



লক্ষ্য করুন যে দাবিকারীকে অবশ্যই একটি নেটওয়ার্ক প্রোভাইডারের মাধ্যমে ডায়াগনস্টিক পরীক্ষা এবং নিরীক্ষণের ব্যবস্থা করতে হবে

DT-1

নিউ ইয়র্ক স্টেট - ওয়ার্কাস কমপেনসেশন বোর্ড

দাবিকারীদের নীচে চিহ্নিত ক্যারিয়ারের ডায়াগনস্টিক টেস্টিং (নেটওয়ার্ক(গুলি) এর মাধ্যমে ডায়াগনস্টিক পরীক্ষা এবং নিরীক্ষণগুলি করাতে হবে। এই নোটিশটি শ্রমিক ক্ষতিপূরণ আইন (ওয়ার্কাস কমপেনসেশন ল) §13-a(7) এবং 12 NYCRR 325-7 অনুসারে দাবিকারী এবং চিকিৎসা প্রদানকারী চিকিৎসককে সরবরাহ করা হয়েছে। প্রয়োজনীয় নোটিশ প্রদানে ব্যর্থতা দাবিকারীকে তার ডায়াগনস্টিক টেস্টিং (নেটওয়ার্ক(গুলি) ব্যবহার করার বাধ্যবাধকতা থেকে মুক্তি দেয়।

ক্যারিয়ারের নাম এখানে লিখুন

নোটিশের তারিখ: _____

নীচের প্রযোজ্য বক্সে টিক দিন:

দাবিকারীর নোটিশ

দাবিকারী: _____ WCB কেস নম্বর: _____
নামের প্রথমংশ নামের মধ্যাংশ নামের শেষাংশ (যদি থাকে)

ডাকযোগে যোগাযোগের ঠিকানা: _____

ক্যারিয়ার কেস নম্বর: _____

চিকিৎসাসেবা প্রদানকারীর প্রতি নোটিশ

চিকিৎসাসেবা প্রদানকারীর নাম: _____ অনুমোদন নম্বর: _____

ডাকযোগে যোগাযোগের ঠিকানা: _____

দাবিকারীকে যেসকল ডায়াগনস্টিক পরীক্ষা বা নিরীক্ষণ অবশ্যই ডায়াগনস্টিক টেস্টিং নেটওয়ার্ক ব্যবহার করে শিডিউল করতে হবে সেগুলো শনাক্ত করুন (সমস্ত প্রযোজ্য বক্সে যাচাই করুন):

সমস্ত MRI CT EMG/NCS ডায়াগনস্টিক আল্ট্রাসাউন্ড এক্স-রে

অন্যান্য: _____

কোনো ডায়াগনস্টিক পরীক্ষা বা নিরীক্ষণ শিডিউল করতে, নীচে তালিকাভুক্ত ডায়াগনস্টিক টেস্টিং নেটওয়ার্কের সাথে যোগাযোগ করুন:

ডায়াগনস্টিক টেস্টিং নেটওয়ার্ক:

ডায়াগনস্টিক টেস্টিং নেটওয়ার্কের নাম, ঠিকানা, টোল-ফ্রি টেলিফোন নম্বর এবং নিচের যেকোনো ওয়েব ঠিকানা বা ই-মেইল যোগাযোগের তথ্য শনাক্ত করুন:

ডায়াগনস্টিক টেস্টিং নেটওয়ার্ক _____

ডাকযোগে যোগাযোগের ঠিকানা: _____

ফোন নম্বর: () ফ্যাক্স নম্বর: ()

ওয়েব এড্রেস: _____ ই-মেইল এড্রেস: _____

অধিকারসমূহ এবং বাধ্যবাধকতার বিবৃতি - ডায়াগনস্টিক টেস্টিং নেটওয়ার্ক (WCL §13-a(7) এবং 12 NYCRR §325-7)

