

Acuerdo de Código de Conducta del Miembro

En PacificSource comprendemos la importancia del descanso durante el proceso de recuperación. Queremos que usted tenga la oportunidad de descansar y estaremos encantados de ayudarlo con una estancia en un hotel. A cambio, sólo le pedimos que respete todas las reglas del hotel.

El personal de PacificSource llenará la parte superior de este formulario. Por favor firme al final para indicar que usted está de acuerdo.

Nombre del miembro que solicita un financiamiento temporal para el hotel _____

Nombre del alojamiento _____

Aprobado el _____ Fecha de entrada _____

Declaración del miembro: Cumpliré todas las reglas del hotel o motel. Entiendo que soy responsable de mis actos, así como de los actos de mis invitados, niños y mascotas. En caso de que yo no siga las reglas, es posible que me pidan que desaloje el hotel o motel. Si me piden que me vaya, entiendo que PacificSource no me proporcionará una habitación en otro hotel o motel. Entiendo que me pueden pedir que desaloje el hotel o motel en caso de que yo haga alguna de las siguientes acciones:

- Acosar, causar lesiones o amenazar con lesionar al personal o a los huéspedes con algo que yo haga, diga, escriba o comunique
- Participar en acciones inseguras que puedan afectar a la seguridad o la salud del personal o de los huéspedes
- Causar o amenazar con causar daños a la propiedad del hotel o motel
- Poseer, utilizar o amenazar con utilizar cualquier tipo de arma en las instalaciones del hotel o motel
- Invitar a personas ajenas que no estén en la reservación
- Perturbar la tranquilidad de otros huéspedes

Entiendo que en caso de que yo no me presente a la hora del registro (check-in) o no cumpla con este acuerdo de código de conducta, es posible que no sea elegible para hospedarme en un hotel o motel a través de PacificSource en el futuro.

Firma del miembro (si está presente) _____ Fecha _____

Declaración del proveedor de servicios: Confirmando que comenté con el miembro el contenido de este formulario y que el miembro comprende las reglas.

Firma del proveedor solicitante _____ Fecha _____

Usted puede recibir este documento en otro idioma, impreso en una letra más grande o de cualquier otra manera que sea mejor para usted. También puede solicitar un intérprete. Esta ayuda es sin costo. Llame al 800-431-4135 o por TTY al 711. Aceptamos llamadas del servicio de retransmisión.

You can get this document in another language, large print, or another way that's best for you. You can also request an interpreter. This help is free. Call 800-431-4135 or TTY 711. We accept all relay calls.

Continúa al reverso >

Lista de Verificación del Hotel

Utilice esta lista de verificación para asegurarse de que el equipo de Servicios Flexibles de PacificSource tenga toda la información necesaria para reservar un hotel para cada miembro.

Nombre del miembro _____

Nombre de la reservación _____

¿Se confirmó si hay lugar en el hotel/motel? Sí No

En caso de "Sí", ¿en qué fecha se confirmó? _____

Nombre del hotel/motel _____

Dirección del hotel/motel _____

Número de teléfono del hotel/motel _____

Fecha de entrada _____ Número estimado de días que se necesitan _____

Nota: el número máximo de días de alojamiento es de 30 días por cada solicitud.

¿Tiene el miembro necesidades de accesibilidad según la ADA? Sí No

En caso de "Sí", indique cuáles son las necesidades _____

¿Tiene el miembro mascotas o animales de servicio? Sí No

En caso de "Sí", indique el tipo y el número de animales y mencione si son animales de servicio _____

¿Se aceptan animales en el hotel? Sí No

¿Cuántos huéspedes en total necesitarán una habitación (incluyendo al miembro)? _____

¿Cuántas camas se necesitan? _____

¿Hay niños? (17 años de edad o menos) Sí No

En caso de "Sí", indique el número de niños _____ y sus edades _____

¿Tiene el miembro una identificación expedida por el gobierno? Sí No

Tenga en cuenta que el hecho de no tener una identificación limitará las opciones de hotel.

Notas adicionales: _____

Llene los formularios y envíelos por email a: HealthRelatedServices@PacificSource.com

Llene los formularios y envíelos por fax a: **541-322-6435**

Comuníquese con el equipo de Servicios Flexibles: **541-284-7964**, TTY: 711.

Aceptamos llamadas del servicio de retransmisión.