



نیو یارک اسٹیٹ کی بیرونی اپیل کی درخواست کو مکمل کرنے کے مفید اشارہ جات

بیرونی اپیل کی درخواست کے کچھ حصے الجھن کا باعث بن سکتے ہیں۔ اس بارے میں مزید جاننے کے لئے درج ذیل دیکھیں کہ ان سیکشنز سے کیا امید کی جاتی ہے۔

درخواست

- **نمبر 11** صرف اس صورت میں مطلوب ہے جب مریض نے فراہم کنندہ کے علاوہ کسی اور کو اپنی طرف سے کام کرنے کے لئے نامزد کیا ہو۔
- **نمبر 12** اس سبب کی نشاندہی کرتا ہے کہ ہیلتھ پلان نے سروس سے انکار کیا تھا۔ یہ معلومات ہیلتھ پلان کے فائل مخالف فیصلہ (انکار کا خط) میں پائی جاتی ہیں۔
- **نمبر 13** کے لئے، اگر فوری اپیل کی درخواست کی جا رہی ہو تو نظر ثانی کی قسم کو مکمل کرنا ضروری ہے۔ خارجی اپیلوں میں صرف اس صورت میں تیزی لائی جا سکتی ہے جب انکار ان زمروں میں سے کسی ایک میں ہو۔ اگر آپ کو پہلے ہی خدمات مل چکی ہیں تو آپ کی اپیل میں تیزی نہیں لائی جا سکتی۔ آپ کو یہ بھی بتانا ہوگا کہ آیا یہ معیاری فارمولری استثناء کے لئے ہے یا معیاری بیرونی اپیل کے لئے۔
- **نمبر 14** اگر فراہم کنندہ اپنی طرف سے یا مریض کی جانب سے درخواست جمع کر رہا ہے تو اس کی ضرورت ہے۔
- **نمبر 15** درخواست کردہ خدمات کی وضاحت کے لئے استعمال ضروری ہے۔ اس معلومات کے ساتھ آپ ایک علیحدہ دستاویز منسلک کر سکتے ہیں۔
- **نمبر 17** اس فیس سے متعلق ہے جو ہیلتھ پلان بیرونی اپیل کے لئے وصول کر سکتا ہے۔ فائل مخالف فیصلہ اس بات کی نشاندہی کرے گا کہ آیا ہیلتھ پلان کوئی فیس لیتا ہے۔
- نیو یارک اسٹیٹ ایکسٹرنل اپیل کے لئے ریکارڈز کے اجراء کے لئے مریض کی رضامندی پر مریض یا اس کے مجاز نمائندہ کے دستخط ضروری ہے۔ اگر مریض نابالغ ہے، تو دستاویز پر اس کے والدین یا قانونی سرپرست کے دستخط ہونا ضروری ہیں۔ اگر مریض کا انتقال ہو گیا ہے، تو دستاویز پر مریض کے ہیلتھ کیئر پراکسی یا ایگزیکٹیو کے دستخط ہونا ضروری ہیں۔ اگر سرپرست، ہیلتھ کیئر پراکسی یا ایگزیکٹیو کے دستخط ہیں، تو قانونی معاون دستاویز کی ایک کاپی شامل کرنا ضروری ہے۔

معالج کی تصدیق

- طبی ضرورت، تجرباتی/تحقیقاتی، اور نیٹ ورک سے باہر کی اپیلوں کے لئے، پہلے حصے کی ضرورت ہوتی ہے اگر حاضری دینے والا معالج فوری اپیل کی درخواست کر رہا ہو کیونکہ معیاری 30 دن کا ٹائم فریم مریض کی زندگی، صحت یا زیادہ سے زیادہ کام کرنے کی صلاحیت کو خطرے میں ڈال دے گا۔ ، یا تاخیر مریض کی صحت کے لئے ایک آسنن یا سنگین خطرہ پیدا کرے گی۔ علاج کرنے والے معالج کا فون نمبر بھی شامل ہونا چاہئے جہاں غیر کاروباری اوقات کے دوران ان سے رابطہ کیا جا سکے۔ یہ ضروری ہے کیونکہ بیرونی اپیل ایجنٹ کو وصولی کے 72 گھنٹوں کے اندر فیصلہ کرنا ہوگا۔ نامکمل طبی معلومات کی صورت میں یا علاج کرنے والے معالج سے رابطہ میں ناکامی کی وجہ سے جواب نہ ملنے والے سوالات کی صورت میں بھی فیصلہ صادر کرنا ضروری ہے۔
- **فارمولری استثنائی اپیلوں کے لئے**، پہلے حصے کی ضرورت ہے اگر علاج کرنے والا معالج یا نسخہ فوری اپیل کی درخواست کر رہا ہے کیونکہ مریض صحت کے مسائل سے دوچار ہے جو اس کی زندگی، صحت، یا زیادہ سے زیادہ کام کرنے کی صلاحیت کو سنجیدگی سے خطرے میں ڈال سکتا ہے، یا کسی غیر فارمولری دوائی کا استعمال کر کے علاج کے موجودہ کورس سے گزر رہا ہے۔ علاج کرنے والے معالج یا ڈاکٹر کا ایک فون نمبر بھی شامل ہونا چاہئے جہاں ان سے غیر کاروباری اوقات میں رابطہ کیا جا سکے۔ یہ ضروری ہے کیونکہ بیرونی اپیل ایجنٹ کو وصولی کے 72 گھنٹوں کے اندر فیصلہ کرنا ہوگا۔ نامکمل طبی معلومات کی

درخواست میں مدد یا سوالات کے لئے وزٹ کریں www.dfs.ny.gov/ExternalAppeal، کال کریں (800) 400-8882 or email externalappealquestions@dfs.ny.gov فوری اپیل کو فیکس کرنے کے لئے، کال کریں (888) 3991-990.