- দাবিকারী পাঁচজন [5] প্রোভাইডারের নাম, ঠিকানা এবং ফোন নম্বর পাবেন। প্রোভাইডারদের অবশ্যই দাবিকারীর বাড়ি বা কর্মস্থল থেকে একটি যথাযথ দূরত্বের মধ্যে অবস্থিত হতে হবে। একটি যথাযথ দূরত্বের মধ্যে যদি পাঁচজনের কম প্রোভাইডার [5] থাকেন তবে নেটওয়ার্কটিকে অবশ্যই দাবিকারীকে প্রয়োজনীয় সকল প্রোভাইডার সরবরাহ করতে হবে।
- পরীক্ষাটি অবশ্যই অনুরোধের পাঁচ [5] কার্যদিবসের মধ্যে নির্ধারিত এবং সম্পাদিত হতে হবে। নেটওয়ার্ক যদি ক্যারিয়ারকে পরীক্ষাটি অনুমোদন করতে বলে, তবে চিকিৎসকের অনুরোধের পাঁচ [5] কার্যদিবসের মধ্যে দাবিকারীর এটি অবশ্যই সম্পন্ন করা উচিত।
- দাবিকারী পরীক্ষা করার জন্য যেকোনো নেটওয়ার্ক প্রোভাইডারকে নির্বাচন করতে পারেন।
- দাবিকারী কোন প্রোভাইডারকে বেছে নিবেন তা তার চিকিৎসকের সাথে আলোচনা করতে পারেন।
- দাবিকারীর উচিত এই নোটিশটি তার সমস্ত চিকিৎসকের সাথে শেয়ার করা।
- দাবিকারীকে এই পরিস্থিতিতে নেটওয়ার্ক প্রোভাইডার নিয়োগ করতে হবে না:
ক প্রোভাইডার পাঁচ [5] কার্যদিবসের মধ্যে পরীক্ষার সময়সূচি নির্ধারণ করতে পারেন না।
খ. ক্যারিয়ার দাবিকে চ্যালেঞ্জ করেছেন (আপত্তিকৃত) বা দাবিতে আপত্তি জানাবেন।
গ. কোনো মেডিকেল ইমার্জেন্সিতে।
ঘ. অফিস পরিদর্শনের সময় নেওয়া এক্স-রেগুলির জন্য এবং রোগ নির্ণয় এবং চিকিৎসার জন্য ব্যবহৃত হয়: ফ্ল্যাকচার, সম্ভাব্য ফ্ল্যাকচার, জয়েন্ট ডিসলোকেশন, টিউমার, ইনফেকশন, সার্জিক্যাল ইমপ্লান্টের শিথিলতা, কৃত্রিম জয়েন্টগুলির স্থানচ্যুতি, মেরুদণ্ডের স্থিতিহীনতা বা অস্ত্রোপচারের জন্য ফলো-আপ।
- যদি ক্যারিয়ার প্রয়োজনীয় নোটিশ প্রদান না করে, তবে ক্যারিয়ারকে অবশ্যই নেটওয়ার্কের বাইরে পরীক্ষার জন্য অর্থ পরিশোধ করতে হবে।
- লিখিত অনুরোধে, দাবিদার চিকিৎসকে প্রকৃত পরীক্ষার ফিল্ম, ডেটা বা ডিজিটাল ছবি নেটওয়ার্ক প্রদান করবে। এই আইটেমগুলি দাবিকারীর চিকিৎসকের কাছে রিপোর্টসহ বা লিখিত অনুরোধ প্রাপ্তির তিন [3] কার্যদিবসের মধ্যে পাঠানো হবে। পরীক্ষার মান অপরিপূর্ণ হলে একজন চিকিৎসক মেডিকেল ডিটমেন্ট নির্দেশিকাতে বর্ণিত কোনো সঠিক রোগ নির্ণয়ের উদ্দেশ্যে নেটওয়ার্ক থেকে একটি দ্বিতীয় পরীক্ষার আদেশ দিতে পারেন।
- দাবিকারী প্রোভাইডারের জন্য এবং তার কাছ থেকে যথাযথ ভ্রমণ খরচ পাওয়ার অধিকারী।

ডায়াগনস্টিক টেস্টিং নেটওয়ার্ক সম্পর্কে আরো তথ্য বোর্ড বুলেটিন এবং বিষয় নম্বরের অধীনে বোর্ডের ওয়েবসাইটে অবস্থিত বিষয় নম্বর 046-480 - তে পাওয়া যায়।