or more special education services per day.
- All preschool students who receive speech therapy, occupational therapy, physical therapy or school psychology services.

I give permission for Davis School District Special Education to seek reimbursement from Medicaid for School Based Services provided to my child for applicable services listed on his/her current IEP.

[redacted] - Accept Decline

6. Cuando usted marque su decisión, se guarda automáticamente. Si usted quiere cambiar su Decisión del Consentimiento, por favor llame a Cozette Freckleton al teléfono 801-402-5142, de lunes a jueves, entre 8:00 de la mañana y 4:00 de la tarde.