

Уведомление о действии - изменение услуг MSSP

Дорогой (ая):

В этом письме содержится информация об изменении услуг, которые вы получаете в рамках Multipurpose Senior Services Program (MSSP). Это требуется в соответствии с разделом 22 Административного кодекса Калифорнии, группа 3, часть 50951.

(date) **вступления в силу** (name of service) будет
(прекращена или сокращена) . Это действие
выполняется, потому что **(выберите один из вариантов, перечисленных ниже, и вставьте его при необходимости)**:

- I. Вам больше не требуется эта услуга, чтобы оставаться за пределами лечебного учреждения.
- II. Эта услуга больше не является рентабельной. (Объясните)
- III. Был найден другой ресурс для оказания этой услуги. (Объясните)
- IV. Другое: (Объясните)

Пожалуйста, позвоните мне для получения дополнительной информации, если у вас есть какие-либо вопросы по этому уведомлению о действии. Если я не могу решить какие-либо проблемы, которые могут у вас возникнуть, вы можете связаться с моим руководителем **(name of supervisor)** по **(supervisor's phone number)** . Если вы не согласны с этим действием, вы или ваш уполномоченный представитель можете потребовать проведения беспристрастного слушания на уровне штата в течение девяноста (90) дней с даты этого уведомления. Инструкции по запросу о слушании прилагаются.

Искренне,

Менеджер по уходу