

लाभसम्बन्धी हातेपुस्तिका

अनुमोदित मिति अगस्ट 24, 2023



SUPPORTIVE SERVICES FOR
FAMILIES & PHYSICIANS

विषयसूची

| | |
|--|----|
| परिचय | 3 |
| लाभहरू | 4 |
| प्रतिपूर्ति वा लाभहरूका लागि दाबी अनुरोध गर्ने | 4 |
| प्रारम्भिक अभिभावकीय निर्णय | 4 |
| नर्सिङ हेरचाह | 4 |
| आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकद्वारा घरमा प्रदान गरिने नर्सिङ हेरचाह | 5 |
| अस्पतालमा भर्ना हुँदा गरिने हेरचाह | 5 |
| घरमा प्रदान गरिने व्यावसायिक नर्सिङ वा परिकार हेरचाह | 5 |
| NICA कार्यक्रममा प्रवेश गर्नुअघि प्रदान गरिने नर्सिङ हेरचाह | 5 |
| संरक्षक आवासीय हेरचाह | 5 |
| चिकित्सा उपचार | 6 |
| दन्त उपचार | 6 |
| निर्धारित औषधिहरू | 6 |
| बीमा नीति र प्रिमियमहरू | 6 |
| बीमा प्रिमियम | 6 |
| थेरापी | 7 |
| मानसिक स्वास्थ्य सेवाहरू | 7 |
| उपकरण | 8 |
| विद्युत अनुदान | 8 |
| परिशिष्ट A: उपकरण | 9 |
| आपूर्तिहरू | 10 |
| परिशिष्ट B: आपूर्तिहरू | 10 |
| विशेष पोषण उत्पादनहरू | 11 |
| वार्षिक विशेष लाभ | 11 |
| यातायात | 12 |
| विश्वसनीय यातायात | 12 |
| यात्रा सोधभर्ना | 12 |
| हाउजिङ सहायता | 13 |
| शोक सहायता कोष | 13 |
| अभिभावकत्व | 14 |
| प्रयोगात्मक कार्यक्रम वा उपकरण | 14 |
| विशेष रूपमा सम्बोधन नगरिएका लाभहरू | 14 |
| कार्यविधिहरू | 15 |
| तपाईंको बीमा योजनाको कभर गरिएको क्षेत्र वा राज्यबाहिर सेवाहरू प्राप्त गर्ने प्रमाणीकरण | 15 |
| असहमति, लाभहरूको अस्वीकार | 15 |
| NICA कानूनका खण्डहरू 766.301-766.316, फ्लोरिडा विधान | 16 |
| सम्पर्कसम्बन्धी जानकारी | 33 |

फ्लोरिडा जन्मसम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोटपटक क्षतिपूर्ति योजना (Florida Birth-Related Neurological Injury Compensation Plan)(अगस्त 25, 2022 मा स्वीकृत)

परिचय

फ्लोरिडा जन्मसम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोटपटक क्षतिपूर्ति योजना ("योजना") मा स्वागत छ। NICA भनेर चिनिने, यो योजना हिरासतमा हुँदा हेरचाह र पुनर्स्थापनाका लागि असाधारण रूपमा उच्च लागतमा परिणत हुने घातक चोटपटकहरूको सीमित वर्गका लागि विना दोषका आधारमा क्षतिपूर्ति प्रदान गर्ने उद्देश्यले गरिएको छ। त्यसका लागि, यो योजनाले व्यापक दायराका लाभहरू प्रदान गर्छ।

हामी प्रत्येक परिवारलाई NICA योजनाअन्तर्गत उपलब्ध हुने सम्भावित लाभहरूका बारेमा स्पष्ट मार्गदर्शन प्रदान गर्न यस बेनिफिट हातेपुस्तिकासँग परिचित हुन आग्रह गर्छौं। 2021 मा फ्लोरिडा व्यवस्थापिकाद्वारा गरिएको संवैधानिक परिवर्तनको परिणामका रूपमा, NICA योजनाले सबै परिवारले समीक्षा गर्नु पर्ने र आफूहरू परिचित हुनु पर्ने धेरै अतिरिक्त र परिष्कृत लाभ प्रदान गर्छ।

यस बेनिफिट्स हातेपुस्तिकाको उद्देश्य NICA बाट उपलब्ध लाभहरू र परिवारहरूले ती लाभहरू अनुरोध गर्न सक्ने तरिकाका बारेमा सरल र सीधा जानकारी प्रदान गर्नु हो। यद्यपि, यो बेनिफिट्स हातेपुस्तिका एउटा गाइड हो। अन्ततः, NICA का गतिविधिहरू सेक्सन 766.301-766.316, फ्लोरिडा विधानहरूद्वारा नियन्त्रित छन्, कहिलेकाहीँ यसलाई NICA विधानका रूपमा उल्लेख गरिन्छ। यो हातेपुस्तिकाले नभई विधानले यो बेनिफिट्स हातेपुस्तिका र कानून आफैमा भएको जानकारी बिचको कुनै पनि द्वन्द्व नियन्त्रण गर्छ भन्ने कुरा बुझ्नु आवश्यक छ।

सामान्यतया, फ्लोरिडा कानूनअनुसार, NICA ले सहभागीको "चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक र उचित" वास्तविक खर्चहरूका लागि भुक्तान गर्छ, जसमा निम्न लगायतका कुराहरू पर्न सक्छन्:

- चिकित्सा र अस्पताल, आवासीय हेरचाह र प्रशिक्षण, आवासीय वा हिरासतसम्बन्धी हेरचाह
- व्यावसायिक आवासीय र हिरासतसम्बन्धी हेरचाह र सेवा
- चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक औषधिहरू
- चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक विशेष उपकरण र सुविधा; र सम्बन्धित यात्रा

(खण्ड 766.31(1)(a), फ्लोरिडा विधानमा हेर्नुहोस्:)

यद्यपि यस हातेपुस्तिकाले परिवारहरूलाई उपलब्ध लाभहरूको दायरा वर्णन गर्ने प्रयास गरेको छ,

सहभागीको अवस्था र चिकित्सा आवश्यकताहरूसँग सम्बन्धित अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक आपूर्ति, उपकरण वा खर्चहरूका लागि NICA ले पनि भुक्तानी गर्न सक्छ। परिवारहरूले उनीहरूको सहभागी मुद्दा व्यवस्थापकलाई विचारका लागि यस बेनिफिट्स पुस्तिकामा चिकित्सकीय रूपमा अन्यथा सम्बोधन नगरिएको आवश्यक खर्चहरू बुझाउनु पर्छ।

प्रत्येक सहभागीको विशेष अवस्था, चिकित्सा आवश्यकता वा अन्य उपलब्ध कभरेजका कारणले एउटा परिवार अर्को परिवारको समान लाभहरूका लागि योग्य हुन सक्छ वा नहुन पनि सक्छ। यद्यपि, NICA ले खण्ड 766.31, फ्लोरिडा विधानमा तोकिएका सीमितताहरूका लागि सबै परिवारलाई समान रूपमा व्यवहार गरिएको सुनिश्चित गर्न प्रयास गर्छ र सबै चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक र उचित खर्चहरू कभर गर्छ। NICA ले कुनै पनि अनुरोध गरिएको लाभका लागि चिकित्सकीय आवश्यकतासम्बन्धी पत्र मात्रै अधिकार सुरक्षित गर्छ।

कृपया फ्लोरिडामा हालैका संवैधानिक परिवर्तनहरू दिएर, NICA ले आफूलाई Medicaid मा प्राथमिक र NICA-कभर सेवाहरूका लागि तेस्रो पक्ष मान्छ, हामी अझै पनि हाम्रा सहभागीहरूलाई अटुट सेवा वितरण सुनिश्चित गर्न सेवाहरू समन्वय गर्ने योजनामा AHCA सँग काम गरिरहेका छौं भन्ने कुरा ध्यान दिनुहोस्। त्यो योजनाको अन्त्य नहुँदासम्म, सहभागी परिवारहरूले आफ्ना प्रदायकहरूबाट सेवाहरू प्राप्त गर्ने तरिका परिवर्तन गर्नु हुँदैन। एक पटक संक्रमण योजना पूरा भएपछि, यो कुरा कुनै नयाँ प्रक्रियासहित परिवारहरूलाई थाहा दिइने छ। यद्यपि, कुनै परिवारले Medicaid सेवाहरू प्राप्त गर्नमा कुनै समस्याहरू अनुभव गरिरहेको छ भने कृपया NICA अगाडि बढ्न र ती सेवाहरूलाई NICA कोषमा हस्तान्तरण गर्न सकोस् भन्नका लागि आफ्नो मुद्दा व्यवस्थापकलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।

सोधभर्ना वा लाभहरूका लागि दाबी अनुरोध गर्ने

नयाँ लाभको अनुरोध गर्नका लागि, NICA सहभागीको आमाबुवा वा अभिभावकलाई निम्न मध्ये एउटा वा संयोजन आपूर्ति गर्न सोध्न सकिन्छ:

- निर्धारित चिकित्सक वा उपयुक्त योग्य र इजाजतपत्र प्राप्त स्वास्थ्य सेवा प्रदायक र/वा इजाजतपत्र प्राप्त थेरापिस्टबाट चिकित्सा आवश्यकताको पत्र
- फाइदाहरूको व्याख्या (EOB) वा तपाईंको बीमा वाहकबाट कभरेज अस्वीकार
- तपाईंलाई वा प्रदायकलाई सिधै सोधभर्नामा तिर्नका लागि खरिद वा निर्देशनको रसिद वा अन्य प्रमाण
- लाभ सहभागीको सबैभन्दा राम्रो हितमा किन छ र यो कसरी उनीहरूको जन्म चोटसँग सम्बन्धित छ भनेर आमाबुवा वा अभिभावकबाट लिखित स्पष्टीकरण गरिएको छ।

कृपया प्रत्येक प्रकारको लाभको आवश्यक कागजातहरूका विवरणहरू पालना गर्न व्यक्तिगत लाभ विवरणहरू हेर्नुहोस्। तपाईंलाई चिकित्सा आवश्यकताको पत्रमा के समावेश गर्नु पर्छ वा के आवश्यक छ भन्ने बारेमा सहायता चाहिन्छ भने कृपया आफ्नो नर्स मामिला व्यवस्थापकलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।

कृपया NICA ले धेरै सरकारी एजेन्सीहरू र संस्थाहरूको निरीक्षण र उत्तरदायित्वको अधीनमा छ भन्ने कुरा ध्यानमा राख्नुहोस्। जस्तै, NICA ले अनुरोध गरिएका कागजात र सम्बन्धित भुक्तानीहरूमार्फत परिवारहरूलाई सबै भुक्तानीहरूको शुद्धता र वैधता प्रदर्शन गर्न सक्षम हुनु पर्छ।

NICA ले खर्च भएको मितिको चार वर्षभित्र (खण्ड 95.11(3)(f), फ्लोरिडा विधानअनुसार) पेश गरिएको चिकित्सा प्रदायक र चिकित्सा आवश्यकता र प्रदायक चलानी वा रसिदहरूको कागजातद्वारा अनुरोधको साथ दिएको छ भने फार्मसीहरूबाट खर्चका लागि सोधभर्ना अनुरोधहरूको सम्मान गर्ने छ। यो समय सीमा NICA कार्यक्रममा सहभागीको स्वीकृति हुनुअघि खर्च गरिएको खर्चमा लागू हुँदैन। सोधभर्ना समयमै भुक्तान गरिने छ र कुनै लाभ अस्वीकार गरियो भने वा NICA सँग लाभ भुक्तान गर्न पर्याप्त जानकारी वा कागजात छैन भने तपाईंलाई लिखित रूपमा सूचित गरिने छ।

प्रारम्भिक अभिभावकीय निर्णय

जनवरी 1, 2021 देखि, NICA सहभागीको आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकहरू

\$250,000 भन्दा बढी नहुने निर्णयको हकदार छन्। प्रत्येक वर्ष 2021 पछि, कार्यक्रममा सामेल हुने नयाँ परिवारहरूका लागि अभिभावकीय पुरस्कारको रकम वार्षिक रूपमा 3 प्रतिशतले बढ्ने छ।

नर्सिङ हेरचाह

धेरैजसो NICA सहभागीहरूलाई आफ्नो जीवनकालमा केही स्तरको व्यावसायिक नर्सिङ वा सहायक हेरचाह आवश्यक हुने छ। धेरै परिवारहरूले घरमै बस्न र आफ्नो सहभागीको अन्य परिवारहरूले व्यावसायिक नर्सिङ वा सहायक हेरचाह सेवाहरू संलग्न गर्न रुचाएको बेला हेरचाह प्रदान गर्न छनौट गर्छन्। दुबै विकल्पहरू योग्य परिवारहरूका लागि आफ्नो विवेकमा उपलब्ध छन्। नर्सिङ हेरचाहको स्तर र यस्तो हेरचाहका लागि भुक्तान गरिएको रकम एक परिवारबाट अर्कोमा फरक हुन सक्छ, प्रत्येक सहभागीको अद्वितीय चिकित्सा आवश्यकताहरू र हेरचाहकर्ताको सीपहरूद्वारा निर्धारण गरिन्छ।

NICA ले सहभागीका लागि नर्सिङ हेरचाहको भुक्तानी गर्नका लागि, तपाईंको मामिला व्यवस्थापकले सहभागीलाई पूरा गर्न हेरचाह प्रदान गर्ने बिरामी र नर्सिङ हेरचाहकर्ता फाराम (PNCF) लाई पठाउने छ। यो फाराम NICA ले रकम र उपलब्ध हेरचाहको प्रकारलाई अधिकृत गर्न के प्रयोग गर्ने छ। फारामले हेरचाहको आवश्यक समयको सङ्ख्या र ती समयहरू (जस्तै, CNA, LPN वा RN) को हेरचाहको स्तर पहिचान गर्छ। NICA ले समयसँगै सहभागीको निरन्तर र कहिलेकाहीँ विकसित आवश्यकताहरूको मूल्याङ्कन गर्न चिकित्सा पेशेवरहरूसँग आवधिक रूपमा समीक्षा गर्न सक्छ।

लागूयोग्य भएमा NICA ले तपाईंको बीमा योजनाबाट उनीहरूले प्रदान गर्ने नर्सिङ हेरचाह कभरेजका बारेमा जानकारी पनि अनुरोध गर्न सक्छ। तपाईंको मामिला व्यवस्थापकले तपाईंलाई यस प्रक्रियामा मद्दत गर्न सक्छ।

आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकद्वारा घरमा प्रदान गरिने नर्सिङ हेरचाह:

व्यावसायिक नर्सिङ वा सहायक हेरचाह आवश्यक हुने बेलामा, NICA ले PNCF मा गरेको दस्तावेज अनुसार चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक र उचित आवासीय हिरासतमा हेरचाहका लागि अभिभावक वा कानुनी अभिभावकलाई दिन सक्छ। यो वैकल्पिक रूपमा वा व्यावसायिक नर्सिङ हेरचाह वा अन्य पेशेवर सहायकहरूका लागि भुक्तान अतिरिक्त हुने छ।

जुन 7, 2002 देखि सहभागी भएका सहभागीहरूका लागि:

सोधभर्ना खण्ड 766.302(10) र 766.31, फ्लोरिडा विधानमा निर्दिष्ट सीमाहरूको अधीनमा छ। यी खण्डहरूले NICA ले 10 घण्टा सम्मको पारिवारिक आवासीय वा हिरासतमा हेरचाहका लागि उनीहरूले प्रत्यक्ष रूपमा सहभागीलाई 24-घण्टा अवधिभित्र प्रदान गरुन् भन्नाका लागि अभिभावक वा कानुनी अभिभावकलाई सोधभर्ना गर्न सक्छ भन्ने कुरा निर्दिष्ट गर्छ। 10 घण्टाभन्दा बढी अधिकार दिइयो भने अन्य हेरचाहकर्ताहरूलाई 10 घण्टाभन्दा प्रदान गरिएको हेरचाहबाट सोधभर्ना गर्न सकिन्छ। NICA ले सहभागी विद्यालय वा PPEC मा हुँदा कुनै पनि समयमा सोधभर्ना गर्दैन।

एक जना सहभागीलाई 10 घण्टाभन्दा बढी हेरचाहको आवश्यकता छ र आमाबुवालाई चिकित्सा पेशेवर मानिन्छ (जस्तै, CNA, LPN, RN) भने 10-घण्टाको सिमा सीमित गरिन्छ। आमाबुवालाई उनीहरूको इजाजतपत्रको स्तरमा (फ्लोरिडा Medicaid दरमा) चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक मानिने र अभिभावकले प्रदान गर्ने हेरचाहको समय सोधभर्ना गर्न सकिन्छ। उदाहरणका लागि, आमाबुवा LPN हुनुहुन्छ र PNCF ले 12 घण्टा CNA हेरचाह र 12 घण्टा LPN हेरचाहको अधिकार दिन्छ र आमाबुवाले 24 नै घण्टा हेरचाह प्रदान गर्नुहुन्छ भने उक्त आमाबुवालाई [CNA दर](#) र [LPN दर](#)मा 12 घण्टाका लागि 12 घण्टाका लागि सोधभर्ना गरिने छ।

जुन 7, 2002 भन्दा अघि सहभागी भएका NICA सहभागीहरूका लागि:

