



NYS آفس برائے نشوونما سے متعلق معذوری میں مبتلا افراد Medicare حصہ ڈی سرپرست کی تقرری کا فارم

یہ فارم Medicare سے مستفید افراد کے اس سرپرست کے استعمال کیلئے ہے جس کو OPWDD یا کسی OPWDD فراہم کنندہ سے خدمات موصول ہوتی ہیں۔ اس فارم کے ذریعہ تقرر کردہ فرد کو Medicare کے نسخے والی دوا کے منصوبے میں مستفیدین کا اندراج کروانے اور نسخے والی دوا کے منصوبے کو تبدیل کرنے اور/یا مستفید فرد کیلئے حصہ ڈی کے جائزہ کے عمل میں کام کرنے کا اختیار حاصل ہوگا۔ حصہ ڈی کے جائزہ کے عمل کا مطلب مندرجہ ذیل میں سے کوئی بھی کام کرنا ہے: کوئی شکایت درج کرانا؛ معیار میں بہتری سے متعلق تنظیم کے پاس کوئی شکایت جمع کروانا؛ کوریج کے تعین (coverage determination) کی درخواست کرنا اور اسے حاصل کرنا [بشمول استثنائ کی درخواستیں (exception requests) اور تیز ترین کارروائیوں کیلئے درخواستیں]؛ اپیلیں دائر کرنا اور اس کی درخواست کرنا اور اپیلوں کی کارروائی کے کسی بھی حصہ سے نمٹنا۔

ہدایات:

1. برائے مہربانی اس فارم کے صفحہ 1 پر موجود تمام فیلڈز مکمل کریں۔ برائے مہربانی نیچے دستخط مع تاریخ یقینی طور پر درج کریں۔
2. تقرری کی نوعیت بیان کرنے والے مناسب خانے پر صحیح کا نشان لگائیں۔
3. اصل کو سنبھال کر رکھیں۔

برائے مہربانی جلی حروف میں لکھیں

سرپرست کا نام

اسٹریٹ کا پتہ

شہر

ریاست

زپ

اس فارم کے ذریعہ تقرر کردہ فرد کو مندرجہ ذیل اختیار حاصل ہوگا: (جو بھی لاگو ہوں ان سبھی پر نشان لگائیں)
 Medicare حصہ ڈی کے نسخے والی دوا کے منصوبے میں مستفید فرد کا اندراج کرنا اور مستفید فرد کیلئے منصوبوں میں تبدیلی کرنا۔
 مستفید فرد کیلئے حصہ ڈی کا جائزہ کا عمل انجام دینا۔

میں _____ کا سرپرست ہوں، جس کو ایک مستفید فرد ہے اور
 OPWDD سے یا OPWDD سے مصدقہ، مجاز یا فنڈ یافتہ کسی نجی ایجنسی سے خدمات وصول ہو رہی ہیں اور (برائے
 مہربانی مندرجہ ذیل میں سے کوئی ایک خانہ منتخب کریں):

میں

کا تقرر کرتا/کرتی ہوں، جو کہ مندرجہ ذیل پتہ پر رہتا ہے _____
 میں _____ کے ایگزیکٹو ڈائریکٹر کا تقرر کرتا/کرتی ہوں جو
 OPWDD سے مصدقہ، مجاز اور فنڈ یافتہ ایجنسی ہے۔ مجھے معلوم ہے کہ ایگزیکٹو ڈائریکٹر اپنی جانب سے کام کرنے کیلئے کسی قائم مقام کا تقرر
 کرسکتا/سکتی ہے۔

میں ڈویلپمنٹل ڈس ایبیلیٹیز اسٹیٹ آپریشنز آفس [Developmental Disabilities State Operations Office (DDSOO)] کے ڈائریکٹر

_____ کا تقرر کرتا/کرتی ہوں۔ مجھے معلوم ہے کہ DDSOO کے ڈائریکٹر اپنی جانب سے کام کرنے کیلئے
 کسی قائم مقام کا تقرر کرسکتا/سکتی ہے۔

یہ تقرری کسی بھی ایسی سابقہ تقرری کو مسترد کرتی ہے جو میں نے کر رکھی ہو۔

دستخط _____ تاریخ _____

ایگزیکٹو ڈائریکٹر کے یا DDSOO ڈائریکٹر کی تقرری کیلئے مندرجہ ذیل صفحہ دیکھیں

ایگزیکٹو ڈائریکٹر کے یا **DDSOO** ڈائریکٹر کے قائم مقام کی تقرری اس صفحہ کا استعمال قابل اطلاق ہونے پر ایگزیکٹو ڈائریکٹر یا **DDSOO** ڈائریکٹر کی جانب سے کام کے واسطے کسی فرد کی تقرری کو تحریر کرنے کیلئے کیا جا سکتا ہے۔

وہ افراد جن کے نام اور دستخط نیچے موجود ہیں وہ اس بات کی تصدیق کرتے ہیں کہ ایگزیکٹو ڈائریکٹر یا **DDSOO** ڈائریکٹر نے انہیں مستفیدین کیلئے اندراج کے فیصلے کرنے کے واسطے مقرر کیا ہے (اگر اس نے ایگزیکٹو ڈائریکٹر یا **SOODD** ڈائریکٹر کو ان فیصلوں کیلئے مقرر کیا ہے) اور / یا مستفیدین کے کیلئے حصہ ڈی کے جائزہ بے عمل میں کام کرنے کے واسطے مقرر کیا ہے (اگر اس نے ایگزیکٹو ڈائریکٹر یا **DDSOO** ڈائریکٹر کو کام کے واسطے مقرر کیا ہے):

قائم مقام فرد (افراد)

_____	نام
_____	دستخط
_____	نام
_____	دستخط
_____	نام
_____	دستخط