



Servicios de Intervención Temprana - Aviso de Acción

Fecha:

PARA: Nombre
Dirección
Ciudad/Estado/Código Postal

Nombre del cliente:
Número de identificación del miembro

Estimado(a) _____ :

Infant & Toddler Connection of _____

☐ planea hacer efectiva la siguiente acción el día _____:

Fundamentos de esta decisión:

☐ Ya transcurrieron los 45 días calendario permitidos para crear un Plan personalizado de servicios familiares (IFSP) a causa del sistema.

☐ Le llevó más de 30 días calendario después de firmar el Plan personalizado de servicios familiares (IFSP) para iniciar uno o más de los servicios que figuran en el IFSP, a causa del sistema.

Si no está de acuerdo con la decisión y acción expuestas anteriormente, tiene derecho a solicitar una apelación.

Para solicitar una apelación, debe enviar una notificación por escrito mencionando la acción con la cual no estuvo de acuerdo dentro de los 30 días de la fecha de esta carta. Puede escribir una carta o llenar el Formulario de Solicitud de Apelación. Puede solicitar los formularios a su coordinador de servicios, buscarlo en Internet en el sitio Web del Departamento de Servicios de Asistencia Médica, www.dmas.virginia.gov, en el sitio web de Infant & Toddler Connection of Virginia, www.infantva.org, llamando al Especialista de Salvaguardas de Procedimiento de la Parte C al (804) 786-3710, o llamando al (804) 371-8488.

Cuando llene la solicitud de apelación, aclare específicamente qué desea apelar y qué quiere que se revise. Si recibió una copia del formulario de *preaviso para padres*, incluya este formulario con su solicitud de apelación.

Debe firmar la solicitud de apelación y enviarla por correo o fax a:

APPEALS DIVISION
Department of Medical Assistance Services (DMAS)
600 E. Broad Street, Suite 1300
Richmond, VA 23219
FAX: (804) 371-8491

Según la Parte C de la Ley para la educación de los individuos con discapacidades, usted también tiene derecho a presentar un reclamo administrativo, solicitar una mediación y/o una audiencia del proceso legal para ayudar a resolver cualquier desacuerdo. Si necesita ayuda, comuníquese con:

Procedural Safeguard Consultant
Infant & Toddler Connection of Virginia
PO Box 1797
Richmond, VA 23218
(804) 786-3710
(FAX) (804) 371-7959

El Aviso sobre los derechos y salvaguardas infantiles y familiares con información sobre la participación familiar en los costos brinda más información acerca de estas opciones para la resolución de disputas.

Si desea hacer alguna pregunta acerca de las acciones mencionadas en esta carta, se puede comunicar conmigo llamando al _____

Cordialmente.

Nombre
Título
Infant Toddler Connection of _____

Se incluyen:

Aviso sobre los derechos y salvaguardas infantiles y familiares con información sobre la participación familiar en los costos