**Письмо-напоминание о повторной оценке**

**Дата:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Имя клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Идентификатор клиента Департамента психического здоровья (DMH): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

В соответствии с требованиями штата Калифорния Департамент психического здоровья округа Лос-Анджелес обязан взимать с клиентов или опекунов плату за услуги в зависимости от их платежеспособности.

Все клиенты обязаны ежегодно проходить процедуру повторной оценки, чтобы мы могли надлежащим образом подтвердить и собрать информацию о плательщике. Согласно нашим данным вам необходимо пройти ежегодную процедуру повторной оценки. Свяжитесь со специалистом по финансовым операциям в рамках программы, в которой вы получаете услуги, и договоритесь о встрече для повторной финансовой оценки в самое ближайшее время. Если ежегодная процедура повторной оценки не будет пройдена, вы можете понести ответственность за фактическую стоимость лечения.

Если у вас имеется медицинская страховка от Medi-Cal, Medicare или частная страховка, возьмите с собой на прием подтверждение страхового покрытия. Также возьмите с собой документы, подтверждающие информацию, обсуждавшуюся при проведении финансового скрининга, например, подтверждение доходов, активов и допустимых расходов.

С уважением,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Специалист по финансовым операциям*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Телефон специалиста по финансовым операциям*