

जीवित दाता सहयोग कार्यक्रम (Living Donor Support Program)

अनुमानित प्रतिपूर्ति अनुरोध कार्यपत्रहरू

(Anticipated Reimbursement Request Worksheets)

NEW YORK STATE DEPARTMENT OF HEALTH
Organ Donation and Transplant

यी कार्यपत्रहरू ऐच्छिक हुन् र जीवित दान प्रक्रियाका क्रममा लाग्न सक्ने र प्रतिपूर्ति आवश्यक पर्ने खर्चहरू विचार गर्नका लागि जीवित दाताले यसलाई एक साधनको रूपमा प्रयोग गर्न सक्छन्। जहाँ लागू हुन्छ, प्रतिपूर्ति कार्यक्रमले निर्धारण गरेका दरहरूमा हुनेछ र यो आवश्यक कागजातहरूको प्राप्ति तथा कार्यक्रमको स्वीकृतिमा आधारित हुनेछ। कुनै पनि एकल दातालाई प्रति जीवित दान \$14,000.00 भन्दा बढी प्रतिपूर्ति गरिने छैन। वास्तविक लागत फरक हुन सक्छ। कार्यक्रम स्वीकृतिपछि, खर्च भएर प्रमाणित भइसकेपछि जीवित दाताले प्रतिपूर्ति भौचरहरू पेश गर्नेछन्।

अनुमानित प्रतिपूर्ति अनुरोध कार्यपत्रहरू (Anticipated Reimbursement Request Worksheets) भर्दा, जीवित दान प्रक्रियाको प्रत्येक चरण के हो र प्रत्येक चरणको समयावधि कति हो भन्ने कुरा विचार गर्नु महत्त्वपूर्ण छ। कृपया प्रत्येक चरणको विवरणका लागि तल हेर्नुहोस्:

मूल्याङ्कन: शल्यक्रिया अघि जीवित दाताले दान शल्यक्रियाका लागि अघि बढ्न सबै मापदण्डहरू पूरा गरेको सुनिश्चित गर्न प्रत्यारोपण केन्द्रमा गरिने स्थलगत भ्रमणको यात्राबाट यो सुरु हुन्छ। यो सामान्यतया 1-2 दिनको प्रक्रिया हो

शल्यक्रिया र स्वास्थ्यलाभ: शल्यक्रियाका लागि प्रत्यारोपण केन्द्रको यात्राबाट सुरु भई अस्पतालबाट डिस्चार्ज पछिको छोटो अवधिसम्म रहन्छ। यो चरण जीवित दाताको अंग दान शल्यक्रिया पछिको 8 हप्तासम्म रहन्छ।

फलो-अप: जीवित दाताको प्रगति र/वा कुनै आवश्यकताहरूको मूल्याङ्कन गर्नका लागि जीवित दाताले स्थलगत भ्रमणका निमित्त फर्कनुपर्ने भनी प्रत्यारोपण केन्द्रले निर्धारण गरेको समय। यो चरण अंग दान शल्यक्रिया पछिको 9 हप्तादेखि 12 महिनासम्म हुन्छ।

अनुमानित प्रतिपूर्ति अनुरोध कार्यपत्रहरू: गुमेको ज्याला

जीवित दाता सहयोग कार्यक्रम (Living Donor Support Program) का लागि आवेदन दिँदा आयको प्रमाण आवश्यक पर्दैन, तर गुमेको ज्यालाको प्रतिपूर्ति अनुरोध गर्नुअघि प्रमाणीकरण प्रयोजनका लागि यो आवश्यक पर्नेछ।

1 जीवित दान प्रक्रियाको कुन चरण(हरू) का लागि तपाईंले जीवित दाता सहयोग कार्यक्रममार्फत आफ्नो गुमेको ज्यालाको प्रतिपूर्ति अनुरोध गर्ने अनुमान गर्नुभएको छ?

