|  |  |
| --- | --- |
| **DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES**Division of Medicaid ServicesF-00989NS (02/2017) | **STATE OF WISCONSIN** |
| **OTROS SERVICIOS / APOYOS COMUNITARIOS Y MÉDICOS** **OTHER SERVICES / COMMUNITY AND MEDICAL SUPPORTS** |
| Nombre del niño | Fecha del reporte |
|       |       |
| Estos son los recursos, apoyos o servicios que ayudan al niño o a su familia y que están siendo continuados o recibidos pero no necesarios o financiados por el Birth to 3 Program. |
| Services family is currently receiving: |
|       |
| Servicios necesarios: |
|       |
| Pasos que se deben seguir para asistir al niño y a su familia en la obtención de estos servicios: |
|       |
| [ ]  La discusión del equipo del IFSP encontró que no fueron identificados servicios médicos u otros servicios en este momento.  |