

## EXAMEN Verdadero o Falso

[ Score \_\_\_\_\_ ]

- |   |          |          |
|---|----------|----------|
| 1. Se considera fraude si un miembro sale de la ciudad, y su trabajador/a entrega una hoja de trabajo como si hubiese proporcionado servicios como regularmente lo hace – aun cuando el miembro dice que está bien.   | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 2. Si un miembro es hospitalizado por unos días y su trabajador/a lo visita en el hospital, le lleva la correspondencia y revistas, va a casa del miembro le da de comer al perro y riega las plantas, es correcto que el/a trabajador/a entregue una ahoja de trabajo y reclame este tiempo. | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 3. Se consideraría fraude a Medicaid si un miembro da sus credenciales o contraseña de portal en línea para permitir que el/la trabajador/a ajuste los turnos de trabajo o haga el mantenimiento de visitas.  | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 4. El fraude es fácil de detectar y fácil de enjuiciar a las personas que cometen fraude.   | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 5. Si un miembro está aprobado solo para la preparación de comidas durante 1 hora al día, está bien que un trabajador cocine durante 1/2 hora y aspire durante otra hora y media para obtener la cantidad correcta de tiempo.   | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 6. El fraude a Medicaid es un delito grave que puede resultar en enjuiciamiento, pérdida del trabajo, pérdida de los beneficios de Medicaid, multas y tiempo en la cárcel   | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 7. Denunciar el fraude de Medicaid es obligatorio. Usted debe reportar fraude de Medicaid a Consumer Direct, al estado, o a la Unidad Federal de fraude de Medicaid.  | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 8. Con la Verificación Electrónica de Visitas (EVV), el miembro debe confirmar y aprobar cada turno de trabajo cuando su trabajador está saliendo de su turno.  | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 9. Está bien que un trabajador aliente a un miembro a solicitar servicios adicionales para que pueda trabajar más horas y aumentar su salario.  | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 10. La primera vez que cometa fraude, Consumer Direct no reportara sus acciones al estado o gobierno federal.   | <b>V</b> | <b>F</b> |

\_\_\_\_\_  
Nombre del Empleado (ACW)

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Miembro

\_\_\_\_\_  
Firma del Miembro/Rep.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre Coordinator

\_\_\_\_\_  
Firma Coordinator

\_\_\_\_\_  
Fecha