- मूल्याङ्कन
- शल्यक्रिया र स्वास्थ्यलाभ
- फलो-अप

नोट: तपाईंको चिकित्सा प्रदायक (medical provider) द्वारा विशेष परिस्थितिहरू निर्धारण गरिएको अवस्थामा बाहेक, जीवित दाता सहयोग कार्यक्रमले कुल 4 हप्तासम्मको गुमेको ज्याला / आम्दानी प्रतिपूर्ति गर्न सक्छ। विशेष परिस्थितिहरू अभिलेखीकरण गरिएको खण्डमा, कार्यक्रमले जीवित दाताको गुमेको ज्याला / आम्दानी कुल 8 हप्तासम्मका लागि प्रतिपूर्ति गर्न सक्छ। कार्यक्रमको नीतिले मूल्याङ्कन चरणका लागि 2 दिन र प्रक्रियाको फलो-अप चरणमा प्रति कार्यालय भ्रमण 1 दिनको गुमेको ज्यालाको प्रतिपूर्तिलाई सीमित गर्दछ। कुनै पनि वा सबै चरणहरूमा ज्याला प्रतिपूर्तिलाई कसरी वितरण गर्ने भनी निर्धारण गर्ने जिम्मा जीवित दाताको हो।

2 तपाईंको जीवित दानसँग सम्बन्धित कति घण्टा, दिन र/वा हप्ताको ज्याला गुम्ने अपेक्षा गर्नुहुन्छ?

- मूल्याङ्कन: _____ घण्टा/दिन
शल्यक्रिया र अस्पताल बसाइपछिको स्वास्थ्यलाभ: _____ घण्टा/दिन/हप्ता
फलो-अप: _____ घण्टा/दिन

3 कृपया गत वर्ष र गत महिनाको आफ्नो कुल आम्दानी (gross income) (कुनै पनि कर वा शुल्क काटिनुअघि तपाईंले कमाउने रकम) उल्लेख गर्नुहोस्।

- वार्षिक आम्दानी: \$ _____
मासिक आम्दानी: \$ _____

4 तपाईंले अंग दानका कारण काममा उपस्थित हुन नसक्ने समयलाई व्यवस्थापन गर्न सञ्चित भएको भुक्तान विदा (Paid Time Off, PTO) वा बिरामी विदा (sick time) को प्रयोग गर्ने अनुमान गर्नुहुन्छ?

- हुँदैन
- हुन्छ। कृपया व्याख्या गर्नुहोस्: _____

नोट: जीवित दाता सहयोग कार्यक्रमले तपाईंलाई आफ्नो सञ्चित भुक्तान विदा (PTO) वा बिरामी विदा रित्याउन बाध्य पार्दैन, तर तपाईंसँग विदा बाँकी छ र तपाईं त्यसलाई बचाएर राख्न चाहनुहुन्छ भने, सो कुरा तपाईंको रोजगारदातासँग समन्वय गरी स्वीकृत गराउनुपर्नेछ। कृपया तपाईंको रोजगारदातासँग जीवित दाताका लागि उपलब्ध हुन सक्ने कुनै पनि सुविधाहरू (benefits) बारे बुझ्न निश्चित गर्नुहोस्।

अन्य विचार गर्नुपर्ने कुराहरू:

अनुमानित प्रतिपूर्ति अनुरोध कार्यपत्रहरू: आश्रित हेरचाह खर्चहरू

आश्रित हेरचाहको प्रतिपूर्ति लिए अपाङ्गता भएका बालबालिका लगायत बालबालिकाको हेरचाह, आश्रित वयस्कको हेरचाह र वृद्धवृद्धाको हेरचाहलाई समेट्छ। यी खर्चहरू जीवित दाता सहयोग कार्यक्रमको मानक दरहरू अनुसार प्रतिपूर्ति गरिनेछन्।

1 कुन चरण(हरू) मा तपाईंलाई बाल हेरचाह खर्चको प्रतिपूर्ति जीवित दाता सहयोग कार्यक्रमबाट आवश्यक पर्ने अनुमान गर्नुहुन्छ? यसमा पहिलेदेखि नै भइरहेको हेरचाह समावेश हुनु हुँदैन, यसमा केवल जीवित दान प्रक्रियाका कारण थप आवश्यक पर्ने र सामान्यतया जीवित दाता आफैले गर्ने गरेको हेरचाह मात्र समावेश हुनुपर्छ:

- मूल्याङ्कन
- शल्यक्रिया र स्वास्थ्यलाभ
- फलो-अपहरू

2 कुन चरण(हरू) मा तपाईंलाई अपाङ्गता भएका बालबालिका (0-17), आश्रित वयस्क (18-64) वा वृद्ध (65+) को हेरचाह बापत जीवित दाता सहयोग कार्यक्रमबाट प्रतिपूर्ति आवश्यक पर्ने अनुमान गर्नुहुन्छ? यसमा पहिलेदेखि नै भइरहेको हेरचाह समावेश हुनु हुँदैन, यसमा केवल जीवित दान प्रक्रियाका कारण थप आवश्यक पर्ने र सामान्यतया जीवित दाता आफैले गर्ने गरेको हेरचाह मात्र समावेश हुनुपर्छ:

