

ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਲਈ

ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਵਜੋਂ ਨਿਯੁਕਤੀ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਿਆਂ, ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ:

- ਕਿ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਿਆਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਸਾਰੇ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋਗੇ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗੁਪਤਤਾ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ, ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਕਲੇਮ ਦੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੀ ਮੁੜ ਨਿਯੁਕਤੀ ਵਿਰੁੱਧ ਰੋਕ ਅਤੇ ਹਿੱਤਾਂ ਦੇ ਟਕਰਾਅ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਹ ਇੱਥੇ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਾਂ ਠੇਕੇਦਾਰ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ ਜਾਂ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸਦਾ ਲਿਖਤ ਤੌਰ ਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਖੁਲਾਸੇ ਦਾ ਵਰਣਨ ਅਜਿਹਾ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ:
 - ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ ਨੌਕਰੀ ਜਾਂ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ।
 - ਹਿੱਤਾਂ ਦਾ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵਿਤ ਟਕਰਾਅ।
- ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਦੱਸ ਕੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਵਜੋਂ ਆਪਣੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਿਰਫ ਸੰਗਠਨ: ਸੰਗਠਨ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਕੋਲ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਮਾਨਕ ਸਮਝੌਤਾ ਫਾਰਮ (MC 383) ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦਾਇਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

Medi-Cal ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ MC 219 ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਨਾਲ ਆਈ "ਮੈਡੀ-ਕੈਲ (Medi-Cal) ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਜਾਣਕਾਰੀ" ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿਚਲੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਨਹੀਂ ਬਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।