

CONSENTIMIENTO INFORMADO - CHILDREN'S LONG TERM SUPPORT FUNCTIONAL SCREEN
INFORMED CONSENT - CHILDREN'S LONG TERM SUPPORT FUNCTIONAL SCREEN

Nombre del niño (Apellido, Nombre, Inicial)

La Children's Long-Term Support Functional Screen (**CLTS FS**) se usará para determinar la **elegibilidad funcional** de su hijo(a) para el programa que usted está solicitando. La CLTS FS sólo determina la elegibilidad funcional o un nivel de cuidado. No determina **elegibilidad en el programa**. Algunos programas como el Katie Beckett Program y el Children's Long-Term Support (CLTS) Waiver cuentan con criterios adicionales, incluso elegibilidad financiera, que deben cumplirse antes de que el niño sea elegible para ese programa. Toda la información recolectada para completar la evaluación funcional se mantiene de forma confidencial. Sólo el personal que completa el CLTS FS, monitoriza la calidad del CLTS FS, procesa apelaciones, o investiga las denuncias de fraude o abuso tiene acceso a la información.

La CLTS FS determina la elegibilidad funcional para una variedad de programas. Estos programas son: Comprehensive Community Service, Children's Community Options Program (COP), Children's Long-Term Support Program, Katie Beckett Medicaid Program, y Mental Health Wrap Around Services.

Cuando los resultados de la CLTS FS indican que un niño ya no es más elegible funcionalmente para el programa del que el niño actualmente recibe servicios, es responsabilidad de la persona que realiza la evaluación informar a ese programa sobre los resultados de la evaluación. Por ejemplo, si una persona certificada para realizar la evaluación está completando una CLTS FS para el Children's Long Term Support Program y los resultados indican que el niño no es más elegible funcionalmente para el Katie Beckett Program, el miembros del personal de Children's Long-Term Support Program le tiene que informar en seguida al Katie Beckett Program sobre este cambio de elegibilidad funcional. El Katie Beckett Program entonces suspenderá al niño del Katie Beckett Program. Los resultados de la CLTS FS más recientes son considerados los más precisos y se deben usar para determinar la elegibilidad en el programa. Estos resultados de elegibilidad funcional están atados a todos los programas donde la CLTS FS determina la elegibilidad funcional.

El consentimiento para el uso de la CLTS FS que determina la elegibilidad funcional es voluntario. El negarse a firmar no afectará tratamiento, pago, inscripción o elegibilidad de beneficio excepto por:

No excepciones Excepciones (se especifica a continuación):

Este consentimiento es válido por 12 meses después de firmado. Como se demuestra a través de mi firma, yo autorizo el uso de la Children's Long Term Support Functional Screen. Entiendo que la información proporcionada en este documento se usará para determinar los derechos de una persona para los beneficios de Medicaid. Al firmar este documento, estoy afirmando que toda la información en este documento es correcta y verdadera. Entiendo que si cualquier información proporcionada en este documento es falsa, estoy sujeto a sanciones penales, incluyendo ir a prisión por hasta 6 años, una multa por hasta \$25,000 o ambas cosas. Wis Stat. s. 49.49(1).

FIRMA – Persona que es objeto de la CLTS-FS
(si tiene 14 de edad o más y puede firmar)

Fecha de la firma

FIRMA – Otra persona legalmente autorizada para
consentir el uso de la CLTS-FS

Parentesco con el sujeto

Fecha de la firma