

**REMAK:**

**Fòm sa a dwe retounen jwenn Espesyalis pou Devlopman Resous Rejyonal (RRDS) la pou li kapab kontinye ak pwosesis aplikasyon pou renonsyasyon an.**

Mwen konprann kòm yon aplikan pou Renonsyasyon Medicaid pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon oswa Chòk Twomatik nan Sèvo mwen dwe chwazi yon Ajans pou Sèvis Kowòdinasyon ki ajoute nan lis Ajans pou Sèvis Kowòdinasyon ki apwouve a. Mwen konprann tou mwen pa chwazi epi mwen pa gen garanti m ap jwenn yon Kowòdonatè nan Sèvis Espesifik nan ajans mwen chwazi a. Yo te ankouraje mwen fè entèvyou ak founisè sa yo anvan mwen chwazi.

Mwen konprann yo ap banm mwen yon Kowòdonatè Sèvis ki sòti nan Ajans pou Sèvis Kowòdinasyon mwen te chwazi a. Mwen konprann Kowòdonatè Sèvis sa a pral asiste mwen nan devlope, mete sou pye ak siveye Plan pou Sèvis mwen an.

Mwen konprann tou nan nenpòt moman mwen ka chanje Ajans pou Sèvis Kowòdinasyon mwen chwazi a.

Nan lis Ajans pou Sèvis Kowòdinasyon yo apwouve a, mwen te chwazi founisè pou Sèvis Kowòdinasyon sa a:

\_\_\_\_\_  
Ajans Founisè Sèvis Kowòdinasyon

\_\_\_\_\_  
Telefòn

\_\_\_\_\_  
Adrès Ajans lan:

\_\_\_\_\_  
Non Aplikan an

\_\_\_\_\_  
Siyati aplikan an

\_\_\_\_\_  
Dat

\_\_\_\_\_  
Siyati Responsab legal la (si li aplikab)

\_\_\_\_\_  
Dat

**Ajans pou Sèvis Kowòdinasyon an ki pou ranpli pati sa a:**

\_\_\_\_\_  
Service Coordination Provider Agency

- will provide** Service Coordination to the above named applicant  
 **will not provide** Service Coordination to the above named applicant

Reason: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Service Coordinator Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Service Coordination Supervisor Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Siyati Espesyalis pou Devlopman Resous Rejyonal

\_\_\_\_\_  
Dat