सोधभर्ना क्लास एक्सन सेटलमेन्ट सम्झौता र फाइनल जजमेन्ट एण्ड अर्डर सुधार क्लास एक्सन सेटलमेन्ट एग्रीमेन्ट (nica.com मा उपलब्ध) मा निर्दिष्ट सीमितताहरूको अधीनमा छ। यी परिवारहरूका लागि, NICA ले सहभागीलाई उनीहरूको हेरचाहका लागि प्रत्येक दिन 20 घण्टासम्म अभिभावक वा कानुनी अभिभावकलाई सोधभर्ना गर्न सक्छ। अन्य हेरचाहकर्ताहरू हेरचाहमा संलग्न छन्, संयुक्त सीमा प्रति दिन 20 घण्टा हो। विद्यालय समय पनि कटौती गरिएको छ। आमाबुवा वा अभिभावकले प्रत्यक्ष रूपमा सहभागीको हेरचाह गर्नुहुन्छ र इजाजतपत्र प्राप्त पेशेवर हेरचाहकर्ता (जस्तै, प्रमाणित नर्स सहायक, इजाजतपत्र प्राप्त व्यावहारिक नर्स वा दर्ता गरिएको नर्स) हुनुहुन्छ भने हेरचाहकर्तालाई प्रति दिन 24 घण्टासम्म भुक्तानी गर्न सकिन्छ। भुक्तानी दरहरू आमाबुवा वा अभिभावकको इजाजतपत्रको स्तर र चिकित्सकबाट अधिकारप्राप्त समयको संख्यामा आधारित हुन्छन्।

अस्पतालमा भर्ना हुँदा गरिने हेरचाह:

NICA सहभागी अस्पतालमा भर्ना हुनुभएको छ भने अस्पतालमा हुँदा आमाबुवा वा कानुनी अभिभावक उहाँहरूसँगै रहनु पर्छ भने NICA ले भर्ना र डिस्चार्ज भएको दिनसहित आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकलाई उहाँहरूको सामान्य तलब दरमा प्रति दिन 24 घण्टा सम्मको सोधभर्ना गर्ने छ। यो परिवर्तन जनावरी 1, 2021 देखि लागू हुन्छ।

घरमा प्रदान गरिने व्यावसायिक नर्सिङ वा सहायक हेरचाह:

चिकित्सकले सिफारिस गरेमा, NICA ले सहभागीहरूलाई प्रदान गरिने चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक र उचित व्यावसायिक नर्सिङ वा सहायक हेरचाह परिवारहरूलाई सोधभर्ना गर्ने छ। NICA ले आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकले रुचाएका प्रदायक एजेन्सी वा अन्य योग्य हेरचाहकर्तालाई सिधै सोधभर्ना गर्ने छ। तेस्रो-पक्ष हेरचाहकर्ताले शिफ्ट छुटेमा आमाबुवालाई पनि सोधभर्ना गर्न सकिन्छ र छुटेका शिफ्टहरूको NICA कागजात उपलब्ध गराउने विषयमा अभिभावकले केही मद्दत उपलब्ध गराउनु पर्छ।

यस लाभका लागि अनुरोध गर्न, आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकले आफ्नो नर्स मुद्दा व्यवस्थापकलाई सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ। मुद्दा व्यवस्थापकले सहभागीको हेरचाह गर्न अभिभावकले चाहेको व्यक्ति वा नर्सिङ एजेन्सीका लागि भुक्तानीसम्बन्धी जानकारी अनुरोध गर्ने छ।

NICA कार्यक्रममा प्रवेश गर्नुअघि प्रदान गरिने नर्सिङ हेरचाह:

NICU बाट डिस्चार्ज भएको मितिदेखि NICA कार्यक्रममा प्रवेश गरेको मितिसम्म प्रदान गरिएको नर्सिङ हेरचाह माथिका मापदण्डहरूअन्तर्गत सोधभर्ना गर्न सकिन्छ। PNCF कार्यक्रममा प्रवेश र पूर्वव्यापी रूपमा लागू गर्न पाउने छ।

संरक्षक आवासीय हेरचाह:

कार्यक्रममा सहभागीलाई आफ्नो घरबाट बाहिर व्यावसायिक हेरचाह सुविधामा सार्नु पर्छ, कुनै अन्य भुक्तानीकर्ता उपलब्ध नहुँदा NICA ले सुविधाको लागत तिर्ने छ।

चिकित्सा उपचार

NICA ले लागू हुने सह-भुक्तानी र कटौतीहरूसहित न्यूरोलोजिकल जन्म चोटसँग सम्बन्धित हेरचाह र उपचारसँग सम्बन्धित चिकित्सक भ्रमणहरूका लागि सोधभर्ना गर्ने छ।

NICA ले न्यूरोलोजिकल जन्म चोट र सुविधा शुल्कसँग सम्बन्धित हेरचाह र उपचारसम्बन्धी आपतकालीन हेरचाहसहित अस्पतालको भित्री र बाहिरी बिरामी हेरचाहका लागि सोधभर्ना गर्ने छ।

दन्त उपचार

जनवरी 1, 2022 देखि, चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक र जन्म चोटसँग सम्बन्धित दन्त सेवाहरू कभर गरिएको छन्। कभर नगरिएका वस्तुहरू मात्र वर्षमा दुई पटक नियमित सफाइको लागत हो। विगत चार वर्षभित्र अस्वीकार गरिएका अधिल्लो अनुरोधहरूको अनुरोधमा पुनर्विचार गरिने छ।

निर्धारित औषधिहरू

निर्धारित औषधिहरूको रसिद र लेबलको प्रतिलिपिसँग सोधभर्ना गरिने छ। यो सोधभर्ना न्यूरोलोजिकल जन्म चोटसँग सम्बन्धित हेरचाह र उपचारसँग सम्बन्धित औषधिहरूका लागि मात्र हो।

बीमा नीति र प्रिमियमहरू

सहभागी परिवारको बीमा योजना, राज्य वा संघीय कार्यक्रम वा अन्य प्रकारको स्वास्थ्य योजनाले कभर नगरिएको भएमा NICA ले परिवारहरूलाई स्वास्थ्य बीमा गर्न प्रोत्साहित गर्छ र अनुरोध गरेमा कभरेजको लागत फिर्ता गर्ने छ। तपाईं स्वास्थ्य बीमा प्राप्त गर्न इच्छुक हुनुहुन्छ भने कृपया यस लाभका बारेमा आफ्नो नर्स मामिला व्यवस्थापकसँग सोधपुछ गर्नुहोस्।

बीमा प्रिमियमहरू

NICA ले NICA लाई लिखित रूपमा अनुरोध गर्दा मितिदेखि सुरु हुने स्वास्थ्य बीमा प्रिमियमको सहभागीको भागका लागि परिवारहरूलाई सोधभर्ना गर्ने छ। जनवरी 1, 2022 मा वा कार्यक्रमपछि प्रवेश गर्ने सहभागीहरूका लागि, NICA ले सहभागीको जन्म मितिदेखि बीमा प्रिमियमको सहभागीको भागमा परिवारहरूलाई सोधभर्ना गर्ने छ।

NICA लाई कभरेज कागजात र प्रिमियमको प्रतिलिपि यस खर्चका लागि भुक्तानी गर्ने प्रिमियमको सहभागीको भाग पहिचान गर्न आवश्यक हुन्छ। कागजातहरूले विशेष रूपमा सहभागीको भाग पहिचान गर्दैन भने NICA ले प्रो-राटा आधारमा कति प्रिमियम सोधभर्ना गर्ने छ भनेर गणना गर्ने अधिकार सुरक्षित गर्छ।

थेरापी

NICA ले चिकित्सकद्वारा चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक र उचित हुने निर्धारित गर्ने इजाजतपत्र प्राप्त थेरापिस्टद्वारा गरिएका थेरापीहरूका लागि परिवारहरूलाई सोधभर्ना गर्ने छ।

कभर गरिएका केही थेरापीहरू निम्न समावेश छन्:

- शारीरिक थेरापी
- व्यावसायिक थेरापी
- वाचन थेरापी
- अक्का थेरापी
- गहन थेरापी
- संगीत थेरापी
- इक्काइन थेरापी
- मसाज थेरापी
- व्यवहारात्मक थेरापी
- भिजन थेरापी

वार्षिक थेरापी क्याम्प कार्यक्रमहरूले \$2000 सम्म कभर गरिने छ। यसले गहन थेरापीको मापदण्डहरू पूरा गर्छ भने थेरापी क्याम्प \$2000 भन्दा बढी कभर गर्न सकिन्छ। तपाईंको नर्स मामिला व्यवस्थापकले थेरापी क्याम्पलाई कभर गर्न सकिन्छ भनेर निर्धारण गर्न थेरापी क्याम्प कार्यक्रमका लागि हेरचाहको योजनाको मूल्याङ्कन गर्ने छ।

अतिरिक्त थेरापीहरू पनि कभरेजका लागि योग्य हुन सक्छन्। माथि सूचीबद्ध नभएको चिकित्सा प्रदायकले थेरापी सिफारिस गरिएको छ भने तपाईंको नर्स मामिला व्यवस्थापकसँग सोधपुछ गर्नुहोस्।

NICA ले विभिन्न थेरापीहरू जारी राख्नका लागि चिकित्सा आवश्यकताको सन्दर्भमा उपयुक्त चिकित्सा पेशेवरहरूसँग आवधिक रूपमा परामर्श लिन सक्छन्।

सहभागीका लागि थेरापी अनुरोध गर्न, NICA लाई थेरापिस्टद्वारा लिखित र सहभागीको चिकित्सकद्वारा हस्ताक्षर गरिएको हेरचाहको योजना, साथै बीमा, प्रिपेड योजनाहरू, HMO वा उपलब्ध हुन सक्ने सरकारी सहायताजस्ता अन्य सबै भुक्तानीकर्ताहरूले थेरापी अस्वीकार गरेको देखाउने जानकारी आवश्यक हुन्छ। थेरापी आंशिक रूपमा बीमा योजना वा अन्य निकायद्वारा कभर गरिएको छ भने NICA ले copay वा बिरामीको जिम्मेवारी भाग तिर्ने छ।

मानसिक स्वास्थ्य सेवाहरू

NICA हाम्रा सहभागी र आफ्नो परिवारहरूका कल्याणको प्रवर्द्धनमा विश्वास गर्छ। जुन 21, 2021 देखि, NICA ले अध्याय 490 र अध्याय 491 फ्लोरिडा विधान (वा अन्य राज्यहरूमा समान कानूनहरू) अन्तर्गत इजाजतपत्र प्राप्त प्रदायकहरूबाट मानसिक स्वास्थ्य सेवाहरू प्राप्त गर्नका लागि तत्काल परिवारका सदस्यहरू (वा सहभागीसँग बस्ने कानुनी अभिभावकहरू) लाई \$10,000 सम्मको कुल वार्षिक लाभ उपलब्ध गराउने छ। यी अध्यायहरू अन्तर्गत प्रदायकहरूमा मनोवैज्ञानिक, विवाह र पारिवारिक थेरापिस्टहरू, मानसिक स्वास्थ्य सल्लाहकार र सामाजिक कार्यकर्ताहरू समावेश छन्। अध्याय 458 फ्लोरिडा विधान (वा अन्य राज्यहरूमा समान कानूनहरू) अन्तर्गत इजाजतपत्र प्राप्त मनोचिकित्सकहरूद्वारा प्रदान गरिएको मानसिक स्वास्थ्य सेवाहरू पनि सोधभर्नाका लागि योग्य हुने छन्। NICA ले कुनै पनि सह-भुक्तानी वा कटौतीहरूका लागि पनि तिर्ने छ। कुनै सहभागीको मृत्यु भएको घटनामा, परिवारहरूले पात्रो वर्षको बाँकी रकम मानसिक स्वास्थ्य सेवाहरू (\$10,000 सम्म), साथै मानसिक स्वास्थ्य सेवाहरूका लागि थप दुई वर्षको कोष (\$20,000 सम्म) रकम समाप्त नभएसम्म प्राप्त गर्न सक्छन्।

सोधभर्नाका लागि, NICA लाई सेवाहरू प्रदान गर्नका लागि प्रदायकले आफ्नो गृह राज्यमा इजाजतपत्र प्राप्त गरेको कागजातहरू, लाभहरूको स्पष्टीकरण (लागू भएमा), भुक्तानीको प्रमाण र सेवाको मितिहरू प्रदान गर्नु पर्छ।

मानसिक स्वास्थ्य प्रदायकहरू (जस्तै, निर्धारित औषधि, मसाज थेरापी, योगा, आदि) द्वारा परिवारका सदस्यहरूलाई दिइएका थेरापी बाहिरका सिफारिसहरू यस लाभअन्तर्गत सोधभर्ना गर्न सकिँदैन।

उपकरण

NICA ले सहभागीको हेरचाहका लागि अनुरोध गरिएको उपकरणका लागि वास्तविक खर्च खरिद वा सोधभर्ना गर्ने छ। NICA सहभागीहरूलाई आवश्यक पर्ने उपकरणहरू व्यापक रूपमा भिन्न हुने हुनाले, हालसम्म कभर गरिएका उपकरणहरूको सूची परिशिष्ट A मा फेला पार्न सकिन्छ।

\$3,000 भन्दा कमको उपकरण अर्डर वा सोधभर्ना गर्न, NICA लाई उपकरण आवश्यकता (स्पष्ट रूपमा चोटसँग सम्बन्धित छैन भने) र वस्तु भएमा बीमा अस्वीकारका लागि सहभागीको अभिभावक वा कानुनी अभिभावकबाट लिखित बयान चाहिन्छ। सम्भावित रूपमा सहभागीको बीमा योजनाद्वारा कभर गरिएको छ।

\$3,000 NICA भन्दा बढी पैसाका उपकरणको अर्डर वा सोधभर्ना गर्नका लागि चिकित्सकीय आवश्यकतासम्बन्धी पत्र वा प्रिस्क्रिप्शन चाहिन्छ र वस्तु सहभागीको बीमा योजनाले सम्भावित रूपमा कभर गरेको छ भने बीमा अस्वीकार गरिन्छ। केहि अवस्थाहरू, (जस्तै स्ट्यान्डर वा हिलचेयर) मा विक्रेताबाट वस्तु सिधै खरिद गर्दा NICA लाई अर्डर स्पेसिफिकेसनहरू पनि चाहिन्छ।

NICA ले विशेष प्रकार वा उपकरणको ब्रान्डका लागि विक्रेतासँग सम्बन्ध राख्ने ठाउँमा उपकरणका विशेष टुक्राहरू छन् र यी विक्रेताहरूबाट सिधै अनुरोध गरिएका उपकरणहरू अर्डर गर्न चाहन्छ। तपाईंले उपकरणको नामको छेउमा "*" भएको परिशिष्ट A मा उक्त उपकरणको सूची फेला पार्न सक्नुहुन्छ। यी अवस्थाहरूमा, माथिका वर्गहरूमा आवश्यक पर्ने कागजात अझै पनि लागू हुने छ।

1/1/23 देखि, NICA ले सहभागीका लागि खरिद वा सोधभर्ना गर्ने उपकरणका ती टुक्राहरूका लागि, बढाइएको वारेन्टी र सुरक्षात्मक सामानहरू सोधभर्ना गर्न सकिन्छ।

*अनुरोध गरिएको उपकरण वस्तुलाई बीमा अस्वीकारको आवश्यक पर्न सक्छ वा नहुन सक्छ भन्ने बारेमा अनिश्चितता छ भने NICA नर्स मामिला व्यवस्थापकहरूलाई सम्पर्क गर्न सकिन्छ।

बिजुली स्टाइपेन्ड

15 अक्टोबर, 2021 देखि, अनुरोधमा लागू हुने, NICA ले सहभागीको न्यूरोलोजिकल चोटसँग सम्बन्धित चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक उपकरणहरूको प्रयोगसँग सम्बन्धित अतिरिक्त बिजुली लागतहरू अफसेट गर्न परिवारहरूलाई मासिक स्टाइपेन्ड तिर्न सकिन्छ। 2021 का लागि मासिक स्टाइपेन्ड रकम \$100 हो र [दक्षिण एटलान्टिक क्षेत्रका लागि प्रति किलोवाट घण्टा](#) को श्रम तथाङ्कको लागत अमेरिकी ब्यूरोमा अनुक्रमित गरिएको छ। अघिल्लो वर्षको नोभेम्बरदेखि किलोवाट घण्टामा प्रतिशत परिवर्तन प्रतिबिम्बित गर्न प्रत्येक जनवरी 1 मा (अर्थात् धेरैजसो हालको नोभेम्बर दरबाट त्यो अघिको नोभेम्बर दरमा वार्षिक परिवर्तन गर्ने) स्टाइपेन्ड समायोजन गरिने छ। स्टाइपेन्ड परिवारहरूका लागि योग्य हुने दुई मध्ये एक वर्गहरूअन्तर्गत पर्न आवश्यक हुने छ।

वर्ग 1:

सहभागीसँग निम्न मध्ये कुनै एकको प्रयोगसँग सम्बन्धित अतिरिक्त बिजुली लागतहरू छन्: इलेक्ट्रिक बेड, अक्सिजन कन्सेन्ट्रेटर वा CPAP/BIPAP।

वर्ग 2:

सहभागीसँग फिडिङ पम्प, सक्सन मेसिन र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक उपकरणको तेस्रो टुक्राको प्रयोगसँग सम्बन्धित अतिरिक्त बिजुली लागतहरू छन्।

परिवारहरूले स्टाइपेन्डका लागि अनुरोध गर्नका लागि आफ्नो नर्स मामिला व्यवस्थापकलाई सम्पर्क गर्नु पर्छ र घरमा प्रयोग भइरहेको हालको आवश्यक चिकित्सा उपकरणहरूका बारेमा आफ्नो मामिला व्यवस्थापकलाई जानकारी दिनु पर्छ। यो आमाबुवा वा अभिभावकद्वारा अनुरोध गरिएको हुनु पर्छ र कार्यक्रममा सहभागीको प्रवेश पछिको महिनाको 1 गतेदेखि भुक्तानी गर्न सकिन्छ।

