

WIC Chart Review Form

Y= In Compliance (meets policy or regulation); N= Out of Compliance/Finding; D= Discussion Topic

Agency:	Date of On-Site Visit:		Reviewer:	
Category	P B N I C	P B N I C	P B N I C	P B N I C
HHID/Participant ID				
First & Last Initials				
Cert start/end dates				
Staff ID Number				
Remote Certification	Y/N Midcert: Y/N	Y/N Midcert: Y/N	Y/N Midcert: Y/N	Y/N Midcert: Y/N
Chart Review Area				
Eligibility Determination Timeline	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D
Participant Identification	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D
Authorized Representative Identification	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D
Residence Documentation	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D
Income/Adjunctive Eligibility Verification	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D
Verification of Certification	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D
Risk Code Assignment	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D
Anthro./ Hgb. Measures	Y / N / D Remote cert f/u: Y/ N / NA	Y / N / D Remote cert f/u: Y/ N / NA	Y / N / D Remote cert f/u: Y/ N / NA	Y / N / D Remote cert f/u: Y/ N / NA
Food Package	Y / N / D Card Signature Y / N	Y / N / D Card Signature Y / N	Y / N / D Card Signature Y / N	Y / N / D Card Signature Y / N
Nutrition and Breastfeeding Education	Y / N / D R/R signature: Y / N / Verbal Exit Handout Y / N / NA	Y / N / D R/R signature: Y / N / Verbal Exit Handout Y / N / NA	Y / N / D R/R signature: Y / N / Verbal Exit Handout Y / N / NA	Y / N / D R/R signature: Y / N / Verbal Exit Handout Y / N / NA
Nutrition Assessment Questions (NAQ)	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D
Goal	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D
Participant Referral	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D
End of Cert/ Notice of Ineligibility	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D	Y / N / D