

मेडिकेड लाभों से भुगतान के संबंध में नोटिस और सहमति

विद्यार्थी का नाम: _____

LEA:

स्कूल वर्ष: _____

(एक

बारगी) सहमति की तारीख: _____

अधिसूचना

की

तारीख:

[] मना की गई सहमति

मेडिकेड जैसे लोक लाभों के उपयोग से संबंधित *विकलांग व्यक्तियों संबंधी शिक्षा (Individuals With Disabilities Education)* के अंतर्गत नियमों में किसी बच्चे के मेडिकेड लाभों को देखने से पहले स्कूलों से लिखित अधिसूचना प्रदान करने और माता/पिता से एक बारगी सहमति प्राप्त करने और माता-पिता को बाद में वार्षिक रूप से सूचित करना अपेक्षित है। IDEA और *पारिवारिक शैक्षिक अधिकार और गोपनीयता अधिनियम (Family Educational Rights and Privacy Act)* (FERPA) में भी स्कूलों से यह अपेक्षित है कि वे मेडिकेड जैसे बाहरी पक्षों या कोई अन्य लोक स्वास्थ्य बीमा एजेंसी से बच्चे की शिक्षा के रिकॉर्डों से सूचना प्रकट करने से पहले माता-पिता की सहमति प्राप्त करें।

“सहमति” का अर्थ है कि माता/पिता को उसकी मातृभाषा या संचार के अन्य साधन में पूरी संगत सूचना के बारे में पूरी तरह सूचित कर दिया गया है; कि माता/पिता इसे समझते हैं और लिखित में सहमत होते हैं कि सहमति में यह वर्णन किया गया है कि स्कूल की प्रणाली क्या करना चाहती है और इसमें उन रिकॉर्डों का वर्णन किया गया है जो जारी किए जाएंगे और किसे; और यह कि माता/पिता समझते हैं कि सहमति देना अपनी इच्छा पर निर्भर है और वे बाद में किसी भी समय अपना मन बदल सकते हैं। माता-पिता के पास विशेष शिक्षा सेवाओं के लिए भुगतान करने के लिए बच्चे के लोक लाभों का प्रयोग करने के लिए स्कूल के प्रयासों का अग्रिम नोटिस और बच्चे के शिक्षा रिकॉर्डों से सूचना के किसी संबंधित प्रकटन की रोकथाम का अवसर अवश्य होना चाहिए।

किसी बच्चे के मेडिकेड लाभों को देखने से पहले, स्कूल की प्रणाली को यह अवश्य सुनिश्चित करना चाहिए कि बच्चे के

मेडिकेड लाभों का उपयोग करने से ऐसा नहीं होगा:

- जीवनभर की कवरेज या कोई अन्य बीमाकृत लाभ कम हो जाना।
- इसके परिणामस्वरूप परिवार द्वारा ऐसी सेवाओं के लिए भुगतान करना जिनकी बच्चे को स्कूल के बाहर आवश्यकता है और जो अन्यथा लोक लाभों द्वारा कवर होंगी।
- प्रीमियम बढ़ना या लाभ बंद हो जाना।
- पूर्ण स्वास्थ्य संबंधी व्यय के आधार पर घर के लिए पात्रता और समुदाय-आधारित छूट समाप्त होने का जोखिम होना।

स्कूल के अधिकारियों को माता/पिता को मेडिकेड लाभों का उपयोग करने में स्कूल की रुचि के साथ-साथ उपर्युक्त कठिनाइयों के बारे में अवश्य वार्षिक रूप से सूचित करना चाहिए; माता/पिता (और अन्य संगत स्रोतों) से स्कूल की प्रणाली द्वारा मेडिकेड लाभों का उपयोग करने के लिए आवश्यक सूचना प्राप्त करनी चाहिए; और माता-पिता को प्रक्रिया के बारे में कोई संगत चिंता व्यक्त करने का सार्थक अवसर देना चाहिए।

स्कूल के अधिकारी माता-पिता से अपने बच्चे द्वारा IDEA के अंतर्गत सेवाएं प्राप्त किए जाने के लिए शर्त के रूप में मेडिकेड लाभों के लिए साइन अप करने की अपेक्षा नहीं कर सकते। न ही वे उन माता-पिता से अपनी ओर से कटौती राशि या सहभुगतान जैसे किए जाने वाले खर्चों को करना आवश्यक कर सकते हैं जिनके बच्चे मेडिकेड में नामांकित हैं।

में स्थानीय शिक्षा एजेंसी (Local Education Agency - LEA) को विद्यार्थी की मेडिकेड स्थिति का निर्धारण करने के प्रयोजन से अलबामा स्टेट मेडिकेड एजेंसी और इसके ठेकेदारों (“मेडिकेड”) को इस विद्यार्थी की निजी रूप

से पहचानने योग्य सूचना प्रकट करने के लिए प्राधिकृत करता/करती हूँ। यदि विद्यार्थी मेडिकेड द्वारा कवर किए जाने के लिए दृढ़संकल्प है, तो मैं LEA को विद्यार्थी को प्रदान की जाने वाली मेडिकेड द्वारा कवर्ड ऐसी स्वास्थ्य सेवाओं के लिए मेडिकेड को बिल भेजने के लिए प्राधिकृत करता/करती हूँ जो विद्यार्थी के वैयक्तिकृत शिक्षा कार्यक्रम (Individualized Education Program - IEP) में हैं। मैं यह समझता/समझती हूँ कि अनुरोध किए जाने पर, मुझे विद्यार्थी के उन शैक्षिक रिकॉर्डों की प्रतियाँ प्राप्त हो सकती हैं जिन्हें इस प्राधिकरण के परिणामस्वरूप प्रकट किया जाता है। मैं यह समझता/समझती हूँ कि सहमति की एक बार आवश्यकता है और मुझे वार्षिक रूप से सूचित किया जाएगा। मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि मेडिकेड लाभों को देखने की अनुमति प्रदान करने से मना कर दिए जाने पर स्कूल की प्रणाली यह सुनिश्चित करने की अपनी ज़िम्मेदारी से मुक्त नहीं हो जाएगी कि मुझे मुफ्त में समस्त आवश्यक IEP सेवाएं प्रदान की जाएं।

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

विद्यार्थी से संबंध

तारीख

मेडिकेड लाभों से भुगतान के संबंध में नोटिस और सहमति

ALSDE 02/2014