



تلميحات مفيدة لإكمال نموذج طلب الاستئناف الخارجي لولاية نيويورك

قد تكون بعض أقسام تطبيق الاستئناف الخارجي محيرة. انظر أدناه لمعرفة المزيد حول ما هو متوقع لهذه الأقسام.

طلب

- **الرقم 11** مطلوب فقط إذا قام المريض بتعيين شخص آخر غير مقدم الخدمة للعمل نيابة عنه.
- **الرقم 12** يشير إلى سبب رفض صندوق المرضى للخدمة. تم العثور على هذه المعلومات في التحديد السلبي النهائي (خطاب الرفض) من صندوق المرضى.
- بالنسبة **للرقم 13**، يجب إكمال نوع المراجعة إذا تم طلب استئناف عاجل. لا يمكن تعجيل الاستئناف الخارجي إلا إذا كان الرفض يندرج ضمن إحدى هذه الفئات. إذا كنت قد تلقيت الخدمات بالفعل، فلا يمكن تعجيل الاستئناف الخاص بك. يجب عليك أيضًا الإشارة إلى ما إذا كان هذا استثناءً معياريًا في الوصفات أو استثناءً خارجيًا قياسيًا.
- **الرقم 14** مطلوب إذا كان مقدم الخدمة يقدم الطلب أصالة عنه أو نيابة عن المريض.
- يجب استخدام **الرقم 15** لوصف الخدمات المطلوبة. يمكنك إرفاق مستند منفصل بهذه المعلومات.
- **الرقم 17** يتعلق بالرسوم التي قد تفرضها خطة الرعاية الصحية على الاستئناف الخارجي. سيشير القرار السلبي النهائي إلى ما إذا كانت الخطة الصحية تفرض رسومًا.
- يجب أن يتم توقيع موافقة المريض على الإفراج عن السجلات للاستئناف الخارجي لولاية نيويورك من قبل المريض أو ممثله المفوض. إذا كان المريض قاصرًا، فيجب توقيع المستند من قبل أحد الوالدين أو الوصي القانوني. في حالة وفاة المريض، يجب توقيع المستند من قبل وكيل الرعاية الصحية للمريض أو منفذها. إذا تم التوقيع من قبل ولي الأمر أو وكيل الرعاية الصحية أو المنفذ، فيجب إرفاق نسخة من المستند الداعم القانوني.

شهادة الطبيب

- **للضرورة الطبية**، والاستئناف التجريبي / الاستقصائي، والاستئناف خارج الشبكة، يكون القسم الأول مطلوبًا إذا كان الطبيب المعالج يطلب استئنافًا عاجلاً لأن الإطار الزمني القياسي البالغ 30 يومًا من شأنه أن يعرض حياة المريض أو صحته أو قدرته على استعادة أقصى قدر من الوظائف للخطر أو قد يشكل التأخير تهديدًا وشيكًا أو خطيرًا على صحة المريض. يجب أن يُدرج الطبيب المعالج أيضًا رقم هاتف حيث يمكن الوصول إليه في غير ساعات العمل. هذا مهم لأن وكيل الاستئناف الخارجي يجب أن يتخذ قرارًا في غضون 72 ساعة من الاستلام. يجب إصدار القرار حتى في حالة المعلومات الطبية غير الكاملة أو الأسئلة التي لم تتم الإجابة عليها بسبب عدم القدرة على الوصول إلى الطبيب المعالج.
- **لاستئنافات الاستثناءات المدرجة**، يكون القسم الأول مطلوبًا إذا كان الطبيب المعالج أو الواصف يطلب استئنافًا عاجلاً

لأن المريض يعاني من حالة صحية قد تعرض حياته أو صحته أو قدرته على استعادة الحد الأقصى من الوظائف لخطر خطير

للأسئلة أو المساعدة بخصوص أحد التطبيقات، تفضل بزيارة www.dfs.ny.gov/ExternalAppeal، اتصل بالرقم 400-8882 (800) أو أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى externalappealquestions@dfs.ny.gov لإرسال استئناف عاجل بالفاكس، اتصل بالرقم 990-3991 (888)

