|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES**  Division of Medicaid Services  F-00989NS (02/2017) | **STATE OF WISCONSIN** | |
| **OTROS SERVICIOS / APOYOS COMUNITARIOS Y MÉDICOS**  **OTHER SERVICES / COMMUNITY AND MEDICAL SUPPORTS** | | |
| Nombre del niño | | Fecha del reporte |
|  | |  |
| Estos son los recursos, apoyos o servicios que ayudan al niño o a su familia y que están siendo continuados o recibidos pero no necesarios o financiados por el Birth to 3 Program. | | |
| Services family is currently receiving: | | |
|  | | |
| Servicios necesarios: | | |
|  | | |
| Pasos que se deben seguir para asistir al niño y a su familia en la obtención de estos servicios: | | |
|  | | |
| La discusión del equipo del IFSP encontró que no fueron identificados servicios médicos u otros servicios en este momento. | | |