Urdu

MSC2-CHNG

نیویارک اسٹیٹ
دفتر برائے ڈویلپمنٹل معذور افراد
(OFFICE FOR PEOPLE WITH DEVELOPMENTAL DISABILITIES)

میڈیکیڈ سروس کوآرڈینیشن(Medicaid Service Coordination)کی تبدیلی کےلئے انفرادی درخواست

سیکشن I: انفرادی شخص کے بارے میں معلومات			
نام: آخری پہلا درمیانہ		ITABS شناخت نمبر (اگر علم ہے)	سوشل سیکورٹی نمبر:
پتہ: (اسٹریٹ)		تاریخ پیدائش:	میڈیکیڈ نمبر:
شہر: ریاست:	زپ کوڈ:	فون:	DDSO:

سیکشن II: موجودہ MSC وینڈر / کے بارے میںDDSO معلومات		
وینڈر / DDSOکانام:		
وینڈرکا پتہ:		
شہر:	ریاست:	زپ کوڈ:
TABS پروگرام کوڈ:		

Section III. New MSC Vendor: To be completed by new MSC vendor or DDSO (for state delivered MSC)		
Vendor/DDSO Name:		
Vendor address:		
City:	State:	Zip Code:
TABS Program Code:		
Requested Effective Date of Change: (Must be the first day of a month following the month in which the request is made.)		
MSC Vendor or DDSO Staff Person:	Phone:	Date:
Individual's Signature		Date:
Phone:	Date:	

Section IV. To be completed by the DDSO MSC Coordinator	
Change of MSC Vendor Approved? ☐ Yes ☐ No Effective Date:	
TABS Program Code for New MSC Vendor: Program Code:	
Signature of DDSO MSC Coordinator:	Date:
Data Entry Person's Initials:	Date:

نیویارک اسٹیٹ
دفتر برائے ڈویلپمنٹل معذور افراد
(OFFICE FOR PEOPLE WITH DEVELOPMENTAL DISABILITIES)

MSC2-CHNG

میڈیکیڈ سروس کوآرڈینیشن(Medicaid Service Coordination) وینڈر (MSC2-CHNG)کی تبدیلی کے لئے انفرادی درخواست مکمل کرنے کے بارے میں ہدایات

برائے مہربانی تمام معلومات واضح طور پر تحریر (یا ٹائپ) کریں

MSC وینڈرکی تبدیلی کے لئے تمام درخواستیں لازمی طور پر DDSO کے MSC کوآرڈینیٹرکوریفر کی جانی چاہیئں۔DDSO اس فارم کے سیکشز I اور II مکمل کرنے کے لئے انفرادی شخص کے ساتھ کام کرے گا۔ DDSO انفرادی شخص کو ضلع میں MSC وینڈرز کے بارے میں معلومات بھی فراہم کرے گا۔اگر انفرادی شخص ریاست کی جانب سے ترسیل کی جانے والیMSC کا انتخاب کرتا ہے، توسیکشن III نئے وینڈر یاDDSO کی جانب سے مکمل کیا جائے گا۔

سیکشن I انفرادی معلومات: یہ حصہDDSO اورانفرادی شخص کی جانب سےاس وقت مکمل کیا جائے گا جب وہ MSC (Medicaid Service Coordination)وینڈرکی تبدیلی کی خواہش کا اظہار کرے گا / گی۔

سیکشن II MSC وینڈر / DDSO کی معلومات: یہ حصہ موجودہMSC (Medicaid Service Coordination)وینڈرکی نشان دہی کرتا ہے۔ یہ حصہMSCوینڈر کی تبدیلی کے لئے انفرادی شخص کی جانب سے دی گئی درخواست کی پراسیسنگ کے لئے DDSO مکمل کرنے کا ذمہ دار ہے۔

سیکشن III نیا MSC (Medicaid Service Coordination)وینڈر: یہ حصہ انفرادی شخص کے نئے MSC وینڈر /DDSO کی جانب سے مکمل کیا جائے گا۔ تبدیلی کے اطلاق کی تاریخ لازمی طور پر اس ماہ سے اگلے ماہ کی پہلی تاریخ ہوگی جس میں کہ تبدیلی کی درخواست دی جا رہی ہے۔عملے کے دونوں افراد سیکشن III مکمل کریں گے اور انفرادی شخص فارم پر دستخط کرے گا اور تاریخ ڈالے گا۔ اگر انفرادی شخص دستخط کرنے اور تاریخ ڈالنے کے قابل نہیں ہے ، تو انفرادی شخص کے خاندان کا کوئی رکن یا ایڈووکیٹ اس پر دستخط کرسکتا ہے اور تاریخ ڈال سکتا ہے۔

سیکشنIV DDSO کا MSC کوآرڈینیٹرفارم مکمل ہونے کا جائزہ لے گا اور تصدیق کرے گا کہ نئے وینڈر کے لئے ایک موقع دستیاب ہے۔ اگر منظور کر دیا گیا، تو MSC کوآرڈینیٹرفارم پر دستخط کرے گا اور تاریخ ڈال دےگا اور اسے DDSO کے ڈیٹا انٹری کرنے والے فرد کے پاس بھیج دے گا۔

ڈیٹا انٹری فارم کرنےوالا فردڈیٹا انٹری مکمل کرنے کے بعد فارم پر اپنے مختصر دستخط کرے گا اور تاریخ ڈالے گا۔
پھر یہ فارم DDSO کے MSC کوآرڈینیٹر کوواپس کر دیا جائے گا۔