



Infant & Toddler  
Connection of Virginia

اطلاعیه به  
اداره خدمات امداد پزشکی:  
عدم پذیرش خانواده در ارائه صورتحساب به بیمه خصوصی

ولی (والدین) \_\_\_\_\_ (نام کودک) دسترسی به بیمه بهداشتی/ پزشکی  
خصوصی برای پوشش خدمات مداخله زودهنگام را نپذیرفته اند.

\_\_\_\_\_ نام نماینده محلی سیستم بخش C

\_\_\_\_\_ امضای نماینده محلی سیستم بخش C

\_\_\_\_\_ تاریخ