परिशिष्ट A – उपकरण

यो सूचीले समावेश गर्छ तर पहिले नै अधिकारप्राप्त उपकरणहरूमा सीमित छैन।

| उपकरण ≤ \$3000 | उपकरण >\$3000 |
|--|------------------------------------|
| गतिविधि सीट/कुर्सी | बिस्तरा |
| AFOs | सिलिड लिफ्ट (गतिशीलता कार्यहरू)* |
| हावा हानी म्याटेस | सञ्चार यन्त्र |
| बेबी मनिटर/भिडियो | कम्प्रेसन भेस्ट |
| नुहाउने कुर्सी | विद्युतीय व्हीलचेयर |
| कारको सिट | जुनकीरी (कुर्सीहरू)* |
| तालिकाहरू परिवर्तन गर्ने | स्वतन्त्रता अवधारणा (बाइक)* |
| कम्प्युटर | गेट ट्रेनर |
| खुवाउने कुर्सी | अस्पताल बिस्तरा |
| फिडिड पम्प | स्थायी न्याम्प |
| फ्लोर न्याम्प/ थ्रेसहोल्डहरू | पोर्टेबल O2 कन्सेन्ट्रेटर |
| चश्मा | पोर्टेबल पूल हिटर |
| भ्यानका लागि हिच | पोर्टेबल न्याम्प |
| होयर लिफ्ट | पी पोड कुर्सी |
| हट ट्युब वा पूल हिटर (\$2500 सीमा) | स्कूटर |
| ह्युमिडिफायर | सुरक्षित सुत्ने बेड* |
| Ipad*** | स्ट्यान्डर |
| म्यानुअल व्हीलचेयर स्थानान्तरण | स्टिम डिजाइन (ग्यालिलियो प्रणाली)* |
| मेगा रबर रोल | स्ट्रोलर |
| नेबुलाइजर | ट्याब्लेट |
| O2 कन्सेन्ट्रेटर | टोबी डाइनाभोक्स* |
| पोर्टेबल न्याम्प | ट्रेक्सो* |
| पोर्टेबल सक्सन मेसिन | वाकर |
| पोर्टेबल जेनेरेटर (\$3000 सीमा) | |
| पल्स अक्स | |
| उपकरणका लागि प्रतिस्थापन भागहरू | |
| स्टेथास्कोप | |
| सक्सन मेसिन | |
| थेरापी बेन्च | |
| थेरापी म्याट | |
| शौचालय प्रणाली | |
| स्थानान्तरण बेल्ट – ह्यान्डलसँग | |
| पिसाब सङ्कलन प्रणाली | |
| *NICA को विशिष्ट विक्रेतासँग वस्तुहरूको सम्बन्ध छ | |
| ** 1/1/2022 देखि आइप्याड खरिदका लागि \$500 को सीमा छैन | |

आपूर्तिहरू

NICA ले सहभागीको हेरचाहका लागि अनुरोध गरिएको आपूर्तिहरूका लागि वास्तविक खर्च खरिद वा सोधभर्ना गर्ने छ। NICA सहभागीहरूलाई आवश्यक पर्ने आपूर्तिहरू व्यापक रूपमा भिन्न हुने हुनाले, हालसम्म कभर गरिएका आपूर्तिहरूको सूची परिशिष्ट B मा फेला पार्न सकिन्छ।

\$3000 को एक पटक खर्च वा \$1000 मासिक अन्तर्गत आवर्ती खर्चभन्दा कम आपूर्तिहरूका लागि अर्डर वा सोधभर्ना गर्न, NICA लाई किन आपूर्ति आवश्यक छ (स्पष्ट रूपमा चोटपटक सम्बन्धित छैन भने) र वस्तु सम्भावित रूपमा सहभागीको बीमा योजनाद्वारा कभर गरिएको छ भने बीमा अस्वीकार गरिन्छ।

\$3,000 एक पटकको खर्च वा \$1000 मासिक आवर्ती खर्चभन्दा बढी आपूर्तिहरू अर्डर गर्न वा सोधभर्ना गर्न, NICA लाई चिकित्सा आवश्यकताको पत्र वा निर्धारित गर्ने औषधि र वस्तु सम्भावित रूपमा सहभागीको बीमा योजनाद्वारा कभर गरिएको छ भने बीमा अस्वीकार गरिन्छ।

*अनुरोध गरिएको वस्तुलाई बीमा अस्वीकारको आवश्यक पर्न सक्छ वा नहुन सक्छ भन्ने बारेमा अनिश्चितता छ भने NICA नर्स मामिला व्यवस्थापकहरूलाई सम्पर्क गर्न सकिन्छ।

परिशिष्ट B – आपूर्तिहरू

यो सूचीले समावेश गर्छ तर पहिले नै अधिकारप्राप्त आपूर्तिहरूमा मात्र सीमित छैन।

| |
|---|
| समायानुसारको कपडा लगाउने |
| मादिरा |
| बच्चाको खाना |
| ब्याकप्याक (आपतकालीन आपूर्तिहरूमा जानका लागि) |
| न्याले |
| बुस्टर प्याडहरू |
| बर्षे कपडा |
| क्लोरोक्स वाइप्स |
| डायपर रेस क्रिम |
| डायपरहरू (3 वर्षेपछि) |
| फिडेड ब्यागहरू - चाप राहत प्रणाली |
| फिडेड पम्प किट |
| खुवाउने चम्चाहरू |
| खाना खाने ट्युबको सरसफाइ आपूर्ति |
| फोम क्ल्याइम्बिङ ब्लकहरू |
| फमुला |
| गज |
| पञ्जाहरू |
| जो-ट्युबका सामान |
| ह्यान्डग्रेपहरू |
| हिप्पाथरापी हेलमेट |
| मास्कहरू |
| भाजन प्रतिस्थापन पाउडर |
| मिको बटनहरू |
| मुख स्वाबहरू |
| नसल क्यानुला |
| ओरल सक्सन टूथब्रसहरू |
| ओक्सिजन |

| |
|------------------------------------|
| पिडेयल्याट |
| पेरोक्साइड |
| पुलुप्स |
| सलाइन |
| सीनटाइजर |
| AFOs को लागि जुता |
| AFOs को लागि मोजा |
| विशेष फिडेड कपहरू |
| सक्सन क्याथटर |
| सक्सन ट्रे |
| पारोशिष्ट |
| सिरिन्ज |
| टेप |
| दाँतहरू |
| ट्रच आपूर्तिहरू |
| ट्रयाच |
| फोहार राख्ने झोलाहरू |
| ट्युबिङ |
| अन्डरप्याडहरू (टेपसहित वा टेपविना) |
| पिसाब सङ्कलन प्रणाली आपूर्तिहरू |
| एमोसिस ब्यागहरू |
| कपडा धुने |
| पानी (उपकरण वा फमुलाका लागि) |
| भारत ब्ल्याङ्केट |
| वाइप्सहरू (3 वर्षेपछि) |

विशेष पोषण उत्पादनहरू

सामान्य आहार खान सक्ने र न्यूरोलॉजिकल चोटपटकसम्बन्धी पाचन प्रणाली डिसफेक्सनका कारण परिमार्जित नरम/शुद्ध खाना चाहिने सहभागीहरूलाई, 2 वर्षको उमेरबाट सुरु हुन्छ, NICA ले पूर्व-प्याक गरेका विशेष गरी पोषणयुक्त उत्पादनहरू सोधभर्ना गर्ने छ वा घरमा प्युरीमा तयार गर्ने ताजा खानाहरूका लागि मासिक स्टाइपेन्ड प्रदान गर्ने छ। कुनै पनि विकल्प छनौट गर्ने परिवारहरूले चिकित्सा आवश्यकताको पत्र प्रदान गर्न आवश्यक हुन सक्छ।

विकल्प 1: पूर्व-प्याकेज विशेष पोषण उत्पादनहरूका लागि सोधभर्ना:

NICA ले आवश्यक पोषण मूल्य प्रदान गर्ने र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्ने विशेष पोषण उत्पादनहरूका लागि सोधभर्ना गर्ने छ। शुद्ध बच्चाका खाना, इन्टरल सूत्र र अन्य विशेष पोषणसम्बन्धी उत्पादनहरू चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक भएसम्मका लागि सोधभर्ना गरिने छन्। परिवारहरूले कुनै पनि सोधभर्ना अनुरोधका साथ रसिद पेश गर्नु पर्छ।

विकल्प 2: मासिक ताजा खाना स्टाइपेन्ड:

NICA ले परिवारहरूलाई ताजा खानाहरू प्रयोग गर्न प्रोत्साहन गर्छ र अक्टोबर 1, 2022 देखि NICA ले परिवारहरूलाई घरमा शुद्ध खाना प्रशोधन गर्न आवश्यक पर्ने ताजा खानाहरूका लागि मासिक स्टाइपेन्ड प्रदान गर्ने छ। मासिक स्टाइपेन्ड भनेको उमेरमा आधारित पौष्टिक आहारका लागि मासिक लागत अनुमान गर्ने USDA को थ्रिपटी खाद्य योजनामा आधारित छ। अक्टोबर 1, 2022 देखि लागू हुने मासिक भत्ता [नोभेम्बर 2022 USDA थ्रिपटी खाद्य योजनाको रिपोर्ट](#)मा आधारित हुने छ। NICA ले हालैको USDA थ्रिपटी खाद्य योजनाको मासिक औसत प्रतिवेदनका आधारमा प्रत्येक जनवरी 1 मा परिवारहरूका लागि मासिक भत्ता रकम अपडेट गर्ने छ।

परिवारहरूले मासिक ताजा खाना स्टाइपेन्डका लागि रोज्छन् भने विशेष पोषण उत्पादनहरूका लागि कुनै सोधभर्ना गरिने छैन।

ब्लेन्डर

अतिरिक्त रूपमा, NICA ले प्रत्येक तीन वर्षमा ब्लेन्डरका लागि \$500 सम्मको परिमार्जित नरम/शुद्ध खाना आहार चाहिने सहभागीको परिवारहरूलाई सोधभर्ना गर्ने छ। परिवारहरूले ब्लेन्डरका लागि अनुरोधका साथ कुनै पनि सोधभर्नाको रसिद पेश गर्नु पर्छ र चिकित्सा आवश्यकताको पत्र आवश्यक पर्न सक्छ।

वार्षिक विशेष लाभ

NICA ले सहभागीको उत्कृष्ट हितसम्बन्धी कुनै पनि वस्तुहरूका लागि प्रत्येक पात्रो वर्ष \$500 सम्म परिवारहरूलाई सोधभर्ना गर्ने छ। उदाहरणहरूमा अनुकूलन खेलौना, पूल उपकरण, खेल, इलेक्ट्रोनिक्स र जीवनको गुणस्तर सुधार गर्ने अन्य वस्तुहरू समावेश हुन सक्छन्। 2021 का लाभको सुरुवातमा, कुनै पनि प्रयोग नगरिएका खाताहरू पूरै प्रभावकारी रूपमा रोल गर्न सकिन्छ।

यातायात र यात्रा

विश्वसनीय यातायात

सहभागीलाई विश्वसनीय यातायातको मोड आवश्यक परेका बेला, NICA ले आमाबुवाको अनुरोधमा विश्वसनीय यातायातको सवारी वा पहुँचयोग्य भेनको समन्वय गर्छ। सवारी चालक अनुमतिपत्रको तत्कालैको प्रमाण र मान्य सवारी चालक अनुमतिपत्र आवश्यक पर्छ।

NICA लाई सवारीसाधनको शिर्षकमा लिइन्डरका रूपमा सूचीबद्ध गरिएको छ। यद्यपि, सवारीसाधन आफै अभिभावक वा कानुनी अभिभावकको नाममा फ्लोरिडा युनिफर्म ट्रान्सफर टु माइन्स ऐनअन्तर्गत सहभागीका लागि संरक्षकका रूपमा शीर्षक छ।

लिइन्डरका रूपमा, NICA ले निम्न खर्चहरूको भुक्तान र सोधभर्ना गर्छ:

- सवारी साधनको खरिद मूल्य र सम्बन्धित कुराहरू प्राप्त गर्नका लागि लागतहरू
- लाइसेन्स ट्याग/दर्ता र नवीकरणहरू
- मर्मत खर्चहरू। \$500.00 भन्दा बढी पर्ने कुनै पनि खर्चहरूका लागि पूर्व-अनुमोदन चाहिन्छ वा तिनीहरूको सोधभर्ना गर्न सकिँदैन।
- आधारभूत बीमा कभरेज, पूरा दुर्घटना कभरेज र व्यापक कभरेज। NICA लाई नीतिमा लिइन्डरका रूपमा सूचीबद्ध गर्नु पर्छ।
- सरकारले सुसज्जित गरेको सवारीका लागि मेडिकल अपोइन्टमेन्ट वा पूर्व-अनुमोदित यात्राका लागि माइलेज [GSA दर](#) को दोब्बरमा सोधभर्ना गरिने छ।

NICA ले प्रत्येक सात वर्ष वा 150,000 माइलमा, पहिला आउने सवारीसाधन प्रतिस्थापित गर्छ।

सवारीसाधन आवश्यक नपर्ने परिवारहरूले NICA लाई 60 दिनभित्र सवारीसाधन राम्रो अवस्था मै फिर्ता गर्नु पर्छ।

यात्राको सोधभर्ना

NICA ले आफ्ना सहभागीलाई चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक अपोइन्टमेन्टहरू जस्तै: चिकित्सकसँग भेट, थेरापी वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक यात्रामा जाँदा र आउँदा लाग्ने खर्चहरू सोधभर्ना गर्ने छ। अतिरिक्त रूपमा, NICA ले सहभागीको जन्मजात चोट (मितिको रसिद र लेबल चाहिन्छ) र कुनै पनि गैर-नियमित आपूर्ति/उपकरणसम्बन्धी यात्रासम्बन्धी प्रिस्क्रिप्सनहरूका लागि फार्मसीमा यात्राहरू सम्बन्धी माइलेज सोधभर्ना गर्ने छ। भाँचिएको र मर्मत गर्न आवश्यक (उदाहरणका लागि, उपकरणको टुक्रा हो भने), उचित कागजातका साथ, माइलेजका लागि यात्रा र मर्मत गर्न उपकरण लैजान छ भने उक्त कार्यका लागि सोधभर्ना गर्न सक्छ।

सहभागीले सवारी चलाउनु भएको छ भने NICA ले पार्किङ शुल्क र टोलहरू (रसीदहरू पेश गरेपछि) सोधभर्ना गर्ने छ, साथै निम्न दरहरूमा कागजात गरिएको माइलेज निम्न कामका लागि फिर्ता गर्ने छ:

- विश्वसनीय यातायात प्रयोग गरेका बेला:
 - सरकारले सुसज्जित गरेको सवारीका लागि मेडिकल अपोइन्टमेन्ट वा पूर्व-अनुमोदित यात्राका लागि माइलेज [GSA दर](#) को दोब्बरमा सोधभर्ना गरिने छ।
- व्यक्तिगत सवारीसाधन प्रयोग गरेका बेला:
 - आफ्नै सवारी साधनका लागि मेडिकल अपोइन्टमेन्ट वा पूर्व-अनुमोदित यात्राका लागि माइलेज [GSA दर](#) सोधभर्ना गरिने छ।

माइलेजका लागि सोधभर्ना हुन, NICA सँग सहभागी उपस्थित भएको सोधभर्नायोग्य अपोइन्टमेन्टको कागजात हुनु पर्छ। माइलेज सोधभर्ना अभिभावक वा कानुनी अभिभावकद्वारा प्रदान गरिएका स्थानहरूमा बस्ने सहभागीको नर्स मामिला व्यवस्थापकद्वारा गणना गरिने छ। आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकले सोधभर्नाका लागि निश्चित तरिका प्रयोग गर्न चाहनुहुन्छ भने सोधभर्नाका लागि आफ्ना नर्स मामिला व्यवस्थापक भएको स्थानमा पुग्न उहाँहरूलाई नक्सा प्रदान गर्न आवश्यक पर्छ।

सहभागीले घरबाट चिकित्सा, चिकित्सकीय वा अन्यथा सोधर्नायोग्य अपोइन्टमेन्टका लागि 30 माइल वा 45 मिनेटभन्दा बढी एकतर्फी यात्रा गर्नु परेका बेलामा, NICA ले प्रति दिनको %) दुई जनासम्मको हेरचाहकर्ता र सकेसम्म NICA सहभागीहरूका लागि (अर्थात् सहभागीले खाना खान सक्छ, खाना खाने क्षमतामा बाधा पुऱ्याने पाचन प्रणालीको खराबी छैन र पूर्व-प्याकेज गरिएको विशेष पोषण उत्पादनहरू वा मासिक ताजा खाना स्टिपेन्डका लागि सोधर्ना प्राप्त गरेको छैन) भने GSA डे-अफ-ट्राभल दर (75) मा खाना र आवश्यकताहरूका लागि सोधर्ना गर्ने छ। कुनै पनि रसिद आवश्यक पर्दैनन्। उपयोग गरिएको दर गन्तव्यको सहरमा लागू हुन्छ भन्ने कुरा ध्यान दिनुहोस्।

सहभागी र हाम्रो आमाबुवा/अभिभावक घरबाट कम्तिमा 50 माइल यात्रा गर्नुभएको बेला रातभर बस्नु पर्ने भएको बेलामा, NICA ले पुष्पुर्ने सहरका लागि 1.3 पटकसम्मको GSA लजिङ दर (साथै प्रचलित बिक्री करहरू) को आवासहरू सोधर्ना गर्ने छ।