المسار الحالي للعلاج باستخدام دواء غير مدرجة في كتاب الوصفات. يجب أن يتضمن الطبيب المعالج أو الواصف أيضًا رقم هاتف حيث يمكن الوصول إليهم خلال ساعات غير العمل. هذا مهم لأن وكيل الاستئناف الخارجي يجب أن يتخذ قرارًا خلال 24 ساعة من الاستلام. يجب إصدار القرار حتى في حالة المعلومات الطبية غير الكاملة أو الأسئلة التي لم تتم الإجابة عليها بسبب عدم القدرة على الوصول إلى الطبيب المعالج / الواصف.

- **الرقم 10** مطلوب لحالات رفض الخدمة التجريبية / التحقيقية وخارج الشبكة (حيث تقدم الخطة الصحية خدمة بديلة داخل الشبكة لا تختلف جوهريًا عن الخدمة خارج الشبكة).
 - الأقسام الفرعية (أ) و (ج) و (د) مطلوبة عند استئناف رفض تجريبي / تحقيقي.
 - الأقسام الفرعية (ب) و (ج) و (د) مطلوبة لحالات رفض الخدمة خارج الشبكة.
 - القسم الفرعي ج. يجب أن تتضمن معلومات عن الأدلة الطبية والعلمية (الأدبيات السريرية التي راجعها النظراء) التي تدعم الخدمة المطلوبة لحالة المريض فمقالتان مطلوبة. يجب إكمال هذا القسم بالكامل، ولن يكفي "انظر المرفقات". الوثائق المقبولة للتقديم موصوفة في القسم الفرعي د. ليس هناك شرط أن تكون الوثيقتان من فئات مختلفة.
- **الرقم 11** مطلوب للتغطية في تجربة سريرية. يرجى ملاحظة أن قانون الرعاية الميسرة يتطلب تغطية تكاليف المريض الروتينية المرتبطة بالتجارب السريرية المعتمدة. لا ينطبق هذا الشرط على الخطط الصحية الخاصة بالأجداد.
- **الرقم 12** مطلوب من أجل الرفض التجريبي / التحقيقي لعلاج مرض نادر. لا يمكن أن يكون الطبيب الذي يوقع على شهادة علاج لمرض نادر هو الطبيب المعالج للمريض. يجب عليهم الكشف عن أي علاقة مع الطبيب المعالج للمريض والإشارة إلى تعريف "المرض النادر" الذي ينطبق على حالة المريض.
- يجب إكمال **الرقم 13** لحالات رفض الإحالة خارج الشبكة (لا يوجد لدى الخطة الصحية موفر داخل الشبكة يتمتع بالتدريب والخبرة المناسبة لتلبية احتياجات الرعاية الصحية للمريض). يجب تضمين اسم وعنوان المزود من خارج الشبكة بالإضافة إلى تدريبهم وخبراتهم. سيتم استخدام المعلومات المقدمة من قبل المراجع النظير السريري عند مقارنة مؤهلات مقدم (مقدمي) الخدمة داخل الشبكة بمزود من خارج الشبكة. معلومات مثل السيرة الذاتية لمزود الخدمة من خارج الشبكة، وشهادة البورد، وعدد سنوات الخبرة في علاج الحالة، وعدد المرات التي نفذ فيها مقدم الخدمة خارج الشبكة الإجراء المطلوب ونتائج تلك الإجراءات، وأي يجب توفير المعلومات الأخرى ذات الصلة. قد يتم توفير هذه المعلومات في مرفق للتطبيق.
- يجب توقيع **الرقم 14** من قبل الطبيب. يتم تعريف الطبيب في قانون تعليمي لولاية نيويورك على أنه أم دي / دي أو. لن يتم قبول الشهادات الموقعة من قبل أي مزود آخر. بالنسبة لطلبات الاستئناف الخاصة بصيغ الوصفات، يجوز توقيع رقم 14 من قبل الطبيب أو الواصف.