

New England Healthcare Solutions LLC

1985 Main Street, Suite 207, Springfield, MA 01103 · (413) 784-5099 · referrals@nehcsolutions.com

Fax bảo mật: **(888) 801-3216**

Phản hồi trong vòng một ngày làm việc

Giới thiệu Adult Foster Care / Group Adult Foster Care

1 · CHƯƠNG TRÌNH ĐƯỢC GIỚI THIỆU

- ☐ Adult Foster Care — Từ 16 tuổi trở lên ☐ Group Adult Foster Care — Từ 22 tuổi trở lên ☐ Chưa rõ — xin được tư vấn

AFC yêu cầu thành viên và người chăm sóc được trả lương sống cùng nhau trong một nhà riêng; vợ/chồng hoặc người giám hộ hợp pháp không thể là người chăm sóc được trả lương. GAFC yêu cầu MassHealth Standard hoặc CommonHealth và một loại nhà ở đã được phê duyệt. Điều kiện tham gia còn tùy thuộc vào việc xác minh của MassHealth và chương trình bảo hiểm y tế; việc chấp thuận không được bảo đảm.

2 · THÔNG TIN THÀNH VIÊN

TÊN THÀNH VIÊN

NGÀY SINH

ĐIỆN THOẠI

THỜI ĐIỂM THUẬN TIỆN ĐỂ GỌI

ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG PHỐ



Cookie trên trang này

Chúng tôi dùng các cookie thiết yếu để trang web hoạt động được. Nếu bạn cho phép, chúng tôi cũng muốn đo lường xem những trang nào giúp ích nhiều nhất cho các gia đình. Chúng tôi không bao giờ gửi nội dung mẫu liên hệ, bất kỳ thông tin sức khỏe nào, hay thông tin cá nhân của bạn đến các dịch vụ phân tích hoặc quảng cáo. Xem [Chính sách Bảo mật](#) của chúng tôi.

Chấp nhận cookie phân tích

Chỉ cookie thiết yếu

ĐIỆN THOẠI NGƯỜI LIÊN LẠC

EMAIL NGƯỜI LIÊN LẠC

NGƯỜI CHĂM SÓC AFC DỰ KIẾN (NẾU CÓ) VÀ QUAN HỆ

Không phải vợ/chồng hoặc người giám hộ hợp pháp của thành viên

☐ Người chăm sóc dự kiến đã sống cùng thành viên

☐ Thành viên sống trong nhà ở dành cho người cao tuổi hoặc nhà ở có hỗ trợ

4 • NHU CẦU CHĂM SÓC

Hãy đánh dấu từng hoạt động sinh hoạt hằng ngày mà thành viên cần được hỗ trợ thể chất, nhắc nhở hoặc trông coi.

☐ Tắm rửa

☐ Mặc quần áo

☐ Đi vệ sinh

☐ Di chuyển / dịch chuyển vị trí

☐ Ăn uống

☐ Nhắc uống thuốc

☐ Vệ sinh cá nhân

☐ Trông coi để bảo đảm an toàn

☐ Chuẩn bị bữa ăn

CÁC CHẨN ĐOÁN LIÊN QUAN

Chỉ gửi qua fax

LẦN NHẬP VIỆN / NGÀY XUẤT VIỆN GẦN ĐÂY

BÁC SĨ CHĂM SÓC BAN ĐẦU VÀ SỐ ĐIỆN THOẠI

5 • NGƯỜI GIỚI THIỆU

TÊN CỦA BẠN

VAI TRÒ / CHỨC DANH

TỔ CHỨC

ĐIỆN THOẠI

EMAIL

NGÀY GIỚI THIỆU



Cookie trên trang này

Chúng tôi dùng các cookie thiết yếu để trang web hoạt động được. Nếu bạn cho phép, chúng tôi cũng muốn đo lường xem những trang nào giúp ích nhiều nhất cho các gia đình. Chúng tôi không bao giờ gửi nội dung mẫu liên hệ, bất kỳ thông tin sức khỏe nào, hay thông tin cá nhân của bạn đến các dịch vụ phân tích hoặc quảng cáo. Xem [Chính sách Bảo mật](#) của chúng tôi.