सकियो भने GSA को नीतिहरूअनुसार रातभरी यात्रा गर्ने दुई जनासम्मको हेरचाहकर्ता र NICA का सहभागीका लागि खाना र आवश्यकताहरू पनि सोधर्ना गरिन्छ।

जनवरी 1, 2022 को सुरुवातमा, सहभागी गएका छन् भने NICA ले सहभागी र दुई जना आमाबुवा/अभिभावकलाई एयरलाइन कोच यात्राको भाडाहरू र 1.3 पटकसम्मको GSA लजिङ दरको बास बस लाग्ने खर्च सोधर्ना गर्ने छ। कृपया यो GSA दरले सबै यात्रुहरू समेट्ने लक्ष्य राखेको छ भन्ने कुरा ध्यान दिनुहोस्।

रसीदहरू पेश गरेपछि, NICA ले माथि उल्लेख गरिएका चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक यातायात खर्चहरूको सोधर्ना गर्न सक्छ। कृपया तपाईंसँग अन्य यात्रासम्बन्धी खर्चहरूको सोधर्नाका बारेमा प्रश्नहरू छन् भने आफ्नो नर्सिङ मामिला व्यवस्थापकलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।

9/1/23 मा, सहभागी अस्पतालमा भर्ना भएको बेला, अस्पतालको दुरी, चिकित्सकीय माइलेज जे भए तापनि र प्रत्येक दिनका लागि दुई जनासम्मको हेरचाहकर्ताको खर्च सोधर्ना गरिने छ भनी लागू गरिने छ। माइलेज प्रति दिन एक राउन्ड-ट्रिपका लागि मात्र सोधर्ना गर्न सकिन्छ। रातभर अस्पतालमा बस्न छनौट गर्ने सहभागीका आमाबुवाहरूका लागि, भर्ना र डिस्चार्जको दिन GSA दिनको यात्रा दर (प्रति दिनको 75%) र प्रवेश र डिस्चार्ज बीचका दिनहरू प्रति दिनको पूरै दरमा सोधर्ना गरिने छ। आमाबुवा सहभागीसँग अस्पतालमा रातभर बस्नुहुन्न भने सहभागीलाई अस्पतालमा भर्ना गरिएको प्रत्येक दिनका लागि GSA डे-अफ-ट्राभल दर (प्रति दिनको 75%) मा प्रति दिनको सोधर्ना गरिने छ।

हाउजिङ सहायता

सहभागीहरू आफ्नो जीवनकालमा \$100,000 सम्मको हाउजिङ सहायता लाभको हकदार छन्। यो लाभ परिवारहरूले हालको घरमा पहुँचयोग्य नवीकरण, नयाँ घर निर्माण, धितोबन्धक ऋण वा भाडाको मासिक भुक्तानी, थप पहुँचयोग्य आवासमा खर्चहरू सार्ने, सम्पूर्ण घर जेनेरेटरहरू वा नयाँ घरमा किस्ता भुक्तानीसहित विभिन्न तरिकाहरूमा उपयोग गरिएका छन्। कृपया कुनै पनि प्रश्न भएमा र यो विशेष लाभ उपयोग गर्न आवश्यक कागजातहरूको जानकारीका लागि आफ्नो मामिला व्यवस्थापकलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।

शोक समर्थन कोष

NICA को प्रमुख लक्ष्य भनेको जीवनको हरेक अध्यायबाट सहभागी र परिवारलाई सहयोग गर्ने हो। NICA लाई सहभागीको मृत्युका बारेमा सूचित गरिएको घटनामा, परिवारहरूले उनीहरूलाई सेवाहरूको लागतबाट बोझ हटाउने प्रयासमा \$50,000 प्राप्त गर्ने छन्। हानिको समयमा भावनात्मक र द्विविधाजकन हुन सक्छ, NICA ले यी कठिन समयमा आफ्ना परिवारहरूका लागि उपचारको स्रोत बन्न चाहन्छन्।

अभिभावकत्व

सहभागी 18 वर्ष पुगेको बेला, राज्यहरूले सामान्यतया आमाबाबुलाई आफ्नो तर्फबाट चिकित्सा निर्णयहरू जारी राख्न कानुनी अभिभावक बन्न आवश्यक छ। NICA ले परिवारहरूलाई आफ्नो NICA सहभागीको अभिभावकत्व प्राप्त गर्नका लागि लागतहरू समेट्ने छन्। परिवारहरूले आफ्नै वकिल छनोट गर्न सक्छन् वा आमाबुवाद्वारा गरिएका अनुरोधमा, NICA ले अभिभावकत्वमा विशेषज्ञता हासिल गर्ने वकिलहरूको सूची उपलब्ध गराउन सक्छन्। अभिभावकत्व प्राप्त गर्ने लागतका लागि कुनै प्रतिबन्धहरू नभएको हुँदा, सबै लागतहरूको दायरा \$3,000-\$7,500 सम्म हुने अपेक्षा गरिएको छ। NICA ले वार्षिक अभिभावकत्व नवीकरणहरूका लागि लागतहरू पनि समेट्ने छन्।

प्रयोगात्मक कार्यक्रमहरू वा उपकरण

आमाबाबु वा कानुनी अभिभावकले NICA लाई प्रयोगात्मक कार्यक्रममा भाग लिन वा प्रयोगात्मक उपकरण प्राप्त गर्न भुक्तानी गर्ने अनुरोध गर्दा, कार्यकारी निर्देशकले निम्न मापदण्डको आधारमा अनुरोधलाई अनुमोदन गर्न सक्छ:

1. कार्यक्रम वा उपकरणसँग सम्बन्धित समग्र लागत अत्यधिक हुनु हुँदैन र पूर्व अनुमोदनका लागि पेश गरिनु पर्छ। यो सहभागीको घरभन्दा बाहिरको क्षेत्रमा अवस्थित छ भने यसले कार्यक्रमको अवधि; अपेक्षित चिकित्सा लाभ; र फ्लोरिडामा अन्यत्र कार्यक्रमको उपलब्धता समावेश गर्न सक्छ।
2. सहभागीको प्राथमिक हेरचाह चिकित्सकबाट प्रयोगात्मक कार्यक्रम वा उपकरणको चिकित्सा आवश्यकताको विवरण दिएर सिफारिस गर्ने रिपोर्ट प्राप्त गर्नु पर्छ।
3. प्रयोगात्मक कार्यक्रम वा उपकरणले वस्तुनिष्ठ, अवलोकनयोग्य वा प्रदर्शन गर्न सकिने चिकित्सा लाभ देखाएको छ, साथै सहभागीले प्रयोगात्मक कार्यक्रम वा उपकरणबाट लाभ भएको वा लाभ हुने प्रमाण उपलब्ध गराउनु पर्छ।
4. कार्यकारी निर्देशकले अनुरोध गरिएको प्रयोगात्मक कार्यक्रम वा उपकरणको अपेक्षित आवृत्ति र अवधिलाई अनुमोदन गर्न सक्छन्।
5. चिकित्सकद्वारा आवधिक मूल्याङ्कनले सहभागीलाई उद्देश्य, अवलोकनयोग्य वा प्रदर्शन गर्न सकिने चिकित्सा लाभ देखाउँछ भने कार्यक्रम वा उपकरणलाई निरन्तरता दिने अधिकार दिएको हुन सक्छ।

मूल्याङ्कनले अन्य मापदण्डको विचारलाई सङ्केत गर्छ भने त्यसपछि थप जानकारी अनुरोध गरिने छ र समीक्षाका लागि पेश गरिनु पर्छ। स्पष्टता र पारदर्शिता प्रदान गर्ने प्रयासमा, निम्न कुराहरूका लागि सोधभर्ना गर्न स्वीकृती दिइएको छैन:

- स्टेम सेल थेरापी
- मानव विकास हर्मोन उपचारहरू
- हाइपरबारिक उपचारहरू
- इन्ब्रेल

विशेष रूपमा सम्बोधन नगरिएका लाभहरू

बोर्डले यस बेनिफिट्स हातेपुस्तिकामा वर्णन गरिएका लाभहरू अनुमोदन गर्ने कार्यकारी निर्देशकलाई अधिकार दिएको छ। यद्यपि, बोर्डले प्रकारका उपकरण वा अन्य वस्तुहरू हुन सक्ने सहभागी र आफ्नो परिवारका लागि मूल्यवान हुन सक्छ तर यस बेनिफिट्स हातेपुस्तिकामा सम्बोधन गरिएको छैन भन्ने कुरा पहिचान गर्छ। कुनै वस्तु वा सेवा छ भने तपाईंले कभर गर्नु पर्छ जस्तो लाग्छ र उल्लेख गरिएको छैन भने कृपया आफ्नो मामिला व्यवस्थापकसँग कुरा गर्नुहोस्।

तपाईंको बीमा योजनाको कभर गरेको क्षेत्र वा राज्यबाहिर सेवाहरू प्राप्त गर्ने अधिकार

आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकहरूले NICA लाई आफ्नो बीमा योजनाले कभर गरेको क्षेत्र वा फ्लोरिडा राज्यबाहिर मूल्याङ्कन, शल्यक्रिया वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक उपचार गर्नुअघि थाहा दिनु पर्छ। NICA ले राज्यबाहिरको उपचारलाई पूर्व-अधिकृत गर्नु पर्छ। NICA ले पूर्व-अधिकृत गरिएका उपकरण र सेवाहरूका लागि छिटो भुक्तानी गर्न सक्छ र कहिलेकाहीँ तिनीहरूका लागि पूर्व-भुक्तानी गर्न सक्छन्। पूर्वअधिकारविना, NICA ले बीमा योजनाको कभर क्षेत्रबाहिर वा राज्यबाहिरको उपचार र उपचारको समयमा आपतकालीन अवस्थित छ भने यात्राका लागि मात्र भुक्तानी गर्ने छ।

असमति, लाभहरूको अस्वीकार

लाभहरूका लागि दाबीमा असहमति उत्पन्न भएमा हामी तपाईंलाई नर्स दाबी सुपरभाइजरसँग मुद्दा छलफल गर्न निमन्त्रणा गर्छौं। तिनीहरूले असहमति समाधान गर्ने आशामा तपाईंसँग काम गर्ने अवसरलाई स्वागत गर्ने छन्। केही अवस्थाहरूमा, NICA ले चिकित्सा आवश्यकता वा अतिरिक्त कागजातहरूको थप स्पष्ट रूपमा लिखित पत्र अनुरोध गर्न सक्छ।

असहमति उत्पन्न हुन्छ र नर्सले सुपरभाइजरले यसलाई समाधान गर्न सक्दैनन् भनी लिखित अनुरोधमा दाबी गर्नुहुन्छ भने कार्यकारी निर्देशकले दाबीको समीक्षा गर्न र आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकहरूसँग असहमति समाधान गर्ने प्रयास गर्न सक्नुहुन्छ।

कार्यकारी निर्देशकले असहमति समाधान गर्न सक्नुहुन्न र लाभ अस्वीकार गरियो भने आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकहरूलाई वास्तविक खर्च सोधभर्ना वा लाभहरू अस्वीकार गर्नका लागि प्रशासनिक सुनुवाइको डिभिजनमा निवेदन दायर गर्ने अधिकार छ। थप विवरणहरूका लागि DOAH.fl.us मा हेर्नुहोस्। आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकहरूले अनौपचारिक आधारमा थप मार्गदर्शनका लागि फ्लोरिडा वित्तीय सेवा विभागमा बीमा उपभोक्ता अधिवक्तालाई सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ।

पत्र वा याचिका पेश गर्ने ठेगाना निम्न छ:

प्रशासनिक सुनुवाइ डिभिजन

1230 Apalachee Parkway

Tallahassee, FL 32399

फोन: (850) 488-9675

फ्याक्स: (850) 921-6847

बीमा उपभोक्ता अधिवक्ताका लागि सम्पर्कसम्बन्धी जानकारी निम्न छ:

बीमा उपभोक्ता अधिवक्ताको कार्यालय वित्तीय सेवाहरूको फ्लोरिडा विभाग

कार्यालय: 850.413.2868

फ्याक्स: 850.487.0453

2021 फ्लोरिडा विधानको अध्याय 766

766.301 संवैधानिक निष्कर्ष र आशय।

(1) फ्लोरिडा व्यवस्थापिकाबाट निम्नलिखित निष्कर्षहरू निस्कन सक्छन्:

(a) प्रसूति अभ्यास गर्ने चिकित्सकहरू उच्च जोखिममा रहेका चिकित्सा विशेषज्ञहरू हुन् जसका लागि गलत व्यवहारका बारेमा बीमा प्रिमियमहरू धेरै महङ्गा हुन्छन् र हालै त्यस्ता खालका प्रिमियमहरू अन्य चिकित्सकहरूको तुलनामा प्रसूति अभ्यास गर्ने चिकित्सकहरूको प्रिमियमहरूमा बढी भइरहेको छ।

(b) सामान्य जन्मबाहेक कुनै पनि जन्मले प्रायः उपस्थित चिकित्सकको विरुद्धमा दाबी गर्छ; फलस्वरूप, त्यस्ता चिकित्सकहरू वर्तमान चिकित्सा गलत व्यवहारका समस्याहरूबाट सबैभन्दा गम्भीर रूपमा प्रभावित चिकित्सकहरू हुन्।

(c) प्रसूति सेवाहरू अत्यावश्यक भएको हुनाले, फ्लोरिडामा त्यस्ता सेवाहरू प्रदान गर्ने चिकित्सकहरूका लागि गलत व्यवहार बीमा प्रिमियमहरूलाई स्थायीकरण र घटाउनका लागि डिजाइन गरिएको योजना उपलब्ध गराउनु व्यवस्थापिकाको दायित्व हो।

(d) जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोटका दाबीहरूका लागतहरू विशेष गरी बढी छन् र गल्ती ध्यान नदिइकन क्षतिपूर्तिको सीमित प्रणालीको स्थापनाको वारेन्टी गर्छ। उक्त दाबीहरू यो ऐनद्वारा समेटिएका छन् कि छैनन् भन्ने मुद्दा विशेष गरीमा प्रशासनिक कार्यवाहीमा निर्धारण गरिनु पर्छ।

(2) हिरासत हेरचाह र पुनर्स्थापनाका लागि असामान्य रूपमा उच्च लागतमा परिणत हुने घातक चोटपटकहरूको सीमित वर्गका लागि विना दोषका आधारमा क्षतिपूर्ति प्रदान गर्ने व्यवस्थापिकाको अभिप्राय हो। यो योजना जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोटहरूमा मात्र लागू हुने छ।

इतिहास।—s. 60, ch. 88-1; s. 1, ch. 98-113.

766.302 परिभाषाहरू; ss. 766.301-766.316.—ss. मा प्रयोग गरिएजस्तै 766.301-766.316, सर्तः

(1) "एसोसिएसन" को अर्थ s. 766.315 मा फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकलचोटपटकको क्षतिपूर्ति एसोसिएसन न्यूरोलोजिकल चोट क्षतिपूर्ति योजना र s. 766.314 मा स्थापना गरिएको सञ्चालनको योजना व्यवस्थापन गर्न फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल न्यूरोलोजिकल चोट क्षतिपूर्ति एसोसिएसनका लागि स्थापना गरिएको हो।

(2) "जन्मसँग सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोट" भन्नाले एउटा गर्भावस्थाका लागि कम्तिमा 2,500 ग्राम तौल वा बहु गर्भावस्थाको बेलामा कम्तिमा 2,000 ग्राम तौल भएको जीवित शिशुको जन्म भएको बेलामा, अस्पतालमा प्रसवपछिको तत्काल अवधिमा शिशुलाई स्थायी र पर्याप्त रूपमा मानसिक र शारीरिक रूपमा अशक्त बनाउने श्रम, प्रसव वा पुनरुत्थानको क्रममा अक्सिजनको अभाव वा मेकानिकल चोटपटकका कारणले गर्दा जीवित शिशुको मस्तिष्क वा मेरुदण्डमा चोटपटक लाग्नु भन्ने बुझिन्छ।

यो परिभाषा सामान्य जन्महरूमा मात्र लागू हुन सक्छ र यो परिभाषामा असक्षम वा वंशाणुगत वा जन्मजात रूपमा असामान्यताका कारण मृत्यु भएका बालबालिकाहरू समावेश नहुन पनि सक्छन्।

(3) "दाबीकर्ता" भनेको शिशुलाई जन्मसँग सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोटको क्षतिपूर्तिका लागि s. 766.305 लाई दाबी दायर गर्ने कुनै पनि व्यक्ति हो। यस्ता दाबी घाइते शिशुको तर्फका कुनै पनि कानुनी प्रतिनिधिद्वारा; र मृतक शिशुको मामिलामा, प्रशासक, व्यक्तिगत प्रतिनिधि वा उनीहरूका अन्य कानुनी प्रतिनिधिद्वारा दाबी दायर गर्न सकिन्छ।

(4) "प्रशासनिक कानुनी न्यायाधीश" भन्नाले विभागद्वारा नियुक्त गरिएको प्रशासनिक कानून न्यायाधीशलाई जनाउँछ।

(5) "डिभिजन" भन्नाले व्यवस्थापन सेवा विभागको प्रशासनिक सुनुवाइको विभाजन भन्ने बुझिन्छ।

