

Thông Báo Chấp Thuận Thường Niên của Phụ Huynh Louisiana Cho Phép Học Khu Tiếp Cận Các Phúc Lợi Medicaid Louisiana

Tên Học Khu: Các Trường Giáo Xứ Jefferson

Thông Tin Liên Hệ của Học Khu: 504-349-7673

Kính Gửi Phụ Huynh/Người Giám Hộ:

Mục đích của thư này là để nhắc lại cho quý vị rằng quý vị đã cho phép (còn được biết là chấp thuận) để chia sẻ thông tin về con quý vị với chương trình Medicaid của Sở Y Tế Louisiana. Các trường học tại Louisiana đã được phê chuẩn để nhận hoàn tiền một phần từ Louisiana Medicaid cho chi phí của các dịch vụ y tế nhất định mà học khu đã cung cấp cho con quý vị. Để trường học của con quý vị được hoàn một số tiền đã chi cho các dịch vụ, học khu cần chia sẻ với Louisiana Medicaid những loại thông tin sau về con quý vị: họ tên; ngày sinh; giới tính; loại dịch vụ đã cung cấp, thời gian và người cung cấp; chẩn đoán (nếu có) và ID Louisiana Medicaid. Nếu con quý vị hội đủ điều kiện nhận các dịch vụ theo nhu cầu của các em, thì hệ thống trường học có thể cung cấp các dịch vụ này và/hoặc quý vị có thể đưa con đến một nhà cung cấp khác có chấp nhận Medicaid.

Với sự cho phép của quý vị, học khu yêu cầu được hoàn trả một phần cho các dịch vụ mà Louisiana Medicaid cung cấp bao gồm kiểm tra thính giác hoặc thị giác; vật lý trị liệu hoặc trị liệu vận động hoặc âm ngữ; một số thăm khám với y tá trường học; và các dịch vụ tư vấn; v.v.

Học khu cần chấp thuận của quý vị để chia sẻ thông tin về con quý vị với Louisiana Medicaid. Xin được thông báo những điều sau:

1. Học khu không thể yêu cầu quý vị đăng ký với Louisiana Medicaid để con quý vị được nhận các dịch vụ liên quan đến y tế và/hoặc giáo dục đặc biệt mà con quý vị được hưởng.
2. Học khu không thể yêu cầu quý vị chi trả cho bất kỳ chi phí nào của các dịch vụ liên quan đến y tế và/hoặc giáo dục đặc biệt của con quý vị.
3. Nếu quý vị cho phép học khu chia sẻ thông tin với và yêu cầu Louisiana Medicaid hoàn tiền:
 - a. Điều này sẽ không ảnh hưởng tới bảo hiểm trọn đời sẵn có của con quý vị hoặc ảnh hưởng đến các phúc lợi Louisiana Medicaid khác; cũng không hạn chế gia đình quý vị sử dụng bất kỳ phúc lợi Louisiana Medicaid nào ngoài trường học.
 - b. Cho phép của quý vị sẽ không ảnh hưởng đến các dịch vụ giáo dục đặc biệt hoặc các quyền IEP của con quý vị dưới bất kỳ hình thức nào, nếu con quý vị hội đủ điều kiện được nhận các dịch vụ này.
 - c. Cho phép của quý vị sẽ không dẫn đến bất kỳ thay đổi nào về các quyền lợi Louisiana Medicaid của con quý vị; và
 - d. Cho phép của quý vị sẽ không gây ra bất kỳ nguy cơ không hội đủ điều kiện nào đối với các chương trình khác mà Medicaid tài trợ.
4. Nếu quý vị cho phép, quý vị có quyền thay đổi ý định và rút lại sự cho phép vào bất kỳ lúc nào.
5. Nếu quý vị rút lại sự cho phép hoặc từ chối cho phép học khu chia sẻ hồ sơ và thông tin của con quý vị với Louisiana Medicaid để được hoàn tiền cho các chi phí dịch vụ đó, thì học khu sẽ vẫn tiếp tục có trách nhiệm cung cấp các dịch vụ đó cho con quý vị, hoàn toàn miễn phí.

Vui lòng liên hệ với học khu nếu có bất kỳ thắc mắc.