

Programas y Servicios de Alzheimer's de Arkansas

Programa de Apoyo para el Cuidador de un Familiar

Instrucciones para el Registro de la Ficha de Anotaciones de Servicios Paliativos

- Debe registrar el número de horas que su proveedor de cuidados paliativos lo releve de su trabajo de cuidador.
- Su **proveedor del cuidado paliativo** puede ser cualquier persona que no esté viviendo en el hogar con la persona a quien usted está cuidando. Este puede ser una agencia, un amigo, otro miembro de la familia, alguien del vecindario, de su iglesia, etc.
- Al final de la página favor de indicar el nombre y dirección de la persona que debe recibir el cheque. Si usted paga al proveedor, haremos el reembolso a usted, o podemos pagar directamente al proveedor.
- Si usted desea usar este dinero de subvención para un centro de cuidado diurno para adultos o en una permanencia temporal en un hogar de ancianos u otro establecimiento institucional, esto es aceptado. Por favor llámeme al número telefónico indicado a continuación tan pronto como haya decidido qué lugar de cuidado diurno para adultos u hogar de ancianos va a utilizar. Necesito enviarles instrucciones de facturación.

Si tiene cualquier otra pregunta respecto de su subvención, favor no dude en contactarme.

Barbara Jensen

Grant Coordinator (Coordinadora de Concesiones Monetarias)

(501) 224-0021 or 800-689-6090

10411 West Markham, Suite 130

Little Rock, AR 72205-1409

Fax: 501-227-6303