(6) "अस्पताल" भन्नाले फ्लोरिडामा इजाजतपत्र प्राप्त कुनै पनि अस्पताललाई जनाउँछ।

(7) "सहभागी चिकित्सक" भन्नाले फ्लोरिडामा औषधि अभ्यास गर्न इजाजतपत्र प्राप्त चिकित्सकलाई बुझाउँछ जसले प्रसूति चिकित्सा अभ्यास गर्ने वा पुरा वा आंशिक समय प्रसूति सेवाहरू गर्ने र जन्म-सम्बन्धी चोट लागेको बेलामा चोट लागेको वर्षका लागि सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोट क्षतिपूर्ति योजनामा सहभागिताका लागि आवश्यक मूल्याङ्कनको भुक्तान गरेका वा छुट दिएका थिए। उक्त सर्त संघीय सरकारको अधिकारी, कर्मचारी वा एजेन्टका रूपमा चिकित्सा अभ्यास गर्ने कुनै पनि चिकित्सकमा लागू हुने छैन।

(8) "योजना" को अर्थ s. 766.303 अन्तर्गत स्थापना गरिएको फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल देवानी कानून लागू वा जारी नहुन सक्छ।

(9) "पारिवारिक सदस्य" भन्नाले बुवा, आमा वा कानुनी अभिभावकलाई बुझिन्छ।

(10) "परिवार आवासीय वा हिरासतमा हेरचाह" भन्नाले सामान्यतया प्रशिक्षित पेशेवर परिचारकहरूद्वारा प्रदान गरिने हेरचाहलाई बुझाउँछ जुन सहभागी हेरचाहसम्बन्धी कर्तव्यहरूको दायरामा पर्दैन तर यो हेरचाह परिवारका सदस्यहरूद्वारा प्रदान गरिन्छ। व्यवसायिकबाहेकका आवासीय वा हिरासतमा हेरचाह प्रदान गरिने परिवारका सदस्यहरूलाई यो ऐनअन्तर्गत सहभागीका हेरचाहसम्बन्धी कर्तव्यहरू र परिवारका सदस्यहरूद्वारा सामान्य र निःशुल्क रूपमा उपलब्ध गराइने अन्य सेवाहरूको दायराभित्र पर्ने हेरचाहको क्षतिपूर्ति दिइने छैन। पारिवारिक आवासीय वा हिरासतसम्बन्धी हेरचाह चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक परेका बेलामा चिकित्सकको निर्देशन र नियन्त्रणमा मात्र दिइन्छ। पारिवारिक आवासीय वा परिवारको सदस्यद्वारा प्रदान गरिने हिरासतसम्बन्धी हेरचाहका लागि खर्चको उचित शुल्कहरू निम्नानुसार निर्धारण गरिने छः

(a) परिवारको सदस्य कार्यरत छैन भने प्रति घण्टाको मूल्य संघीय न्यूनतम घण्टाको ज्यालासँग बराबर हुन्छ।

(b) परिवार सदस्य रोजगार हुनुहुन्छ र उक्त स्याहार प्रदान गर्नका लागि उक्त रोजगारी छोड्न सक्नुहुन्छ भने उक्त स्याहारको प्रति घण्टा मान निजी कार्य सेवाहरूका लागि गृह स्वास्थ्य सहायकले प्रदान गरेको मेडिकेडले राखेका दर बराबर हुने छ। यो परिभाषाअनुसार स्याहार प्रदान गर्ने परिवार सदस्य वा समग्र परिवार सदस्यलाई प्रति दिन जम्मा 10 घण्टाभन्दा बढी समयका लागि क्षतिपूर्ति नदिन पनि सकिन्छ। पेशागत आवासीय वा अभिरक्षण स्याहारको सट्टामा पारिवारिक स्याहार दिइएको हो र पारिवारिक स्याहार प्रदान गरेको दिनको अवधिमा कुनै पनि पेशागत निवास वा अभिरक्षण स्याहार प्रदान नगर्न पनि सकिन्छ।

(c) यस दफामा परिभाषित गरिएअनुसार पारिवारिक निवास वा अभिरक्षण स्याहार प्रदान गर्ने कुरा s. 766.314(9)(c) का उद्देश्यहरूका लागि हालै गरिएका अनुमानहरूमा समावेश हुने छैन।

इतिहास—s. 61, ch. 88-1; s. 36, ch. 88-277; s. 16, ch. 91-46; s. 2, ch. 93-251; s. 307, ch. 96-410; s. 149, ch. 2001-277; s. 5, ch. 2002-401.766.303 फ्लोरिडामा जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटकको क्षतिपूर्ति योजना; योजनाको विशेषता।

(1) जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटकका दाबीहरूका लागि गल्तीलाई ध्यान नदिइकन क्षतिपूर्ति प्रदान गर्ने उद्देश्यका लागि फ्लोरिडामा जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटकको क्षतिपूर्ति योजना स्थापना गरिएको छ। उक्त योजना जनवरी 1, 1989 मा वा त्यसपछि हुने जन्ममा लागू हुने छ र फ्लोरिडामा जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटकको क्षतिपूर्ति एसोसिएसनले प्रबन्ध गर्ने छ।

(2) जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटकका कारण यस योजनाले प्रदान गर्ने अधिकार र उपायहरूमा साझा कानूनअनुसार वा अन्यथा चोटपटकसँग सम्बन्धित चिकित्सा बेवास्ताबाट भएको वा सोसँग सम्बन्धित प्रसव-वेदना, प्रसव अवधि वा त्यस्तो चोटपटक लाग्दा बच्चा जन्मिदा बित्तिकै होशमा ल्याउने कार्यमा संलग्न कुनै पनि व्यक्ति वा निकायसँग भएको उक्त बच्चा, उहाँको व्यक्तिगत प्रतिनिधि, आमाबुवा, आश्रित र नातेदारका अन्य सबै अधिकार र उपायहरू वर्जित हुने छ; त्यसबाहेक उक्त अभियोग ss. 766.301-766.316 अन्तर्गत इनाम भुक्तानीअधि र उक्त भुक्तानीको सट्टामा दायर गरिएको भएमा मानव अधिकार, सुरक्षा वा सम्पत्तिको उपेक्षा गरेर बेईमानी वा दुर्भावनापूर्ण उद्देश्य वा दुराग्राही र ढीठ भएको स्पष्ट र प्रत्ययकारी प्रमाण देखिएको दफामा देवानी कानून s. 766.311 मा भनेअनुसार विभागको इनाम अन्तिम र बाध्यकारी हुनुअघि नै उक्त अभियोग दायर गर्नु पर्ने हुन्छ।

(3) s. 766.31 मा भनेअनुसार क्षतिपूर्ति भुक्तानी भएको सुनिश्चित गर्न आवश्यक हदसम्म मात्र फ्लोरिडामा जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटकको क्षतिपूर्ति एसोसिएसनको क्षतिपूर्ति पाइन्छ।

(4) एसोसिएसनले जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटक भएका बालबालिकाको स्वास्थ्य र हित प्रवर्द्धन र सुरक्षा गर्ने हिसाबले योजनाको प्रबन्ध मिलाउने छ।

इतिहास—s. 62, ch. 88-1; s. 37, ch. 88-277; s. 1, ch. 89-186; s. 1154, ch. 97-102; s. 74, ch. 2003-416; s. 2, ch. 2021-134.

766.304 दाबीहरू निर्धारण गर्ने प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीश

प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले ss. 766.301- 766.316 अनुसार दायर गरिएका सबै दाबीहरू सुनेर निर्धारण गर्ने छन् र त्यस्ता दफाका उद्देश्यहरू पूरा गर्न आवश्यक भएअनुसार अध्याय 120 मा उहाँलाई प्रदान गरिएका पूरै शक्ति र अधिकार प्रयोग गर्ने छन्। प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशसँग यस कानूनअन्तर्गत दायर गरिएको दाबी पूर्तियोग्य छ कि छैन भन्ने कुरा निर्धारण गर्ने विशिष्ट क्षेत्राधिकार छ। प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले s. 766.309 अन्तर्गत भएका निर्धारणहरू नगर्दासम्म कुनै पनि देवानी कानून लागू नहुन सक्छ। प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले दाबीकर्ता एसोसिएसनले प्रदान गर्ने क्षतिपूर्तिको हकदार हुनुहुन्छ भनी निर्धारण गरेमा वा दाबीकर्ताले s. 766.31 अन्तर्गत जारी गरिएको इनाम स्वीकार गरेमा, s. 766.303 का उपायको विशेषता प्रावधानहरूको उल्लङ्घन हुँदा कुनै पनि देवानी कानून लागू वा जारी नहुन सक्छ। यस कानूनअन्तर्गत दायर गरिएको दाबी पूर्तियोग्य छैन भनी निर्धारण गरिएमा न त सम्पार्थिक एस्टोपल न res judicata को सिद्धान्तले दाबीकर्तालाई साझा र वैधानिक कानूनअन्तर्गत उपलब्ध कुनै र सबै देवानी उपायहरू अनुसरण गर्नबाट प्रतिबन्ध

गर्ने छ। प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशको तथ्यको खोजी र कानूनका निष्कर्षहरू कुनै पनि अनुवर्ती कार्यवाहीमा स्वीकार्य हुने छैन; तर पनि, कुनै पनि व्यक्तिको शपथ ग्रहण र प्रशासनिक मुद्दामा देखाइएका प्रमाणहरू कुनै पनि अनुवर्ती देवानी कानूनमा प्रमाण नियमहरूअनुसार प्रशासनिक कार्यवाहीको पक्षविरुद्ध मात्र अभियोगको रूपमा स्वीकार्य हुन्छन्। दाबीकर्ता सम्झौताअन्तर्गत निको भएमा वा ss. 766.301- 766.316 बमोजिम अस्पतालहरूले तिर्नु पर्ने त्यस्ता ss. 766.301-766.316 अन्तर्गत इनाम नदिन वा भुक्तानी नगर्न सकिन्छ।

इतिहास—s. 63, ch. 88-1; s. 17, ch. 91-46; s. 3, ch. 93-251; s. 308, ch. 96-410; s. 1803, ch. 97-102; s. 2, ch. 98-113; 90, ch. 99-3; s. 75, ch. 2003-416; s. 109, ch. 2013-18.

766.305 दाबी र प्रतिक्रियाहरू; मेडिकलसम्बन्धी अनुशासनात्मक समीक्षाको दायर गर्ने।

(1) योजनाअन्तर्गत क्षतिपूर्तिका लागि दायर गरिएका सबै दाबी दाबीकर्ताले डिभिजनमा क्षतिपूर्तिका लागि निवेदन दायर गरेर सुरु गर्न सक्नुहुन्छ। उक्त याचिकामा निम्न जानकारी समावेश हुन्छ:

(a) कानुनी प्रतिनिधिको नाम र ठेगाना र घाइते शिशुका बारेमा उहाँको प्रतिनिधित्वको आधार।

(b) घाइते शिशुको नाम र ठेगाना।

(c) जन्म हुँदा उपस्थित प्रसूति सेवा प्रदान गर्ने कुनै पनि चिकित्सकको नाम र ठेगाना र जन्म भएको अस्पतालको नाम र ठेगाना।

(d) असक्षमताका लागि दाबी गरिएका कुराको विवरण।

(e) घाइते भएको समय र स्थान।

(f) घाइतेको वरपरको तथ्य वा परिस्थितिहरू र दाबीलाई बढावा दिने विस्तृत कथन।

(2) दाबीकर्ताले डिभिजनलाई सेवाका लागि आवश्यक पर्ने निवेदनको धेरै प्रतिलिपि, निवेदनमा नाम दिइएको कुनै पनि चिकित्सक र अस्पताल र चिकित्सा गुणस्तर सुनिश्चितता डिभिजन, प्रशासनिक सुनुवाइ डिभिजनका लागि तिर्ने \$15 फाइलिङ शुल्कसहित डिभिजनलाई प्रस्तुत गर्ने छ। निवेदन प्राप्त भएपछि डिभिजनले तुरुन्तै संघलाई सेवा दिने छ, संघको तर्फबाट सेवा स्वीकार गर्न तोकिएको एजेन्टद्वारा, दर्ता वा प्रमाणित हुलाकद्वारा र निवेदनका प्रतिलिपिहरू, दर्ता वा प्रमाणित हुलाकद्वारा पठाइने छ। याचिकामा नाम दिइएको कुनै पनि चिकित्सक, स्वास्थ्य सेवा प्रदायक र अस्पताल र मेडिकल गुणस्तर सुनिश्चितता डिभिजन र स्वास्थ्य हेरचाह प्रशासनका लागि एजेन्सीलाई नियमित मेलद्वारा प्रतिलिपि प्रस्तुत गर्नु पर्छ।

(3) उपदफा (1) मा उल्लेख गरिएअनुसार याचिका दायर गरेको 10 दिनभित्र एसोसिएसनमा दायर गर्नुपर्ने निम्न जानकारी दाबीकर्ताले फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोटपटकको क्षतिपूर्ति एसोसिएसनलाई प्रस्तुत गर्नु पर्छ:

(a) जन्मसँग-सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोटपटकसँग सम्बन्धित सबै उपलब्ध सान्दर्भिक मेडिकल रेकर्डहरू र दाबीकर्तालाई थाहा नभएको कुनै पनि उपलब्ध नभएका रेकर्डहरू पहिचान गर्ने सूची र रेकर्डहरूको उपलब्धता नहुनाका कारणहरू।

(b) जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटकका कारण चोटपटक लागेको शिशुलाई वा शिशुको तर्फबाट क्षतिपूर्तिको रकम निर्धारणका लागि उपयुक्त मूल्याङ्कन र पूर्वानुमान र त्यस्ता अन्य रेकर्ड र कागजातहरू यथोचित रूपमा आवश्यक पर्छ।

(c) खर्च र सेवाहरूको कुनै पनि भुक्तानी गरिएको मिति र भुक्तानकर्तालाई पहिचान गराउने कागजातपत्र।

(d) कुनै पनि लागूयोग्य निजी वा सरकारी सेवा स्रोत वा दुर्बलताहरूसँग सम्बन्धित सोधभर्नाको कागजातपत्र।

अनुच्छेद (a)-(d) मा भनेअनुसार आवश्यक पर्ने जानकारी s. 766.315(5)(b) का प्रावधानहरूअन्तर्गत गोपनीयता र मुक्त रहन्छ।

(4) एसोसिएसनसँग अभियोग लागेको चोटपटक जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटक हो कि होइन भन्ने मामिलासँग सम्बन्धित आवेदनको प्रतिक्रिया दायर गर्ने र सान्दर्भिक लिखित जानकारी पेश गर्ने उपदफा (1) र (2) अनुसार दायर गरिएको पूर्ण दाबी सेवाको मितिबाट 45 दिनको समय हुने छ।

(5) उक्त आवेदन प्राप्त भएपछि, चिकित्सा गुणस्तर आश्वासन विभागले त्यसमा भएको जानकारी समीक्षा गर्ने छ र त्यसमा s. 456.073 का प्रावधानहरू लागू हुने अनुशासनात्मक कार्यवाहीसँग सम्बन्धित अध्याय 458 अन्तर्गत इजाजतप्राप्त चिकित्सक वा अध्याय 459 अन्तर्गत इजाजतप्राप्त ओस्टियोप्याथिक चिकित्सकले आचरण गरेको समावेश छ कि छैन भन्ने कुरा निर्धारण गर्ने छ।

(6) उक्त आवेदन प्राप्त भएपछि, स्वास्थ्य स्याहार प्रशासन निकायले दाबीबारे अनुसन्धान गर्ने छ र यसले अध्याय 395 को उल्लङ्घनअनुसार अस्पतालको तर्फबाट ड्युटीको अतिक्रमणले गर्दा चोटपटक लागेको वा अझ बढेको भनी निर्धारण गरेमा उपयुक्त भएअनुसार अनुशासनात्मक निकायसँग समान कुनै पनि कदम चाल्ने छ।

(7) क्षतिपूर्तिको दाबी नियुक्त गरिएको प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले स्वीकार्यता अनुमोदन गरेको भएमा एसोसिएसनले पूर्तियोग्य निर्धारण गर्ने कुनै पनि दाबी क्षतिपूर्तिका लागि स्वीकार हुन सक्छ।

इतिहास—s. 64, ch. 88-1; s. 2, ch. 89-186; s. 18, ch. 91-46; s. 4, ch. 93-251; s. 1, ch. 94-106; s. 309, ch. 96-410; s. 1804, ch. 97-102; s. 165, ch. 98-166; s. 287, ch. 99-8; s. 226, ch. 2000-160; s. 115, ch. 2002-1; s. 76, ch. 2003-416.

766.306 सीमितता विधानको टोलिङ

जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटकका कारण चोटपटक लागेको शिशुले वा शिशुको तर्फबाट ल्याउन सक्ने कुनै पनि देवानी कानूनसँग सम्बन्धित सीमितता विधान ss. 766.301-766.316 अनुसार दाबी दायर गरेर टोल गरिने छ र उक्त दाबी विचाराधिन हुने वा अपील हुने समय उक्त देवानी कानून ल्याउन सक्ने अवधिको भागको रूपमा गणना गरिने छैन।

इतिहास—s. 65, ch. 88-1.

766.307 सुनुवाइ; पक्षहरू; खोज।

(1) प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले दाबीकर्ताले s. 766.305 अनुसार आवेदन दायर गरेको मितिपछि 60 दिनभन्दा अघि वा 120 दिनभन्दा ढिला नगरिकन सुनुवाइ मिति सेट गर्ने छन्। प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले पक्षहरूलाई उक्त सुनुवाइ हुने समय र स्थानबारे तुरुन्तै सूचना दिने छन् जुन पक्षहरूले स्वीकार र विभागले अधिकृत नगर्दासम्म चोटपटक लागेको काउण्टीमै आयोजना गरिने छ।

(2) सुनुवाइमा आउने पक्षहरूमा दाबीकर्ता र एसोसिएसन पर्ने छन्।

(3) ss. 766.301-766.316 अन्तर्गत कार्यवाहीमा आउने कुनै पनि पक्षले प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशलाई दिनु पर्ने प्रमाणको वास्तविकता निर्धारण गर्न, सोधपुछ गर्न वा राज्यभित्र वा बाहिर बसोबास गर्ने साक्षीहरूको बयान लिनका लागि आवेदन दिएमा, त्यसको लागतमा दाबी दायर गर्ने सम्बन्धमा खर्चको रूपमा कर लगाइने छ। उक्त बयान सूचना दिएपछि र कानूनका कार्यवाहीहरूमा दिइएका बयान लिनका लागि निर्देशित गरिएको तरिकामा लिइने छ, त्यसबाहेक तिनीहरू कार्यवाही विचाराधिन हुनुअघि प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशलाई निर्देशित गरिने छ।

इतिहास।—s. 66, ch. 88-1; s. 19, ch. 91-46; s. 2, ch. 94-106; s. 310, ch. 96-410.

