



Hawaii State Department of Education
SCHOOL-BASED MEDICAID CLAIMING AUTHORIZATION FORM
(PARENTAL CONSENT FORM – Updated July 2018)

Iʻokwe Jinen/Jemen/Ri-lale:

Wūnin peba in Jinen/Jemen Kōmālim in ej nān pukot am kōmaroñ bwe Hawaii State Raan Jelāļokjeñ (Ra) en piiļ Medicaid būrookraam eo an state me eṃōj ŋaetan Med-QUEST. Ilo ad bōk aṃ kōmālim Ra eo emaroñ in bōk kōroļ ṃōttan jān kien federal ikijjien jipañ ko aikuj ikijjien wūno im aikuj ikijjien jelāļokjeñ, me rej kadkadin-ājmuur im an nājūṃ Individualized Education Program (IEP, Būrookraam in Jelāļokjeñ nān Emake) ej leļok.

KAKŌŪLEIK BOOK EO EKKAR im kōroļ nān Ri-karōk/Ri-kōṃṃan an Jipañ nān Ri-jikuuļ ilo jikuuļ eo aṃ.

[] **Ij leļok aō kōmālim nān Ra eo** nān claim kōroļ jān kien federal kōn jipañ ko aikuj ikijjien wūno im aikuj ikijjien jelāļokjeñ, me rej kadkadin-ājmuur im eṃōj leļok nān nājū ilo Individualized Education Program eo ilo aer lale Med-QUEST. Eṃōj aō riit kōjjeļā eo im ij meļeļe ke:

- Ra eo emaroñ in kowaļok nān Med-QUEST meļeļe ko me armej remaroñ in kile wōn eo ilo IEP eo an nājū (āinwōt etan ri-jikuuļ, atōrej, raan in ļotak, an ri-jikuuļ ID nōṃba, handicap, raan in jipañ, im jipañ rot kar leļok).
- Aolepan meļeļe ko leļok nān Med-QUEST ikijjien nājū ekanooj in ittino. Ŋe ij kajjitōk, imaroñ in bōk kaape an jeje ko me eṃōj kowaļok.
- Wūnin an Ra eo lale Med-QUEST ej nān bōk kōroļ jān kien federal eo im ejāmin jelōte an nājū bōk jipañ jān Med-QUEST. Ajri eo nājū im nā ejāmin eñjake an jān jako ak an dikļok ko benefit ko me rej pād nān kōm āinwōt ajāllikin am kaddeļoñ ilo Med-QUEST.
- Ra eo eban kakien bwe in kaddeļoñ nān Med-QUEST bwe nājū en bōk jipañ in jelāļokjeñ rejenolok me elōñ an nājū maroñ in bōk.
- Imaroñ in bar bōk aō kōmālim, ilo jeje, ilo jabdewōt iien, im aō bar bōk enaaj jejet kūtien ilo naaj iien ko wōt.
- Aō bar bōk aō kōmālim ejjab joļok eddoin Ra eo bwe en kapen ke ej leļok aolepan jipañ ikijjien jelāļokjeñ ejenolok me eṃōj kakien kaki im en ejjeļok wōṃean nān jinen/jemen, ekkar nān kar kakien ilo state im federal.
- Ra eo enaaj leļok juon kōjjeļā jeje kajjojo iio kōn maroñ ko an jinen/jemen ekkar nān kōmālim.

[] **Ijjab leļok aō kōmālim nān Ra eo** nān claim kōroļ jān kien federal kōn jipañ ko aikuj ikijjien wūno im aikuj ikijjien jelāļokjeñ, me rej kadkadin-ājmuur im eṃōj leļok nān nājū ilo Individualized Education Program eo.

JOUJ IM KAALIKKAR AṀ PRINT AK KWŌN TAIFI:

Raan: _____

Etan Ri-jikuuļ: _____ Jikuuļ: _____

Print etan Jinen/Jemen/Ri-lale: _____

An Jinen/Jemen/Ri-lale jaini: _____

Atōrej eo an Iṃōn Jinen/Jemen/Ri-lale: _____

Talboon Nōṃba eo an Jinen/Jemen/Ri-lale: _____ Email atōrej: _____

KAJJITŌK KO AK MEĴEĴE KO:

Contact the Health Care Contracts & Reimbursement Office at (808) 305-9787.