|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATE OF WISCONSIN** | | **DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES**  Division of Medicaid Services  F-01204AR (07/2022) |
| **إشعار باتخاذ إجراء - برنامجIRIS**  **NOTICE OF ACTION – IRIS PROGRAM** | | |
| Issuing IRIS Agency  ICA | | اسم المشارك (الاسم الأخير، الاسم الأول) |
| تاريخ السريان | تاريخ صدور القرار | الرقم المرجعي للإشعار باتخاذ إجراء |
| الغرض من هذا الإشعار هو إخطارك بشأن قرار برنامج IRIS وهو اختر الإجراء       الخاص بك | | |
| وقد توصل البرنامج لهذا القرار بناءً على العامل/ العوامل التالي/ التالية: | | |
| لا يغطي تعريف المواصلات المتخصصة تعويضك عن التكلفة. | | |
| عدم توافق الطلب مع تعريف IRIS Medicaid Waiver Service. | | |
| عدم توافق الطلب مع تعريف السلع أو الخدمات المخصصة أو الدعم المخصص. | | |
| لا يعد الطلب طريقة فعالة لدعم ما ترجوه من نتائج. | | |
| لا يعد الطلب طريقة آمنة لدعم ما ترجوه من نتائج. | | |
| لا يعد الطلب أكثر الطرق فعالية من حيث التكلفة لدعم ما ترجوه من نتائج. | | |
| تبين أن السعي للطلب تم تحت ظروف احتيالية. | | |
| الطلب الذي راجعناه مشمول بتغطية خطة Medicaid التابعة للولاية. | | |
| الطلب الذي راجعناه لم يكن ضمن أي خطة معتمدة. | | |
| لديك دفعة مشاركة في التكلفة مستحقة ويجب أن تسددها قبل أن تستطيع إعادة الدخول إلى البرنامج. | | |
| تم إلغاء تسجيلك في السابق بسبب الميزانية و/أو سلطة رب العمل. | | |
| لقد أخفقت في تطوير خطة ضمن برنامج IRIS. | | |
| عدم كفاية الوثائق التي تبرر طلبك في الوقت الراهن. | | |
| أنت لست مؤهلاً عملياً للبقاء في برنامج IRIS. | | |
| أنت لست في حاجة لهذه السلعة، أو الخدمة، أو لهذا الدعم لدعم ما ترجوه من نتائج. | | |
| أنت لا تسكن في ترتيبات معيشية تؤهلك للبقاء في IRIS. | | |
| أنت لم تنجح في الوفاء بمتطلبات الاتصال اللازمة. | | |
| ما ترجوه من نتائج يتلقى بالفعل الدعم بطريقة أخرى؛ لذلك فالطلب متكرر. | | |
| تمت الموافقة مسبقاً على السلعة أو الخدمة الأصلية أو الدعم الأصلي بطريق الخطأ. | | |
| لا تندرج السلعة أو الخدمة أو الدعم ضمن ما هو مسموح به بموجب HCBS Waiver المعتمد. | | |
| يتعارض الطلب مع سياسة IRIS. | | |
| أنت لا تفي بالمعايير المطلوبة لتتلقى مخصصات SSI-E التكميلية | | |

|  |
| --- |
| أنت غير مؤهل لخدمات Self-Directed Personal Care (الرعاية الشخصية الموجهة ذاتيًا). |

|  |
| --- |
| وتحديدًا، |
|  |