766.309 दाबीहरूको निर्धारण; अनुमान; सहभागीहरूलाई बाध्यकारी बनाउने प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशका खोजहरू।

(1) प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले सबै उपलब्ध प्रमाणका आधारमा निम्न निर्धारणहरू गर्ने छन्:

(a) दाबी गरिएको चोटपटक जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटक हो कि होइन। दाबीकर्ताले शिशुलाई निरन्तर अक्सिजनको अभाव वा यान्त्रिक चोटपटकले गर्दा मस्तिष्क वा मेरूदण्डमा चोटपटक लागेको र यसद्वारा शिशु स्थायी रूपमा र वास्तवमा मानसिक र शारीरिक रूपमा दुर्बल भएको कुरा प्रस्तुत गरेर प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशलाई सन्तुष्ट प्रमाण देखाउन सकेमा, उक्त चोटपटक s. 766.302(2) मा परिभाषित गरिएअनुसार जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटक हो भन्ने पुनर्बहाली धारणा उत्पन्न हुने छ।

(b) अस्पतालमा प्रसव-वेदना, प्रसव अवधि वा बच्चा जन्मिदा बित्तिकै होशमा ल्याउने क्रममा सहभागी चिकित्सकले; वा सहभागी चिकित्सकले निरीक्षण गरेको शिक्षण अस्पतालमा प्रसव-वेदना, प्रसव अवधि वा बच्चा जन्मिदा बित्तिकै होशमा ल्याउने क्रममा प्रमाणित नर्स वा प्रसाविकाले प्रसूति सेवाहरू प्रदान गर्नुभएको थियो कि थिएन। (c) s. 766.31 अनुसार यदि कुनै क्षतिपूर्ति भएमा कति क्षतिपूर्ति इनामयोग्य छ। क्षतिपूर्ति पाइन्छ।

(d) दाबीकर्ता वा अन्य पक्षले आवाज उठाएमा s. 766.316 मा दिइएका सूचना आवश्यकताहरूसम्बन्धी वास्तविक निर्धारणहरू सन्तुष्ट छन् कि छैनन्। प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशसँग यी वास्तविक निर्धारणहरू गर्नका लागि विशिष्ट क्षेत्राधिकार छ।

(2) प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले अभियोग लागेको चोटपटक जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटक होइन वा प्रसूति सेवाहरू जन्म हुँदा सहभागी भएको चिकित्सकले डेलिभर गरेको होइन भन्ने कुरा निर्धारण गरेमा उहाँ आदेशमा प्रविष्ट हुनु हुने छ र उक्त आदेशको प्रतिलिपि दर्ता वा प्रमाणित मेलद्वारा पक्षहरूलाई तुरुन्तै पठाउने बनाउनु हुने छ।

(3) सहभागी चिकित्सक बनेर, चिकित्सक प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशको खोजीअनुसार सबै उद्देश्य वा उक्त चोटपटक जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटक हो कि होइन भन्ने कुरासम्बन्धित कुनै पनि अपीलका लागि बाँधिनु हुने छ।

(4) यो न्यायिक अर्थतन्त्रको हितमा भएमा वा दाबीकर्ताले अनुरोध गरेमा, प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले पहिले क्षतिपूर्ति पाउने क्षमता र s. 766.316 अनुसारको सूचना सम्बोधन गर्ने र त्यसपछि कुनै भएमा छुट्टै कार्यवाहीमा s. अनुसारको सूचना सम्बोधन गर्ने र त्यसपछि कुनै भएमा छुट्टै कार्यवाहीमा s. 766.31 अनुसार इनाम सम्बोधन गर्ने कार्यवाही दुईवटा शाखामा गराउन सक्छन्। प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले क्षतिपूर्ति पाउने क्षमता र सूचनाबारे अन्तिम आदेश जारी गर्न सक्छन् 766.31 अनुसार इनाम जारी गर्नुअघि s. 766.311 अन्तर्गत क्षतिपूर्ति पाइन्छ।

इतिहास।—s. 68, ch. 88-1; s. 4, ch. 89-186; s. 21, ch. 91-46; s. 3, ch. 94-106; s. 312, ch. 96-410; s. 1805, ch. 97-102; s. 77, ch. 2003-416; s. 1, ch. 2006-8.

766.31 जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटकहरूका लागि प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले दिने इनामहरू; इनामबारे सूचना।

1) प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले सबै उपलब्ध प्रमाणका आधारमा निम्न निर्धारणहरू गर्ने छन्:

(a) दाबी गरिएको चोटपटक जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटक हो कि होइन। दाबीकर्ताले शिशुलाई निरन्तर अक्सिजनको अभाव वा यान्त्रिक चोटपटकले गर्दा मस्तिष्क वा मेरूदण्डमा चोटपटक लागेको र यसद्वारा शिशु स्थायी रूपमा र वास्तवमा मानसिक र शारीरिक रूपमा दुर्बल भएको कुरा प्रस्तुत गरेर प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशलाई सन्तुष्ट प्रमाण देखाउन सकेमा, उक्त चोटपटक s. 766.302(2) मा परिभाषित गरिएअनुसार जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटक हो भन्ने पुनर्बहाली धारणा उत्पन्न हुने छ।

(b) अस्पतालमा प्रसव-वेदना, प्रसव अवधि वा बच्चा जन्मिदा बित्तिकै होशमा ल्याउने क्रममा सहभागी चिकित्सकले; वा सहभागी चिकित्सकले निरीक्षण गरेको शिक्षण अस्पतालमा प्रसव-वेदना, प्रसव अवधि वा बच्चा जन्मिदा बित्तिकै होशमा ल्याउने क्रममा प्रमाणित नर्स वा प्रसाविकाले प्रसूति सेवाहरू प्रदान गर्नुभएको थियो कि थिएन।

(c) s. 766.31 अनुसार कुनै क्षतिपूर्ति भएमा कति क्षतिपूर्ति पाइन्छ।

(d) दाबीकर्ता वा अन्य पक्षले आवाज उठाएमा s. 766.316 मा दिइएका सूचना आवश्यकताहरूसम्बन्धी वास्तविक निर्धारणहरू सन्तुष्ट छन् कि छैनन्। प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशसँग यी वास्तविक निर्धारणहरू गर्नका लागि विशिष्ट क्षेत्राधिकार छ।

(2) प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले अभियोग लागेको चोटपटक जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटक होइन वा प्रसूति सेवाहरू जन्म हुँदा सहभागी भएको चिकित्सकले डेलिभर गरेको होइन भन्ने कुरा निर्धारण गरेमा उहाँ आदेशमा प्रविष्ट हुनु हुने छ र उक्त आदेशको प्रतिलिपि दर्ता वा प्रमाणित मेलद्वारा पक्षहरूलाई तुरुन्तै पठाउने बनाउनु हुने छ।

(3) सहभागी चिकित्सक बनेर, चिकित्सक प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशको खोजीअनुसार सबै उद्देश्य वा उक्त चोटपटक जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटक हो कि होइन भन्ने कुरासम्बन्धित कुनै पनि अपीलका लागि बाँधिनु हुने छ।(4) यो न्यायिक अर्थतन्त्रको हितमा भएमा वा दाबीकर्ताले अनुरोध गरेमा, प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले पहिले क्षतिपूर्ति पाउने क्षमता र s. 766.316 अनुसारको सूचना सम्बोधन गर्ने र त्यसपछि कुनै भएमा छुट्टै कार्यवाहीमा s. 766.31 अनुसार इनाम सम्बोधन गर्ने कार्यवाही दुईवटा शाखामा गराउन सक्छन्। प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले क्षतिपूर्ति पाउने क्षमता र सूचनाबारे अन्तिम आदेश जारी गर्न सक्छन् 766.31 अनुसार इनाम जारी गर्नुअघि s. 766.311 अन्तर्गत अपीलसँग सम्बन्धित छ।

इतिहास।—s. 68, ch. 88-1; s. 4, ch. 89-186; s. 21, ch. 91-46; s. 3, ch. 94-106; s. 312, ch. 96-410; s. 1805, ch. 97-102; 77, ch. 2003-416; s. 1, ch. 2006-8.

1766.31 जन्मिदा हुने न्यूरोलोजिकल चोटपटकहरूका लागि प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले दिने इनामहरू; इनामबारे सूचना।

(1) शिशुको जन्मिदा भएको न्यूरोलोजिकल चोटपटक स्थिर भएको छ र प्रसूति सेवाहरू जन्म हुँदा सहभागी भएको चिकित्सकले डेलिभर गरेको होइन भन्ने कुरा निर्धारण गरेपछि, प्रशासनिक कानूनका न्यायाधीशले उक्त चोटपटकसँग सम्बन्धित निम्न वस्तुहरूका लागि क्षतिपूर्ति प्रदान गर्ने इनाम दिने छन्:

(a) चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक र उपयुक्त चिकित्सा र अस्पताल, आवासीय स्याहार र तालिम, पारिवारिक निवास वा अभिरक्षण स्याहार, पेशागत निवास र अभिरक्षण स्याहार र सेवा, चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक औषधिहरू, विशेष उपकरण र सुविधाहरू र सम्बन्धित यात्राका लागि वास्तविक खर्चहरू।

न्यूनतममा, निम्न वास्तविक खर्चका लागि क्षतिपूर्ति प्रदान गर्नु पर्छ:

1. अध्याय 490 वा अध्याय 491 अन्तर्गत इजाजतप्राप्त प्रदायकहरूबाट प्राप्त गरिएका मनोचिकित्सक सेवाहरूका लागि शिशुसँग बसोबास गर्ने निकटतम परिवार सदस्यहरूलाई जम्मा \$10,000 सम्मको वार्षिक लाभ।
2. सहभागीको जीवनयापनका लागि, आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकलाई सहभागीको स्याहारका लागि विश्वसनीय यातायात माध्यम उपलब्ध गराउने वा चिकित्सकीय रूपमा हिलचियरको आवश्यकता पर्दा सहभागीका आवश्यकताहरूको सुविधा उपलब्ध गराउने विद्यमान सवारी साधन अपग्रेड गर्दा लागेको लागत सोधभर्ना गर्ने। यातायातको मोडले विशेष सहभागीका लागि आवश्यक विशेष आवासलाई ध्यान राख्नु पर्छ। योजनाले सहभागीको उमेर वा तौलको आधारमा यस्ता यातायातसम्बन्धी सहायता सीमित गर्न सक्दैन। योजनाद्वारा प्रत्येक 7 वर्ष वा 150,000 माइलमा खरिद गरिने जुनसुकै भेन प्रतिस्थापन गर्नुपर्छ।
3. घर निर्माण र परिमार्जन लागतसहित सहभागीको जीवनका लागि \$100,000 सम्मको हाउजिङ सहायता गर्नुपर्छ।

(b) यद्यपि, निम्न खर्चहरूको क्षतिपूर्ति प्रदान गरिदैन:

1. कुनै पनि राज्य वा संघीय सरकारको कानूनअन्तर्गत शिशुले प्राप्त गर्ने वस्तु वा सेवाहरूको खर्च वा प्राप्त गर्न सक्ने खर्चहरू, त्यस्ता छूट संघीय कानूनद्वारा केही हदसम्म निषेध गरिन सक्छ।
2. बनाइएका कुनै पनि स्वास्थ्य योजना, स्वास्थ्य मर्मत संस्था वा अन्य निजी बीमा गर्ने निकायबाट शिशुले करारीय रूपमा प्राप्त गरेको वा सम्झौतामा प्राप्त गर्न पाउने वस्तु वा सेवाहरूको खर्चहरू।
3. कुनै पनि राज्य वा संघीय सरकारको कानूनअन्तर्गत शिशुले सोधभर्ना प्राप्त गर्न गर्ने खर्च वा शिशुले सोधभर्ना प्राप्त गर्न हकदार हुने कुनै पनि खर्चमा, संघीय कानूनद्वारा केही हदसम्म छूट निषेध गरिन सक्छ।
4. शिशुले सोधभर्ना प्राप्त गर्न गर्ने खर्च वा शिशुले कुनै पनि स्वास्थ्य वा बिरामी बीमा नीति वा अन्य निजी बीमा कार्यक्रमको प्रावधानहरू बमोजिम, सोधभर्ना प्राप्त गर्न करारीय रूपमा हकदार हुन गर्ने खर्च।

(c) अनुच्छेद (क) अन्तर्गत समावेश गरिएका खर्चहरू घाइते व्यक्तिहरूको समान उपचारका लागि घाइते व्यक्तिद्वारा त्यस्तो उपचारका लागि भुक्तानी गरिएका बेलामा उक्त समुदायमा प्रचलित उचित शुल्कहरू सीमित गर्नुपर्छ। योजनाअन्तर्गत आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकहरूले प्राप्त गर्ने लाभहरू वास्तविक खर्चको सोधभर्ना वा सोधभर्ना अस्वीकार गर्नका लागि प्रशासनिक सुनुवाइको डिभिजनमा निवेदन दायर गर्न सक्नुहुन्छ।(d)1.a. जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोट लागेको पाइएका शिशुको आमाबुवा वा अभिभावकहरूलाई आवधिक भुक्तानीहरूको निर्णय दिइन्छ जुन \$100,000 भन्दा बढी रकमको नहुन सक्छ। यद्यपि, प्रशासनिक कानुनी न्यायाधीशको निर्णयमा, उक्त निर्णय लम्प सममा बनाइएको हुन सक्छ। जनवरी 1, 2021 को सुरुवातमा, निर्णय \$250,000 भन्दा बढी रकमको नहुन पनि सक्छ र प्रत्येक जनवरी 1 पछि, यो अनुच्छेदमा अधिकारप्राप्त निर्णय 3 प्रतिशतले बढ्ने छ।

b. जनवरी 1, 2021 भन्दा अगाडि यो सेक्सनमा दिइने निर्णय प्राप्त गर्ने आमाबुवा तथा अभिभावकहरू र हाल योजनाअन्तर्गतका लाभहरू प्राप्त गर्ने सहभागीले उप-उपअनुच्छेद a. अनुसार \$250,000 सम्म अभिभावक वा कानुनी अभिभावकहरूलाई भुक्तान गरिने जम्मा निर्णय ल्याउनका लागि पर्याप्त रकममा पूर्वव्यापी भुक्तानी प्राप्त गर्नु पर्छ। यो अतिरिक्त भुक्तानी लम्प सम वा आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकहरूले तोकेको आवधिक भुक्तानीहरूमा गर्न सकिन्छ र जुलाई 1, 2021 सम्म भुक्तानी गरिसक्नु पर्छ।

2.a. शिशुको मृत्युका लागि \$50,000 रकमको लाभ।

b. यो सेक्सनमा दिइने निर्णय प्राप्त गर्ने आमाबुवा तथा अभिभावकहरू र हाल योजनाअन्तर्गतका लाभहरू प्राप्त गर्ने सहभागीले उप-उपअनुच्छेद a. अनुसार \$50,000 सम्म अभिभावक वा कानुनी अभिभावकहरूलाई भुक्तान गरिने जम्मा निर्णय ल्याउनका लागि पर्याप्त रकममा पूर्वव्यापी भुक्तानी प्राप्त गर्नु पर्छ। यो अतिरिक्त भुक्तानी लम्प सम वा आमाबुवा वा कानुनी अभिभावकहरूले तोकेको आवधिक भुक्तानीहरूमा गर्न सकिन्छ र जुलाई 1, 2021 सम्म भुक्तानी गरिसक्नु पर्छ।

(e) ss.766.301- 766.316 अन्तर्गत दाबी दायर गर्ने सम्बन्धमा उचित वकिलको शुल्कसहित भएको उचित खर्च प्रशासनिक कानुनी न्यायाधीशको स्वीकृति र पुरस्कारको विषयमा हुने छ। वकीलका शुल्कहरु निर्धारण गर्ने निर्णय गर्न, प्रशासनिक कानुनी न्यायाधीशले निम्न तत्वहरूमा ध्यान दिनुपर्ने छ:

1. आवश्यक समय र कामदार, नवीनता र समावेश गरिएका प्रश्नहरूको कठिनाइ र कानुनी सेवा राम्रोसँग सञ्चालन गर्न आवश्यक पर्ने सिप।
2. समान खालका कानुनी सेवाहरूका लागि स्थानीय ठाउँमा ग्रहकअनुसार लाग्ने शुल्क।
3. दाबीकर्ता र परिस्थितिअनुसार समयसीमा लगाउनु पर्छ।
4. दाबीकर्तासँगको व्यावसायिक सम्बन्धको प्रकृति र लम्बाइ।
5. वकील वा वकीलको कार्यसम्पादन गर्ने सेवाहरूमा अनुभव, इज्जत, क्षमता।
6. शुल्कको सांयोगिक वा निश्चितता।

