ریبھھ کہ ریترتلوب ریھتربخ جے ربلّہب ہقّۃ

کہ ریترتلوب ریھتربخ کہ جے ہاوھبلّہب ہلّشوہ بہ ہاوھبخبخ ملے ہقّۃ ہمبر ہقبہ
ہتوا جوہ ہتّۃ ہاوھبلّہ ہمبر ہقبجع ہاوھبحہ بہ بخبخہ ہی ھاہ ریبھھ.

ہلّبھہ بنے ہتبخبخ ہیجبخبخ ہح ہلّہاہبی ہاہا ہلّہ لہ ہقّۃ ہمبر لہ ہتحۃ ہھبخ ہقبہ ہاہ ہی: ہتیلاہ

طلب طبي لتغطية الأدوية

اسم المريض:

_____

اسم مقدم الرعاية الصحية الذي يكتب الوصفة الطبية: _____

_____

	الأدوية التي تتطلب موافقة مسبقة:

► **ما هي عملية الموافقة المسبقة؟** تتطلب بعض الأدوية الموصوفة موافقة من خطة الرعاية الصحية الخاصة بك قبل أن تغطيها. يُطلق على هذه العملية اسم الموافقة المسبقة.

► **كيف أعرف ما إذا كان الدواء الموصوف لي يتطلب موافقة مسبقة؟** يمكنك الاتصال بخدمة عملاء خطة الرعاية الصحية الخاصة بك على الرقم الموجود على بطاقة هويتك. يمكنك أيضًا زيارة موقع الويب الخاص بالخطة للاطلاع على قائمة الأدوية التي تتطلب موافقة مسبقة.

► **ما هي مدة عملية الموافقة المسبقة؟** اتصل بخدمة عملاء خطة الرعاية الصحية الخاصة بك على الرقم 800-423-0523 لمعرفة المدة التي تستغرقها عملية الموافقة المسبقة. عادةً ما تستغرق العملية 4 أيام.

► **ماذا يحدث إذا لم يتم الموافقة على دوائي؟** اتصل بمركز خدمات Medicare & Medicaid (CMS) على الرقم 1-800-985-3059.

الأدوية التي تتطلب موافقة مسبقة من قبل برنامج Medicare Part D

تتطلب بعض الأدوية الموصوفة موافقة مسبقة، بما في ذلك بعض الأدوية التي تتطلب موافقة مسبقة من برنامج Medicare Part D (يُسمى أيضًا خطة الرعاية الصحية الخاصة بك). يمكنك الاطلاع على قائمة الأدوية التي تتطلب موافقة مسبقة من برنامج Medicare Part D على موقع الويب الخاص بخطة الرعاية الصحية الخاصة بك. إذا كان الدواء الموصوف لك غير مدرج في القائمة، فقد يتعين عليك الحصول على موافقة مسبقة من برنامج Medicare Part D قبل أن يغطي الدواء.

الأدوية التي تتطلب موافقة مسبقة من برنامج Medicaid الخاص بالولاية

تتطلب بعض الأدوية الموصوفة موافقة مسبقة من برنامج Medicaid الخاص بالولاية [أدخل اسم الولاية] لتغطيتها.

میں حلفاً بیان کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے اس دستاویز کے مندرجات کو سمجھ لیا ہے اور میں اس کے مندرجات کو قبول کرتا/کرتی ہوں۔

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے اس کے مندرجات کو پڑھ لیا ہے۔

_____ _____

دستخط کرنے والے کا نام (بلاک لیٹرز میں) دستخط کرنے والے کی تاریخ

_____ _____

دستخط کرنے والے کی ولدیت یا شوہر کا نام دستخط کرنے والے کا رشتہ

_____ _____

دستخط کرنے والے کا نام (بلاک لیٹرز میں) دستخط کرنے والے کی تاریخ

نوٹ: اگر دستخط کرنے والے کی عمر 18 سال سے کم ہو، تو اس دستاویز پر اس کے والد، والدہ یا قانونی سرپرست کے دستخط ہونے چاہئیں۔ اگر دستخط کرنے والے کی عمر 18 سال سے کم ہو اور اس کے والد، والدہ یا قانونی سرپرست میں سے کوئی بھی دستخط کرنے کے لیے موجود نہ ہو، تو اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے اس کے مندرجات کو سمجھ لینا چاہیے۔

