

Xác minh rằng _____, sinh _____, đã được gửi chăm sóc nuôi dưỡng dưới sự giám sát của DCYF. Thẩm quyền việc giám sát này là:

- Sự Bất Giữ Cửa Cảnh Sát.
 Lệnh Tòa # _____.
 Thỏa Thuận Gửi Nuôi Tự Nguyện, được đề ngày _____.

DCYF đã ủy quyền gửi nuôi trẻ có tên trên đây trong nhà của _____, có hiệu lực _____ . DCYF ủy quyền cho (các) nhân viên chăm sóc có tên trên tham gia vào các hoạt động được nêu rõ dưới đây:

Chăm Sóc Nha Khoa và Y Tế Thường Xuyên

Sắp xếp dịch vụ chăm sóc nha khoa và y tế thường xuyên cho trẻ do một bác sĩ, y tá hoặc nha sĩ được cấp phép. Dịch vụ chăm sóc thường xuyên bao gồm kiểm tra Sàng Lọc, Chẩn Đoán, Điều Trị Sớm Theo Định Kỳ trong vòng 30 ngày của việc gửi nuôi ban đầu và các chủng ngừa khi cần. Nhân viên chăm sóc phải thảo luận các nhu cầu chăm sóc thường xuyên với nhân viên phụ trách hồ sơ DCYF được chỉ định sẽ hợp nhất các nhu cầu chăm sóc thường xuyên vào chương trình dịch vụ của trẻ bằng văn bản.

Dịch Vụ và Điều Trị Sức Khỏe Tâm Thần và Lạm Dụng Chất Gây Nghiện

Sắp xếp việc đánh giá và điều trị sức khỏe tâm thần và lạm dụng chất gây nghiện khi cần và theo chỉ dẫn.

Phân Phát Các Loại Thuốc Chữa Bệnh Được kê Toa và Không Cần Toa

Phân phát các loại thuốc chữa bệnh đã kê toa cho trẻ này được nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe chỉ rõ trên lọ thuốc. Sử dụng tính thận trọng hợp lý để phân phát các loại thuốc chữa bệnh “không cần toa” được liệt kê trong WAC 110-148-1575 (được tìm thấy tại <http://app.leg.wa.gov/WAC/default.aspx?cite=110-148-1575>) và 110-145-1860 (được tìm thấy tại <http://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-145-1860>).

Chăm Sóc Nha Khoa hoặc Y Tế Khẩn Cấp

Sắp xếp và đồng ý, không thông báo trước cho nhân viên được chỉ định, về dịch vụ chăm sóc y tế khẩn cấp như thế là cần thiết nhằm ngăn ngừa tử vong hoặc thương tích nghiêm trọng cho trẻ. Trong các trường hợp không gửi thông báo trước, nhân viên chăm sóc sẽ thông báo cho nhân viên được chỉ định càng sớm càng tốt sau khi các nhu cầu y tế của trẻ được đáp ứng.

Quyết Định Giáo Dục

Tiếp tục cho trẻ đăng ký tại trường mà trẻ hiện đang theo học trong khi Quyết Định Về Quyền Lợi Tốt Nhất đang được đưa ra. Nhân viên phụ trách hồ sơ sẽ phối hợp với nhóm giáo dục của học sinh và kể cả nhân viên Giáo Dục Đặc Biệt khi cần thiết. Thay đổi các trường học khi thiết thực và vì quyền lợi tốt nhất của trẻ. (đường dẫn đến [chính sách 4302A](#))

Di Chuyển Khỏi Tiểu Bang Quá 72 Giờ

Chờ trẻ ra ngoài Tiểu Bang Washington trong thời hạn _____ đến _____. Thông báo trước việc di chuyển này đã được gửi cho nhân viên được chỉ định của trẻ và sự chấp thuận việc di chuyển này được chứng minh trong dữ liệu hồ sơ của trẻ. (Cho Các Thông Lệ và Thủ Tục 6100 Của DCYF)

Xin liên hệ với nhân viên DCYF được chỉ định tại _____ nếu quý vị có thêm thắc mắc.

TÊN NHÂN VIÊN DCYF (VIẾT IN)

TÊN GIÁM SÁT VIÊN DCYF

SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA GIÁM SÁT VIÊN DCYF

Điều thích hợp đối với nhân viên chăm sóc có tên trên đây là tiếp nhận và chia sẻ thông tin cần thiết để đáp ứng các nhu cầu liên quan đến sức khỏe thường xuyên và khẩn cấp của trẻ. Thông tin này phù hợp với các yêu cầu của HIPPA (Đạo Luật Về Trách Nhiệm Giải Trình và Cung Cấp Thông Tin Bảo Hiểm Y Tế).

Nếu có các thắc mắc về dịch vụ hoặc điều trị theo toa, nhà cung cấp dịch vụ y tế hoặc dược sĩ nên **liên hệ với nhân viên DCYF được chỉ định tại _____ ngay lập tức**. Không thích hợp để từ chối các dịch vụ hoặc yêu cầu sự đồng ý của phụ huynh. Việc thực hiện như vậy sẽ đảm bảo sự an toàn và bảo mật của trẻ.

Phụ huynh nuôi dưỡng hoặc thân nhân chăm sóc cho trẻ này **KHÔNG** chịu trách nhiệm tài chính cho bất kỳ dịch vụ nào liên quan đến y tế hoặc sức khỏe. Các trẻ được gửi nuôi ngoài nhà đều hội đủ điều kiện để hưởng Chương Trình Medicaid của Tiểu Bang Washington. Tiểu Bang Washington cũng có các thỏa thuận tương hỗ với nhiều tiểu bang về bảo hiểm Medicaid trong thời gian trẻ đang sống ở ngoài Tiểu Bang Washington. Để xác minh việc hội đủ điều kiện Medicaid, số ProviderOne của trẻ hoặc phạm vi bảo hiểm, xin liên hệ với Nhóm Y Tế về Chăm Sóc Nuôi Dưỡng Của Tiểu Bang Washington theo số 1-800-562-3022 số máy phụ 15480, Thứ Hai đến Thứ Sáu, 7:30 AM to 5:00 PM (Giờ Thái Bình Dương) Các Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Y Tế có thể xác minh việc hội đủ điều kiện bằng cách kiểm tra hệ thống Provider One của HCA <http://hrsa.dcyf.wa.gov/providerone/providers.htm>

Bản sao để lưu hồ sơ



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

..... This certifies that

is a Caregiver with the State of Washington
Department of Children, Youth, and Families

Authorizing Signature

LIC_0014A (08-2020)

Expiration Date (One Year)