क्षतिपूर्तिको अन्तिम निर्धारण लिनुपर्छ र दाबीकर्ताहरूले यस खण्डअन्तर्गत निर्णय स्वीकार गरेमा, दाबीकर्ताहरू ss. 766.301-766.316 अन्तर्गत दाबी दायर गर्ने सम्बन्धमा लागेको वकिलको शुल्कसहित यस खण्डअन्तर्गत प्रदान गरिएका खर्चहरूबाहेक कुनै पनि खर्चका लागि उत्तरदायी हुने छैनन्।

(2) निर्णयमा पहिले नै गरिएका खर्चहरूको भुक्तानी तत्कालै गर्नु आवश्यक पर्ने छ र भविष्यमा आवश्यक बेहोर्नु पर्ने खर्चहरूको भुक्तानी पनि गर्नु आवश्यक पर्ने छ।

(3) निर्णयको प्रतिलिपि तुरुन्तै दर्ता वा प्रमाणित मेलमार्फत पठाइने छ प्रत्येक व्यक्तिलाई s. 766.305(2) अन्तर्गत निवेदनको प्रतिलिपिका साथ सेवा दिइने छ।

इतिहास।—s. 69, ch. 88-1; s. 5, ch. 89-186; s. 22, ch. 91-46; s. 4, ch. 94-106; s. 313, ch. 96-410; s. 150, ch. 2001-277; s. 6, ch. 2002-401; s. 78, ch. 2003-416; s. 3, ch. 2021-134.766.311 निर्धारण वा निर्णय; अपीलको समावेशिता।

(1) क्षतिपूर्तिको उद्देश्यले दाबीको योग्यताका रूपमा प्रशासनिक कानुनी न्यायाधीशको निर्धारण s. 766.309 अन्तर्गत वा प्रशासनिक कानुनी न्यायाधीशद्वारा निर्णय s. 766.31 बमोजिम तथ्यका सबै प्रश्नहरूका रूपमा निर्णय र बाइन्डिङ गरिने छ। अपील जिल्ला अदालतमा अपील गरेर प्रशासनिक कानुनी न्यायाधीशको क्रम समीक्षा गर्नु पर्ने छ। उक्त क्रमहरूको समीक्षा गर्नका लागि सर्वोच्च अदालतद्वारा उल्लेख गरिएका नियमहरूको प्रक्रियाअनुसार अपील दायर गर्न सकिने छ।

(2) प्रशासनिक कानुन न्यायाधीशको निर्णयबाट पुनरावेदनको हकमा, पुनरावेदनले निर्णय निलम्बनका रूपमा काम गर्ने छ र यसका मामिलामा पूर्ण रूपमा निर्धारण गरिएका प्रश्नहरू नभएसम्म एसोसिएसनले पुनरावेदनमा संलग्न निर्णयको भुक्तानी गर्न आवश्यक छैन।

इतिहास।—s. 70, ch. 88-1; s. 23, ch. 91-46; s. 6, ch. 93-251; s. 314, ch. 96-410.

766.312 कार्यान्वयनको निर्णयहरू।

(1) प्रशासनिक कानुनका न्यायाधीशलाई उहाँको पुरस्कारहरू लागू गर्न र कुनै निर्णयको रूपमा आफ्नो निर्धारणमा पुग्न कुनै पनि भ्रम वा सहकार्यको कमीबाट आफूलाई बचाउने पूर्ण अधिकार हुने छ। अधिकारीले सर्किट अदालतको आदेश अवहेलना गरेको अपील विश्वास गर्न समावेश हुनु पर्ने छ।

(2) परिस्थितिले यसो गर्न अनुमति दिइएमा कुनै पक्षले प्रशासनिक कानुनका न्यायाधीशले अन्तिम निर्णय कार्यान्वयनका लागि सर्किट अदालतमा अपील गर्न सक्छ।

इतिहास।—s. 71, ch. 88-1; s. 24, ch. 91-46; s. 5, ch. 94-106; s. 315, ch. 96-410; s. 1806, ch. 97-102;

766.313 दाबीमा सीमितता।

ss.766.301-766.316 अन्तर्गत क्षतिपूर्तिको लागि कुनै पनि दाबी जुन जन्मसँग सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोट लागेको आरोपमा शिशुको जन्म भएको 5 वर्षभन्दा बढी समयपछि दर्ता भएकोमा प्रतिबन्धित लगाइने छ।

इतिहास।—s. 72, ch. 88-1; s. 38, ch. 88-277; s. 1, ch. 93-251.

766.314 मूल्याङ्कन; सञ्चालनको योजना।

(1) यस खण्डको अनुसार स्थापित मूल्याङ्कनहरू फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोट लागेको क्षतिपूर्ति योजनाको वित्त गर्न प्रयोग गरिने छ।

(2) योजनामा समर्पित मूल्याङ्कन र विनियोजनहरू निम्न आवश्यकताहरूअनुसार s. 766.315 मा स्थापना गरिएको फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोट लागेको क्षतिपूर्ति संघद्वारा प्रशासित गरिने छन्:

(a) जुलाई 1, 1988 मा वा अघि, एसोसिएसनका निर्देशकहरूले योजनाको प्रभावकारी प्रशासनका लागि र योजनाको तर्फबाट गरिएका दाबी र निर्णयहरूको तुरुन्त प्रक्रियाका लागि प्रदान गर्ने सञ्चालन योजना समीक्षाका लागि 1बीमा विभागमा पेश गरिने छन्।

सञ्चालनको योजनामा निम्न कुराहरूका लागि प्रावधान समावेश हुनु पर्ने छ:

1. आवश्यक सुविधाहरूको स्थापना गर्ने;
2. योजनाको तर्फबाट सङ्कलन गरिएका रकमको व्यवस्थापन गर्ने;
3. योजना विरुद्ध दाबीको प्रक्रिया गर्ने;
4. उपदफा (4) र (5) मा सूचीबद्ध व्यक्ति र संस्थाहरूको मूल्याङ्कन निर्णय र खर्चहरू तिर्न, मूल्याङ्कनहरू उपदफा (4) र (5) मा उल्लिखित सीमाहरूको अधीनमा वास्तविक रूपमा सही आधारमा हुने छन्; र
5. जन्म-सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोट लागेको क्षतिपूर्ति योजनाको प्रभावकारी सञ्चालनका लागि आवश्यक हुने कुनै अन्य मामिलाहरू।

(b) वित्तीय सेवाहरू आयोगको बीमा नियमन कार्यालयको स्वीकृतिको अधीनमा सञ्चालन योजनामा संशोधन योजना निर्देशकहरूद्वारा गर्न सकिन्छ।

(3) सबै मूल्याङ्कनहरू फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोट लागेको क्षतिपूर्ति एसोसिएसनमा जम्मा गरिने छ। एसोसिएसनले सङ्कलन गरिएको रकम र त्यसबाट हुने कुनै पनि आम्दानी ss.766.301-766.316 अन्तर्गतको निर्णयको भुक्तानी र 766.301-766.316 र योजना व्यवस्थापनको उचित खर्चको भुक्तानीका लागि।

(4) निम्न व्यक्ति र संस्थाहरूले सञ्चालनको योजनाअनुसार एसोसिएसनमा प्रारम्भिक मूल्याङ्कन भुक्तानी निम्नमा गर्ने छन्:

(a) अक्टोबर 1, 1988 मा वा अघि, अध्याय 395 अन्तर्गत इजाजतपत्र प्राप्त प्रत्येक अस्पतालले अधिल्लो क्यालेन्डर वर्षमा अस्पतालमा डेलिभर गरिएको प्रति शिशु

अधिल्लो क्यालेन्डर वर्षमा स्वास्थ्य हेरचाह प्रशासनका लागि एजेन्सीलाई रिपोर्ट गरेअनुसार अस्पतालमा डेलिभर गरिएको प्रति शिशु \$50; तर राज्य वा काउन्टी, विशेष कर लगाउने जिल्ला वा राज्यका अन्य राजनीतिक उपविभागको स्वामित्वमा रहेको वा सञ्चालित अस्पतालले प्रारम्भिक मूल्याङ्कन वा उपदफा (5) द्वारा आवश्यक पर्ने कुनै पनि मूल्याङ्कन तिर्न आवश्यक पर्ने छैन। "शिशु प्रसव" शब्दले मृत जन्महरू नभई जीवित जन्महरू समावेश गर्छ तर

शब्दले राज्य विश्वविद्यालयको बोर्ड अफ ट्रस्टीका कर्मचारी वा ग्राहकहरूले जन्म दिएका शिक्षण अस्पतालमा जन्मेका शिशुहरू समावेश गर्दैन। s. 408.07, 2वा s. 395.806 मा परिभाषित गरिएअनुसार शिक्षण अस्पतालमा आर्थिक वर्ष 1997 देखि आर्थिक वर्ष 2001 सम्म जन्मेकाहरू बालबालिकालाई मूल्याङ्कनमा छुट भएको एसोसिएसनले मानेको छ। प्रारम्भिक मूल्याङ्कन र उपदफा (5) बमोजिम गरिएका कुनै पनि मूल्याङ्कनमा च्यारिटी बिरामी (एजेन्सी फर हेल्थ केयर एडमिनिस्ट्रेसनको नियमले परिभाषित गरिएअनुसार) वा अस्पतालले Medicaid सोधभर्ना प्राप्त गरेका बिरामीबाट जन्मेका जुनसुकै शिशु समावेश नहुन सक्छन्। च्यारिटी बिरामी र अस्पतालका वार्षिक Medicaid करारीयहरूका लागि वार्षिक शुल्कको योग अस्पतालको जम्मा वार्षिक कुल परिचालन राजस्वको 10 प्रतिशतभन्दा बढी छ। मूल्याङ्कनको कागजातीकरण गर्ने, एसोसिएसनको सन्तुष्टिका लागि र कुनै पनि जन्मसम्बन्धी कुराका लागिबाहेक अन्य कुराका लागि अस्पताल जिम्मेवारी छ। अस्पतालद्वारा आर्थिक आवश्यकताको प्रदर्शनमा, एसोसिएसनले मूल्याङ्कनहरूको किस्ताबन्दीका लागि भुक्तानीहरू उपलब्ध गराउन सक्छ।

- (b) 1. अक्टोबर 15, 1988 मा वा यसअघि, अक्टोबर 1, 1988 सम्म अध्याय 458 वा अध्याय 459 अनुसार इजाजतपत्र प्राप्त सबै चिकित्सक, सहभागी चिकित्सक बाहेकले सुरुको मूल्याङ्कनमा, \$ 250 को भुक्तानी गरिने छ, जुन डिसेम्बर 1, 1988 भन्दा पछि भुक्तान गरिसक्नु पर्छ।
2. सेप्टेम्बर 30, 1988 पछि र जनावरी 1, 1989 अगाडि चिकित्सा इजाजतपत्र प्राप्त गर्ने अन्य चिकित्सकले सुरुको मूल्याङ्कनका लागि एसोसियसनमा \$250 भुक्तानी गर्नु पर्ने छ।
3. जनवरी 1, 1989 मा वा सो भन्दा पछि चिकित्सा इजाजतपत्र प्राप्त गर्ने चिकित्सकले, सुरुको मूल्याङ्कनमा यो अनुच्छेद, अनुच्छेद (5) (a) वा अनुच्छेद (7)(b) मा जस्तै हालैको मूल्याङ्कनमा लिइने बराबर कै रकम भुक्तानी गर्नु पर्छ।
4. यद्यपि, चिकित्सक यो उपअनुच्छेदमा निर्दिष्ट गरिएका चिकित्सक झै छन् भने मूल्याङ्कन लागूयोग्य हुँदैन:
- a. आवासीय चिकित्सक, सहायक निवासी चिकित्सक वा अनुमोदित स्नातकोत्तर प्रशिक्षण कार्यक्रममा इन्टर्न, मेडिसिन बोर्ड वा ओस्टियोपैथिक चिकित्सा बोर्डको नियमद्वारा परिभाषित;
- b. औषधिको अभ्यासबाट फिर्ता लिइएका तर स्वास्थ्य विभागमा दायर गरिएको शपथ पत्रले प्रमाणित गरेअनुसार सक्रिय इजाजतपत्र कायम राख्ने सेवानिवृत्त चिकित्सक। यस राज्यमा औषधिको अभ्यासमा पुनः प्रवेश गर्नुअघि, यहाँ परिभाषित गरिएअनुसार सेवानिवृत्त चिकित्सकले चिकित्सा बोर्ड वा ओस्टियोपैथिक चिकित्सा बोर्डलाई थाहा दिनुपर्छ र यस खण्डबमोजिम उपयुक्त मूल्याङ्कनहरूका लागि रकम भुक्तानी गर्नु पर्छ;
- c. s. 458.317 का लागि सीमित इजाजतपत्र भएको र चिकित्सा सेवाहरूका लागि क्षतिपूर्ति नदिइएका चिकित्सक;
- d. युनाइटेड स्टेट्स डिपार्टमेन्ट अफ वेटरन्स अफेयर्सद्वारा पूर्ण समय काम गर्ने अभ्यास युनाइटेड स्टेट्स डिपार्टमेन्ट अफ वेटरन्स अफेयर्स अस्पतालहरूमा मात्र सीमित रहेका चिकित्सक; वा e. संयुक्त राज्यको सशस्त्र बलको सदस्य रहेका र s. 456.024 को आवश्यकताहरू पूरा गर्ने चिकित्सक।
- f. फ्लोरिडा राज्यद्वारा पूर्ण समय कार्यरत चिकित्सक र राज्य-स्वामित्वको सुधार संस्था, काउन्टी स्वास्थ्य विभाग वा राज्य-स्वामित्वको मानसिक स्वास्थ्य वा विकास सेवा सुविधाहरूमा सीमित अभ्यास गर्ने वा स्वास्थ्य विभागद्वारा पूर्ण समय कार्यरत चिकित्सक।
- (c) डिसेम्बर 1, 1988 मा वा सोभन्दा अघि, प्रत्येक चिकित्सकले अध्याय 458 वा अध्याय 459 अनुसार इजाजतपत्र प्राप्त गरेका फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धी न्युरोलोजिकल इन्जुरीसम्बन्धी क्षतिपूर्ति योजनामा भाग लिन चाहने र अन्यथा ss. 766.301-766.316 अन्तर्गत सहभागी चिकित्सकका रूपमा योग्य चिकित्सकले मूल्याङ्कनका लागि \$5,000 तिर्ने छन्। यद्यपि, चिकित्सक या त निवासी चिकित्सक, सहायक निवासी चिकित्सक वा स्वीकृत स्नातकोत्तर प्रशिक्षण कार्यक्रममा इन्टर्न हो भने मेडिसिन बोर्ड वा ओस्टियोप्याथिक मेडिसिन बोर्डले नियमद्वारा परिभाषित गरेअनुसार र स्थापित कार्यक्रम आवश्यकताहरूअनुसार निरीक्षण गरिएको छ। स्नातक चिकित्सा शिक्षा (Graduate Medical Education) का लागि मान्यता परिषद वा अमेरिकन ओस्टियोप्याथिक एसोसिएसनद्वारा योजनामा भाग लिने चिकित्सकद्वारा निवासी चिकित्सक, सहायक निवासी चिकित्सक वा इन्टर्नजस्ता मूल्याङ्कनको भुक्तानविना सहभागी चिकित्सकको रूपमा मानिन्छ। सहभागी चिकित्सकहरूले राज्य विश्वविद्यालयको बोर्ड अफ ट्रस्टीहरूका कुनै पनि कर्मचारीलाई यस अनुच्छेद र अनुच्छेद (5)(a) द्वारा आवश्यक मूल्याङ्कन भुक्तान गरेको छ र त्यस्ता कर्मचारीद्वारा निरीक्षण गरिएका कुनै पनि प्रमाणित नर्स मिडवाइफलाई पनि समावेश गरेको छ। सहभागी चिकित्सकहरूले यस अनुच्छेद र अनुच्छेद (5)(a) द्वारा आवश्यक चिकित्सक मूल्याङ्कनको 50 प्रतिशत भुक्तान गरेको र यस अनुच्छेद र अनुच्छेद (5)(a) द्वारा आवश्यक मूल्याङ्कन भुक्तानी गरेको सहभागी चिकित्सकद्वारा निरीक्षण गरिएको कुनै पनि प्रमाणित नर्स मिडवाइफ समावेश गरिएका छन्। नर्स मिडवाइफहरूका लागि सुपरिवेक्षणले सुपरिवेक्षण चिकित्सक सजिलै उपलब्ध हुनु पर्ने छ र निर्दिष्ट बिरामी समस्याहरूका लागि उपचारको पूर्व-व्यवस्थित योजना हुनु पर्छ जसले निरीक्षण गरिएको प्रमाणित नर्स मिडवाइफले कुनै जटिल सुविधाहरूको अभावमा गर्न सक्छ भन्ने कुरा आवश्यक पर्ने हुन्छ। जनवरी 1, 1989 मा वा सोभन्दापछि उक्त योजनामा भाग लिन छनौट गर्ने कुनै पनि चिकित्सक, उक्त चुनावमा सहभागी हुने समयमा चिकित्सक सहभागी नभएको र अन्यथा ss.766.301-766.316 अन्तर्गत सहभागी चिकित्सकका रूपमा योग्य छन्। यस अनुच्छेद, अनुच्छेद (5)(a) वा अनुच्छेद (7)(b) अनुसार गरिएको हालैको मूल्याङ्कन बराबरको अतिरिक्त प्रारम्भिक मूल्याङ्कन भुक्तानी गर्ने छ।

