

NOTIFICACIÓN ANUAL A LOS PADRES
En cuanto al consentimiento para facturar a Medicaid

El Anchorage School District (ASD, Distrito Escolar de Anchorage) participa en el programa Alaska Medicaid School-Based Service

tales como Alaska Medicaid, con el fin de acceder por primera vez al seguro o a los beneficios públicos y que son necesarios para el niño fuera del ámbito escolar.

- Di(s)-49.9 migor
- de seguro o los beneficios públicos y que son necesarios para el niño fuera del ámbito escolar.
 - o Aumentar las primas, afectar los límites vitalicios o causar la suspensión del seguro o de los beneficios.
 - o Arriesgar la pérdida de elegibilidad para las exenciones en el hogar y en la comunidad, basadas en el total de los gastos relacionados con la salud.

Esta carta es el aviso anual por escrito —en caso de que su hijo tenga un consentimiento de Medicaid firmado existente o nuevo— y le permite al ASD divulgar información relevante del registro educativo de su hijo a Alaska Medicaid y su agencia de facturación contratada para obtener un reembolso parcial por los servicios elegibles prestados a su hijo.

Sit16.8(m)21.03(1)30.63670 Ta(13)N-5c 00d(par)-3811.03(e)-13.4 (l)1.4 (eg)-13.4 (i)-11.5 9()Tj08717.2e6u4 (t)5.7 (r)-3.9a7 (u)Tj