براہِ کرم نوٹ کر لیں: اس دستاویز کے مندرجات کو سمجھ لینا چاہیے۔ اگر آپ کو اس دستاویز کے مندرجات کو سمجھنے میں کوئی دشواری پیش آ رہی ہو، تو آپ کو اس دستاویز پر دستخط نہیں کرنے چاہئیں۔ آپ کو اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے کسی وکیل سے مشورہ کرنا چاہیے۔

- اس دستاویز کے مندرجات کو سمجھ لینا چاہیے۔ اگر آپ کو اس دستاویز کے مندرجات کو سمجھنے میں کوئی دشواری پیش آ رہی ہو، تو آپ کو اس دستاویز پر دستخط نہیں کرنے چاہئیں۔ آپ کو اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے کسی وکیل سے مشورہ کرنا چاہیے۔
- اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے آپ کو اس دستاویز کے تمام صفحات کو پڑھ لینا چاہیے۔ اگر آپ کو اس دستاویز کے کسی بھی حصے کو سمجھنے میں کوئی دشواری پیش آ رہی ہو، تو آپ کو اس دستاویز پر دستخط نہیں کرنے چاہئیں۔ آپ کو اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے کسی وکیل سے مشورہ کرنا چاہیے۔
- اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے آپ کو اس دستاویز کے تمام صفحات کو پڑھ لینا چاہیے۔ اگر آپ کو اس دستاویز کے کسی بھی حصے کو سمجھنے میں کوئی دشواری پیش آ رہی ہو، تو آپ کو اس دستاویز پر دستخط نہیں کرنے چاہئیں۔ آپ کو اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے کسی وکیل سے مشورہ کرنا چاہیے۔
- اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے آپ کو اس دستاویز کے تمام صفحات کو پڑھ لینا چاہیے۔ اگر آپ کو اس دستاویز کے کسی بھی حصے کو سمجھنے میں کوئی دشواری پیش آ رہی ہو، تو آپ کو اس دستاویز پر دستخط نہیں کرنے چاہئیں۔ آپ کو اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے کسی وکیل سے مشورہ کرنا چاہیے۔
- اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے آپ کو اس دستاویز کے تمام صفحات کو پڑھ لینا چاہیے۔ اگر آپ کو اس دستاویز کے کسی بھی حصے کو سمجھنے میں کوئی دشواری پیش آ رہی ہو، تو آپ کو اس دستاویز پر دستخط نہیں کرنے چاہئیں۔ آپ کو اس دستاویز پر دستخط کرنے سے پہلے کسی وکیل سے مشورہ کرنا چاہیے۔

☐ [ترجمان کی تصدیق]

☐ [اگر دستخط کرنے والا پڑھ سکتا ہو تو اس خانے پر نشان لگائیں، اور اس صورت میں اس دستاویز پر دستخط کرنے والے کے علاوہ ایک اور گواہ کے دستخط بھی ہونے چاہئیں]

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے اس دستاویز کے مندرجات کو دستخط کرنے والے کو اچھی طرح سمجھا دیا ہے، اور میں مطمئن ہوں کہ دستخط کرنے والے نے اس دستاویز کے مندرجات کو سمجھ لیا ہے۔

بيان الحفظة من قبل الجهة المختصة

اسم الجهة:

_____

اسم الشخص المسؤول عن تسليم الحقيبة: _____

_____

يتعهد الحافظ بالمحافظة على الأمانات المذكورة أدناه، وعدم التصرف فيها إلا بإذن من الجهة المختصة، وأن يردها كاملة عند الطلب. كما يقر بأنه لا يملك أي حق في هذه الأمانات، وأنه مسؤول عن أي تلف أو فقد يحدث بسبب إهماله أو تقصيره.

رقم الأمانة	الوصف	الكمية	ملاحظات الحافظ عند الاستلام
	إجمالي عدد الأمانات المحفوظة:		

توقيع الحافظ: _____ التاريخ: _____

توقيع المسؤول المختص: _____ التاريخ: _____