- मूल्याङ्कन
- शल्यक्रिया र स्वास्थ्यलाभ
- फलो-अपहरू

3 ती बालबालिका, अपाङ्गता भएका बालबालिका, आश्रित वयस्क, र/वा वृद्धवृद्धाहरूको सूची बनाउनुहोस् जसका लागि तपाईंले वैकल्पिक हेरचाहको व्यवस्था गर्नुपर्नेछ:

नाम	जीवित दातासँगको नाता	उमेर

अन्य विचार गर्नुपर्ने कुराहरू:

अनुमानित प्रतिपूर्ति अनुरोध कार्यपत्रहरू: यात्रा खर्च र/वा सहयोगी व्यक्ति

यातायात, बसोबास र खाना लगायतका यात्रा खर्चहरूको अधिकतम प्रतिपूर्ति रकम निर्धारण गर्न, स्थान र खर्च भएको वर्षमा आधारित अमेरिकी सामान्य सेवा प्रशासन (U.S. General Services Administration, GSA) को दर प्रयोग गरिनेछ। थप जानकारीका लागि, यहाँ जानुहोस्: gsa.gov/travel.

अनुमानित यात्रा खर्चहरू

बसोबास खर्चको कभरेज, दाता प्रत्यारोपण केन्द्रबाट कति टाढा बस्छन् (एकतर्फी 75 माइल) र अस्पताल बसाइपछि दाताले केन्द्रबाट त्यति टाढा यात्रा गर्न सक्ने भनी प्रत्यारोपण केन्द्रले कहिले निर्धारण गर्छ भन्ने कुरामा आधारित हुन्छ।

नोट: जीवित दातालाई बसोबासको आवश्यकता परेको बेला मात्र खानाको प्रतिपूर्ति गरिनेछ।

यात्राका कुन तत्वहरू र कुन चरण(हरू) का लागि तपाईं प्रतिपूर्ति अनुरोध गर्ने अनुमान गर्नुहुन्छ, विचार गर्नुहोस्।

	मूल्याङ्कन	शल्यक्रिया र स्वास्थ्यलाभ	फलो-अप
होटल			
खाना			
यातायात			

यातायात अनुरोध गर्दै हुनुहुन्छ भने, कृपया कुनै पनि वा सबै चरणहरूमा तपाईंले प्रयोग गर्ने अनुमान गर्नुभएको यातायातको माध्यम(हरू) उल्लेख गर्नुहोस्: C = Car (कार); A = Flying (हवाई उडान); B = Bus (बस); T = Train (रेल)।

अन्य अनुमानित यात्रा खर्चहरू (जस्तै: पार्किङ शुल्क, सडक दस्तुर (tolls), ट्याक्सी, राइडशेयर, आदि):

अन्य विचार गर्नुपर्ने कुराहरू:

साथमा जाने सहयोगी व्यक्ति(हरू)

न्युयोर्क राज्य-जीवित दाता सहयोग कार्यक्रमले प्रति यात्रा तोकिएको एकजना सहयोगी व्यक्तिका लागि भुक्तानी गर्न सक्छ। सहयोगी व्यक्ति(हरू) लाई कुल 20 दिनसम्मका लागि \$100.00 को एकमुष्ट दैनिक दरमा प्रतिपूर्ति गरिने छ।

साथमा जाने सहयोगी व्यक्ति	वैकल्पिक साथमा जाने सहयोगी व्यक्ति
पहिलो नाम:	पहिलो नाम:
थर:	थर:
दातासँगको सम्बन्ध:	दातासँगको सम्बन्ध:
यात्रा(हरू): लागू हुने सबैमा चिनो लगाउनुहोस् <input type="checkbox"/> मूल्याङ्कन <input type="checkbox"/> शल्यक्रिया र स्वास्थ्यलाभ <input type="checkbox"/> फलो-अपहरू	यात्रा(हरू): लागू हुने सबैमा चिनो लगाउनुहोस् <input type="checkbox"/> मूल्याङ्कन <input type="checkbox"/> शल्यक्रिया र स्वास्थ्यलाभ <input type="checkbox"/> फलो-अपहरू