صورت میں یا علاج کرنے والے معالج سے رابطہ میں ناکامی کی وجہ سے جواب نہ ملنے والے سوالات کی صورت میں بھی فیصلہ صادر کرنا ضروری ہے۔

- **نمبر 10** تجرباتی/تحقیقاتی اور آؤٹ آف نیٹ ورک سروس کے انکار کے لئے درکار ہے (جہاں ہیلتھ پلان ایک متبادل نیٹ ورک سروس پیش کرتا ہے جو مادی طور پر نیٹ ورک سے باہر کی سروس سے مختلف نہیں ہے)۔
 - تجرباتی/تحقیقاتی انکار کے خلاف اپیل کرنے وقت ذیلی سیکشنز c، a اور d کی ضرورت ہوتی ہے۔
 - آؤٹ آف نیٹ ورک سروس انکار کے لئے ذیلی سیکشنز c، b اور d کی ضرورت ہوتی ہے۔
 - ذیلی سیکشن c، طبی اور سائنسی ثبوت (طبی ہم مرتبہ کا جائزہ لیا ہوا ادب) کے بارے میں معلومات کو شامل کرنا ضروری ہے جو مریض کی حالت کے لئے درخواست کردہ خدمت کی حمایت کرتا ہے۔ دو چیز مطلوب ہیں۔ یہ سیکشن مکمل طور پر مکمل ہونا چاہئے، "منسلک دیکھیں" کافی نہیں ہوگا۔ وہ دستاویزات جو جمع کرانے کے لئے قابل قبول ہیں ذیلی سیکشن d میں بیان کیے گئے ہیں۔ کوئی ضرورت نہیں ہے کہ دونوں دستاویزات مختلف زمروں سے ہوں۔
- **نمبر 11** کلینکل ٹرائل میں کوریج کے لئے درکار ہے۔ براہ کرم نوٹ کریں، سستی نگہداشت کا ایکٹ منظور شدہ کلینیکل ٹرائلز کے ساتھ منسلک مریضوں کے معمول کے اخراجات کی کوریج کی ضرورت ہے۔ یہ ضرورت دادا کے ہیلتھ پلان پر لاگو نہیں ہوتی ہے۔
- **نمبر 12** غیر معمولی بیماری کے علاج کے لئے تجرباتی/تحقیقاتی انکار کے لئے ضروری ہے۔ غیر معمولی بیماری کے علاج کی تصدیق پر دستخط کرنے والا معالج مریض کا علاج کرنے والا معالج نہیں ہو سکتا۔ انہیں مریض کے علاج کرنے والے معالج کے ساتھ کسی بھی تعلق کا انکشاف کرنا چاہئے اور یہ بتانا چاہئے کہ "نادر بیماری" کی کون سی اصطلاح مریض کی حالت پر لاگو ہوتی ہے۔
- **نمبر 13** نیٹ ورک سے باہر ریفرل انکار کے لئے مکمل کیا جانا چاہئے (ہیلتھ پلان میں مریض کی صحت کی دیکھ بھال کی ضروریات کو پورا کرنے کے لئے مناسب تربیت اور تجربہ کے ساتھ نیٹ ورک فراہم کرنے والا نہیں ہے)۔ نیٹ ورک سے باہر فراہم کنندہ کا نام اور پتہ کے ساتھ ساتھ ان کی تربیت اور تجربہ بھی شامل ہونا ضروری ہے۔ فراہم کردہ معلومات کا استعمال کلینکل پیئر ریویو کرنے والے کے ذریعے کیا جائے گا جب نیٹ ورک فراہم کنندگان کی اہلیت کا نیٹ ورک سے باہر فراہم کنندہ سے موازنہ کیا جائے۔ معلومات جیسے نیٹ ورک سے باہر فراہم کنندہ کا نصاب زندگی، بورڈ سرٹیفیکیشن، اس حالت کے علاج میں سالوں کے تجربے کی تعداد، نیٹ ورک سے باہر فراہم کنندہ نے درخواست کردہ طریقہ کار کو کتنی بار انجام دیا ہے اور ان طریقہ کار کے نتائج، اور کوئی بھی دیگر متعلقہ معلومات کی فراہمی ضروری ہے۔ یہ معلومات درخواست کے منسلکہ میں فراہم کی جا سکتی ہیں۔
- **نمبر 14** معالج کی دستخط لازمی ہے۔ معالج کی تعریف NYS ایجوکیشن کے قانون میں بطور MD یا DO کی گئی ہے۔ کسی دوسرے فراہم کنندہ کی طرف سے دستخط شدہ توثیق قابل قبول نہیں ہوگی۔ فارمولری اسٹٹن کی اپیلوں کے لئے، #14 پر معالج یا نسخہ تجویز کرنے والے کے دستخط ہو سکتے ہیں۔