



FORMULARIO DE ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PADRES

Nombre del niño: _____ Número de Medicaid del niño: _____

Fecha de nacimiento del niño: _____ Edad del niño: _____

Mi nombre es _____. Soy el padre/madre/tutor legal del niño menor de 15 años de edad nombrado anteriormente. He solicitado a Medical Transportation Management (MTM) que organice viajes para transportar a mi hijo desde y hacia las citas de atención médica de Medicaid/CSHCN. En la tabla que sigue enumero datos acerca de otros adultos que elegí para que asistan con mi hijo. Estos adultos están autorizados para ir con mi hijo desde y hacia citas de atención de salud cubiertas por Medicaid/CHSCN.

Table with 4 columns: Name, second name, last name, Address, Phone number. Rows include Padre, Tutor legal, Madre, Tutor legal, Asistente autorizado 1, Asistente autorizado 2.

Yo elegí a estas personas para que sean asistentes. Con la firma de este formulario, demuestro que conozco los riesgos involucrados al dejar que otra persona viaje con mi hijo en los traslados para la atención médica a través de MTM. Yo sé que este acuerdo estará vigente hasta que le escriba a MTM para que lo cambie o lo reemplace.

Con mi firma a continuación yo juro que, a mi leal saber y entender, los adultos autorizados nombrados arriba no son 1) el médico o especialista que brinda los servicios de Medicaid al niño, 2) un empleado del proveedor de Medicaid o 3) alguien pagado por ese proveedor.

Firma del padre, madre o tutor legal

Fecha

Deben suceder dos cosas antes de que un asistente autorizado indicado arriba pueda viajar con mi hijo que es menor de 15 años de edad, hacia y desde una cita de atención médica cubierta:

- 1) Este formulario debe estar en archivo con MTM o ser entregado al conductor cuando el conductor recoja al niño para la visita de atención médica.
2) El asistente autorizado debe mostrarle al conductor una identificación con foto.

Complete este Formulario de acompañamiento de los padres

MTM

Atención: Texas Care Management

16 Hawk Ridge Dr.

Lake St. Louis, MO 63367

Fax: 1-877-406-0658