

بالٹیمور کاؤنٹی پبلک اسکولز

Towson, Maryland 21204-3711

6901 Charles Street

جو اے بینر اسٹون، سپرنٹنڈنٹ

مترم باپ/ماں/سرپرست:

بالٹیمور کاؤنٹی پبلک اسکولز (Baltimore County Public Schools) آپ کے بچے کو مخصوص تعلیمی خدمات فراہم کرتے ہوئے خوشی محسوس کر رہے ہیں۔ مخصوص تعلیمی خدمات کی اعلیٰ ترین ماہیت کو برقرار رکھنے کے لئے، ہم آپ سے تعاون کی درخواست کرتے ہیں۔ بالٹیمور کاؤنٹی پبلک اسکولز ان خدمات کے لئے میڈیکل اسسٹینس (طبی امداد) سے ادائیگی کا تقاضا کر سکتے ہیں جو آپ کے بچے کو فراہم کی جاسکتی ہیں۔ میڈیکل اسسٹینس (Medical Assistance) سے رقم حاصل کرنے کے لئے ضروری ہے کہ بالٹیمور کاؤنٹی پبلک اسکولز تعلیمی سال کے دوران فراہم کردہ مخصوص تعلیم اور متعلقہ خدمات کے متعلق آپ کے بچے کے تعلیمی ریکارڈ کی معلومات شائع کرے۔ وفاقی قانون کے تحت یہ ریکارڈ خفیہ ہیں اور آپ کی مرضی کے بغیر انہیں شائع نہیں کیا جاسکتا۔ اس بلنگ کے نتیجے میں آپ کے خاندان کو کوئی قیمت نہیں چکانی پڑے گی اور اس سے آپ کے میڈیکل اسسٹینس کے وظائف پر نہ اثر پڑے گا اور نہ ان میں کوئی تبدیلی آئے گی۔ آپ کی منظوری سے بالٹیمور کاؤنٹی پبلک اسکولز کو مخصوص ضروریات کے حامل بچوں کے لئے فنڈ حاصل کرنے میں مدد ملے گی۔

برائے مہربانی یہ بات ذہن نشین کر لیں کہ بلنگ کی منظوری سے آپ کا انکار آپ کے بچے کو خدمات سے محروم کرنے کا سبب نہیں بنے گا کیوں کہ بالٹیمور کاؤنٹی پبلک اسکولز نے آپ کو بلا قیمت خدمات فراہم کرنے کا عہد کیا ہے۔

اگر چہ آپ کے بچے کو میڈیکل اسسٹینس حاصل نہ ہو تو بھی برائے مہربانی کیس مینیجر کو منظوری دیتے ہوئے اس فارم کو پر کر کے اپنے بچے کے اسکول کو واپس کریں۔ تمام معلومات خفیہ رہیں گی اور انہیں صرف آپ کے بچے کو فراہم کردہ خدمات کے لئے میڈیکل اسسٹینس سے سے ادائیگی کا تقاضا کرنے کے لئے استعمال کیا جائے گا۔

ہم آپ کے تعاون کی قدر کرتے ہیں۔ اگر آپ کچھ پوچھنا چاہتے ہیں تو، برائے مہربانی بلا تردد **410-887-4130** پر آفس آف تھرڈ پارٹی بلنگ (Office of Third Party Billing) سے یا اپنے بچے کے اسکول سے رابطہ کریں۔

مخلص،

پرنسپل

طالب علم کا نام:

طالب علم کا سوشل سیکورٹی نمبر:

طالب کی تاریخ پیدائش:

اسکول کا نام:

اسکول کا نام: 4 بندسی محل وقوع نمبر:

طالب کا میڈیکل اسسٹینس نمبر ** (MA#)

** مینیجڈ کیئر آرگنائزیشن (MCO) کے لحاظ سے میڈیکل اسسٹینس نمبر کو مندرجہ ذیل قسم میں بیلتھ انشورینس کارڈ پر جسیاں کیا جاسکتا ہے:

امیری گروپ (Amerigroup) - طبی امداد #
 جے میڈیکل سسٹمز (Jai Medical Systems) - ممبر شناخت #
 ڈائمنڈ پلان (Diamond Plan) - اسٹیٹ شناخت #
 ہیلکس فیملی چوائس (Helix Family Choice) - MA شناخت #
 یونائیٹڈ ہیلتھ کیئر (United Health Care) - M/A شناخت #
 میری لینڈ فیزیسیئنز کیئر (Maryland Physicians Care) - MA #
 پرائیوٹی پارٹنرز (Priority Partners) - وصول کنندہ شناخت #

اگر موزوں ہو تو برائے مہربانی کسی ایک کو منتخب کریں۔
 طالب نے تبدیل کیا:
 اسکول (نیا اسکول پیش کرتا ہے)
 کیس مینیجر

کیس مینیجر

دوسرا متبادل کیس مینیجر

متبادل کیس مینیجر

اپنے دستخط کے ساتھ، میں اپنے بچے کو کیس مینیجمنٹ (Case Management) کی خدمات حاصل کرنے کی اجازت دیتا ہوں، اور میں اپنے بچے کے لئے مندرجہ بالا کیس مینیجر کو منظور کرتا ہوں۔ میں بالٹیمور کاؤنٹی پبلک اسکول کو کیس مینیجمنٹ اور دیگر متعلقہ خدمات کے لئے میڈیکل اسسٹینس سے ادائیگی کا تقاضا کرنے کی اجازت دیتا ہوں جنہیں انڈیویجوئلایزڈ ایجوکیشن پروگرام [INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)] میں درج خدمات کے مطابق فراہم کیا جاتا ہے اور جو IEP کے مقاصد کو پورا کرنے کے لئے ضروری ہیں۔ یہ منظوری ان خدمات کے لئے ہے جو اس تعلیمی سال کے دوران فراہم کی جانے والی ہیں۔ IEP میں ترمیم کے طور پر مندرجہ بالا تبدیلیوں پر اپنی رضامندی ظاہر کرتا ہوں اور اسکول کو IEP کی تجدید کی اجازت دیتا ہوں۔

تاریخ

ماں / باپ / سرپرست کا دستخط

آفس آف تھرڈ پارٹی بلنگ (Office of Third Party Billing) کے لئے، صرف مندرجہ ذیل کو استعمال کریں:

ACTIVE IEP: _____
 Date

Valid MA# ○ _____

In-Active MA# ○ _____ / _____

Invalid MA# ○ _____ / _____

NO/ENDED IEP: _____ / _____
 Date Date

Invalid SS# ○ _____ / _____

State Funded ○ _____

Invalid Name Code ○ _____