(d) स्वास्थ्य सेवा उत्तरदायित्व ऐनअन्तर्गत स्वास्थ्य हेरचाह प्रशासनका लागी एजेन्सीद्वारा निर्धारण गरिएको जनवरी 1, 2003 सम्म 1.1 मिलियनभन्दा बढी जनसंख्या भएको काउन्टीमा अवस्थित कुनै पनि अस्पतालले सहभागी चिकित्सक र प्रमाणित नर्स मिडवाइफका लागि शुल्क तिर्न छनोट गर्न सक्छ। अस्पतालले पहिले पटक यस्तो भुक्तानी गर्नका लागि प्राथमिक उत्प्रेरक उद्देश्य अस्पतालका बिरामीहरूलाई ss. 766.301- 766.316 को प्रावधानहरूअन्तर्गत कभरेज सुनिश्चित गर्नु हो भनेर निर्धारण गर्छन्। ; यद्यपि, कुनै पनि अस्पतालले कुनै पनि सहभागी चिकित्सक वा नर्स मिडवाइफलाई प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा, भुक्तानी गर्ने अस्पतालका कर्मचारीहरूबाहेक अन्य अस्पतालका कर्मचारीहरूमा हुनबाट प्रतिबन्ध लगाउन सक्दैन। प्रत्येक अस्पतालले प्रत्येक सहभागी चिकित्सक र प्रमाणित नर्स मिडवाइफको तर्फबाट अस्पतालले भुक्तानी गर्न चुनेको कारणहरू विशेषगरी कारणहरूका प्रतिज्ञापत्र सेटिङ एसोसिएसनसँग दायर गर्ने छन्। यस अनुच्छेदअन्तर्गत अधिकृत भुक्तानीहरूका अनुच्छेद (5)(a) मा निर्धारित मूल्याङ्कनबाहेक हुने छन्।

(5)(a) जनवरी 1, 1990 मा निर्धारित मितिअनुसार उक्त प्रावधानबाट विशेष रूपमा बहिष्कृत व्यक्ति वा संस्थाहरूबाहेक, अनुच्छेद (4)(b) र (c) मा सूचीबद्ध व्यक्ति र संस्थाहरू सञ्चालनको योजनाअनुसार, प्रारम्भिक मूल्याङ्कनको भुक्तानीपछि इजाजतपत्र प्राप्त व्यक्तिहरूलाई खातामा लिएर, अनुच्छेद (4)(b) र (c) मा प्रदान गरिएको प्रारम्भिक मूल्याङ्कन बराबरको रकममा वार्षिक मूल्याङ्कन तिर्ने छ। कुनै पात्रो वर्षको जनवरी 31 सम्ममा चिकित्सकद्वारा वार्षिक मूल्याङ्कनको भुक्तानी एसोसिएसनले प्राप्त गरेमा, चिकित्सकले सम्पूर्ण वर्षका पात्रोका लागि सहभागी चिकित्सकको रूपमा योग्य हुने छन्। कुनै क्यालेन्डर वर्षको जनवरी 31 पछि भुक्तानी प्राप्त भएमा, चिकित्सक एसोसिएसनले भुक्तानी प्राप्त भएको मितिदेखि मात्र त्यो वर्षका पात्रोका लागि सहभागी चिकित्सकको रूपमा योग्य हुने छन्।

जनवरी 1, 1991 मा र त्यसपछि प्रत्येक जनवरी 1 मा, एसोसिएसनले उपदफा (7) बमोजिम आवश्यक अतिरिक्त मूल्याङ्कनहरूको मात्रा निर्धारण गर्ने छ, सञ्चालनको योजनाले आवश्यक पर्ने तरिकामा, अनुच्छेद (7)(b) बमोजिमको 3Office of Insurance Regulations द्वारा आवश्यक हुने निर्धारण गरिएको कुनै पनि वृद्धिको अधिनमा छन्। जुलाई 1, 1991 मा र त्यसपछि प्रत्येक जुलाई 1 मा, अनुच्छेद (4) (b) र (c) मा सूचीबद्ध व्यक्ति र संस्थाहरू, ती व्यक्ति वा संस्थाहरूबाहेक विशेष रूपमा उक्त प्रावधानहरूबाट बहिष्कृत छन्, जनवरी 1 मा निर्धारित गरिएको अतिरिक्त मूल्याङ्कनहरू तिर्ने छन्। जनवरी 1, 1990 देखि, अनुच्छेद (4)(a) मा सूचीबद्ध संस्थाहरू, अक्टोबर 1, 1988 मा वा पछि इजाजतपत्र प्राप्त व्यक्तिहरूसहित, पूर्व क्यालेन्डर वर्षमा डेलिभर गरिएको प्रति \$50

शिशुको वार्षिक मूल्याङ्कन तिर्ने छन्। उपदफा (7) को प्रावधानहरूअनुसार जनवरी 1, 1991 मा निर्धारण गरिएका अतिरिक्त मूल्याङ्कनहरू अनुच्छेद (4)(a) मा सूचीबद्ध गरिएका संस्थाहरूले जुलाई 1 सम्म तिर्नु र भुक्तानी गर्नु पर्ने छैन।

(b) उपदफा (4) बमोजिम सङ्कलन गरिएको मूल्याङ्कन र s.76, अध्याय 88-1, फ्लोरिडाको कानूनहरूद्वारा s.41, अध्याय 88-277, फ्लोरिडाको कानूनअनुसार प्रदान गरिएको रकमको विनियोजन बीमाबाट योजनासम्म भएमा।

नियामक ट्रस्ट कोष योजनालाई वास्तविक आधारमा कायम राख्न अपर्याप्त छ, यसद्वारा बीमा नियामक ट्रस्ट कोषबाट \$20 मिलियन सम्मको अतिरिक्त रकम एसोसिएसनमा स्थानान्तरणका लागि विनियोजन गरिएको छ।

(c) 1. उपदफा (4) बमोजिम सङ्कलन गरिएको मूल्याङ्कन र बीमा नियामक कोषको विनियोजनलाई ध्यानमा राख्दै, योजनालाई वास्तविक रूपमा सही आधारमा कायम राख्न आवश्यक छ भने बीमा नियमन कार्यालयले s. 624.605(1)(b), (k) र (q) को अनुच्छेद (7)(a) बमोजिम कार्यालयले तोकेको रकममा संस्थामा वार्षिक मूल्याङ्कन भुक्तानी गर्न, सञ्चालन योजनाले आवश्यक पर्ने तरिकामा प्रत्येक व्यक्तिलाई दुर्घटना बीमा जारी गर्न इजाजतपत्र प्राप्त संस्थालाई आवश्यक पर्ने छन्।

2. सबै वार्षिक मूल्याङ्कनहरू डिसेम्बर 31 मा समाप्त भएको अधिल्लो वर्षमा राज्यमा योजनाका लागि कोषको स्रोतको रूपमा प्रत्येक यस्तो संस्थाको समावेशको आधार बन्ने व्यावसायिक गतिविधिका लागि लिखित नेट प्रत्यक्ष प्रिमियमहरूको आधारमा बनाइने छ, कार्यालयलाई रिपोर्ट गरिएको छ। प्रत्येक वाहकले योजनामा समावेश गर्नका लागि आधार बन्ने व्यापारिक गतिविधिको आधारमा लिखित नेट प्रत्यक्ष प्रिमियमहरू त्यस्ता सबै संस्थाहरूद्वारा यस राज्यमा लेखिएका सबै व्यापारिक गतिविधिहरूका लागि कुल नेट प्रत्यक्ष प्रिमियमहरूमा पर्ने अनुपातमा हुने छ।

3. यस अनुच्छेदमा सूचीबद्ध कुनै पनि संस्था व्यक्तिगत रूपमा उक्त संस्थाको लिखित प्रत्यक्ष प्रिमियमको 0.25 प्रतिशतभन्दा बढी वार्षिक मूल्याङ्कनका लागि उत्तरदायी हुने छैन।

4. दुर्घटना बीमा वाहकहरूले आफ्नो प्रारम्भिक र वार्षिक मूल्याङ्कनहरू भविष्यका नीतिहरूमा सरचार्ज, सम्भावित रूपमा लागू हुने दर वृद्धि वा दुईको संयोजनमार्फत पुनः प्राप्ति गर्ने हकदार हुने छन्।

(6)(a) एसोसिएसनले अक्टोबर 1, 1988 मा वा पछि इजाजत प्राप्त चिकित्सकहरूको प्रारम्भिक मूल्याङ्कनबाहेक यस खण्डद्वारा आवश्यक सबै मूल्याङ्कनहरू गर्ने छ, जुन मूल्याङ्कन व्यवसाय र व्यावसायिक नियमन विभागले गर्ने छ र दुर्घटनाको मूल्याङ्कनबाहेक उपअनुच्छेद (5)(c)1 बमोजिम बीमाकर्ताहरू जसको मूल्याङ्कन बीमा नियमन कार्यालयले गर्ने छन्। अक्टोबर 1, 1989 देखि, कुनै पनि वर्षको अक्टोबर 1 र डिसेम्बर 31 बिच इजाजतपत्र प्राप्त कुनै पनि चिकित्सकका लागि, व्यवसाय र व्यावसायिक नियमन विभागले प्रारम्भिक मूल्याङ्कन र अर्को पात्रो वर्षका लागि मूल्याङ्कन गर्ने छन्। व्यवसाय र व्यावसायिक नियमन विभागले एसोसिएसनलाई आवश्यक पर्ने निर्धारण गरेअनुसार आवृत्ति, अध्याय 458 वा अध्याय 459 अन्तर्गत इजाजतपत्र प्राप्त सबै चिकित्सकहरूको नाम र ठेगानाहरूको कम्प्युटर-पठनीय फाराममा सूची प्रदान गर्ने छ।

(b) 1. एसोसिएसनले ss.766.301-766.316 बमोजिम भुक्तान गर्नु पर्ने मूल्याङ्कनहरूको सङ्कलन काउन्टी अदालतमा दायर गरेको मुद्दाद्वारा लागू गर्न सक्छ। एसोसिएसनले यस्तो मूल्याङ्कन तिर्न असफल भएकोमा चिकित्सकविरुद्धको फैसलाको प्रविष्टिमा वकिलको शुल्क, लागत र भुक्तान नभएसम्म त्यस्तो ब्याजसंग ब्याजको निर्णयका हकदार हुने छ। अध्याय 47 र 48 को प्रावधानहरू जस्तो सुकै भए तापनि, एसोसिएसनले लियोन काउन्टी वा प्रतिवादीको आवासका काउन्टीमा यस्तो मुद्दा दायर गर्न सक्छ।

2. व्यवसाय र व्यावसायिक नियमनको विभाग, एसोसिएसनद्वारा अधिसूचनामा मूल्याङ्कन भुक्तान गरिएको छैन र एउटा चिकित्सकविरुद्ध असन्तुष्ट निर्णय गरिएको छ, यस्तो समयमा निर्णय पूर्ण रूपमा सन्तुष्ट भएको बेला अध्याय 458 वा अध्याय 459 को अनुसार जारी गरिएको यस्तो चिकित्सकका लागि अभ्यास गर्न कुनै पनि इजाजतपत्र नवीकरण गर्दैन।

(c) स्वास्थ्य हेरचाह प्रशासनका लागि एजेन्सी एसोसिएसनले समयमै मूल्याङ्कन भुक्तानी नगरेको सूचना पाएपछि, ss. 766.301- 766.316 बमोजिम अस्पतालहरूले तिर्नु पर्ने त्यस्ता मूल्याङ्कनहरूको सङ्कलन लागू गर्ने छ। यस्तो मूल्याङ्कन भुक्तान गर्न अस्पतालको असफलता s. 395.1065 बमोजिम विपरीत कानूनको कुनै प्रावधान भए तापनि अनुशासनात्मक कारबाहीका लागि आधार हो।

(7)(a) बीमा नियमनको कार्यालयले योजनाको सञ्चालनको पहिलो वर्षको अनुभव र योजनाको सम्पत्ति र दायित्वहरूलगायत सीमाविना कुनै पनि थप सान्दर्भिक जानकारीको आधारमा योजनाको आवश्यकताहरूको वास्तविक अनुसन्धान गर्ने छ।

यस्तो अनुसन्धानअनुसार, बीमा नियमनको कार्यालयले जनवरी 1, 1990 देखि सुरु हुने कर वर्षका लागि अनुच्छेद (5)(c) मा सूचीबद्ध गरिएका संस्थाहरूको योगदानको दर निर्धारण गर्ने छन्। प्रारम्भिक मूल्याङ्कनपछि, बीमा नियमनको कार्यालयले योजनाको सम्पत्ति र दायित्वहरूको वास्तविक मूल्याङ्कनका कारण बाइनियलीभन्दा कम बराबर गराउने छ। यस्तो मूल्याङ्कनहरूको नतिजाअनुसार, बीमा नियमनको कार्यालयले अनुच्छेद (5)(c) मा सूचीबद्ध गरिएका संस्थाहरूमा लागू हुने योगदान दरको विवरण तयार गर्ने छ। यद्यपि, कुनै पनि समयमा लिखित प्रत्यक्ष प्रिमियमको 0.25 प्रतिशतभन्दा बढी दर हुनु हुँदैन।

(b) बीमा नियमनको कार्यालयले उपदफा (4) र (5) मा सूचीबद्ध गरिएका मूल्याङ्कन र विनियोजनका आधारमा योजनालाई वास्तविक रूपमा सही आधारमा कायम गर्न सकिँदैन भन्ने कुरा फेला पारेमा कार्यालयले आवश्यकताअनुसार समानुपातिक आधारमा उपदफा (4) मा तोकिएको मूल्याङ्कन बढाउने छ।

(8) एसोसिएसनले कोष कायम गर्नका लागि वार्षिक लागतको वास्तविक आधारमा आफ्नो निर्धारण व्यवस्थापिकालाई रिपोर्ट गर्ने छ। आफ्नो निर्णय गर्दा, एसोसिएसनले सबै अस्पताल, चिकित्सक, दुर्घटना बीमाकर्ता, अधिवक्ता, उपभोक्ता र जुनसुकै व्यक्ति वा संस्थाको प्रतिनिधित्व गर्ने एसोसिएसनहरूका सिफारिसहरू विचार गर्ने छ। s. 395.3025 को प्रावधानहरूका जस्तो सुकै भए तापनि सबै अस्पताल, दुर्घटना बीमाकर्ता, विभाग, बोर्ड, आयोग र विधायी समितिले संघलाई यसको निर्धारण गर्न सहयोग गर्न अनुरोध गर्दा सबै सान्दर्भिक रेकर्ड र जानकारी प्रदान गर्ने छन्। सबै अस्पतालले, एसोसिएसनको अनुरोधमा, जुनसुकै जीवित प्राणीको जन्मको सम्बन्धमा तिनीहरूको रेकर्डबाट जानकारीका साथ एसोसिएसनलाई उपलब्ध गराउनु पर्छ। यस्तो जानकारी कुनै पनि चिकित्सकको नाम, अस्पतालको कर्मचारी वा ग्रहाकको नाम, बिरामीको नाम वा जन्ममा संलग्न शिशुको पहिचान गर्ने अन्य जानकारी समावेश गर्नु हुँदैन। यसरी प्राप्त भएका जानकारीहरू एसोसिएसनलाई सहयोग गर्ने उद्देश्यले मात्र प्रयोग गरिने छ र त्यसबाट मुक्तिका लागि अस्पताललाई कुनै पनि नागरिक वा फौजदारी दायित्वको अधीनमा राखिने छैन। यस्तो जानकारी अन्यथा गोप्य र राज्यको संविधानको s. 119.07(1) र s. 24(a), 24(a), कला. का प्रावधानहरूबाट छुट हुने छ।

(9)(क) दाबी दायर गरेको 60 दिनभित्र एसोसिएसनले दाबीको कुल लागतको वर्तमान मूल्य, दाबीकर्ता, दाबीकर्ताको वकील, वकीलको शुल्कसहित दाबीको कुल लागतको र दाबीको सम्बन्धमा भएका घटना र दाबीको निर्णय र भुक्तानीको सम्बन्धमा एसोसिएसनले उचित रूपमा अनुमान गरेको कुनै अन्य खर्चहरू अनुमान लगाउनु पर्ने छ। यस अनुमानको उद्देश्यका लागि, एसोसिएसनले आर्थिक क्षतिबाहेकका क्षतिहरूका लागि अधिकतम लाभहरू समावेश गर्नु पर्छ।

(b) एसोसिएसनले यी अनुमानहरूलाई त्रैमासिक रूपमा खर्च गरेको वास्तविक लागत र यो अनुमानको अन्तिम समीक्षापछि एसोसिएसनलाई उपलब्ध गराउने कुनै पनि अतिरिक्त जानकारीका आधारमा परिमार्जन गर्ने छ। वर्तमान अनुमानमा समावेश गरिएका एसोसिएसनले भुक्तानी गरेको कुनै पनि रकमको अनुमान घटाइने छ।

(c) कार्यक्रममा सबै वर्तमान अनुमानको पक्षमा रहेको कोष 80 प्रतिशत बराबर हुन्छ र उपखण्डहरूमा वर्णन गरिएका सबै स्रोतबाट आगामी 12 महिनाभित्र उक्त प्रतिशत एसोसिएसनलाई उपलब्ध गराइने छ। (4) र (5) र अनुच्छेद (7)(a), एसोसिएसनले व्यवस्थापिकाको स्पष्ट अधिकारविना कुनै नयाँ दाबी स्वीकार गर्ने छैन। यो निलम्बनको प्रभावकारी मितिभन्दा 18 महिना वा सोभन्दा बढी दिनमा चोट लागेको छ भने उक्त समयमा एसोसिएसनलाई कुनै पनि कुराले कुनै पनि दाबी स्वीकार गर्न रोक्दैन। यो निलम्बन लागू भएको मितिको 30 दिनभित्र एसोसिएसनले गभर्नरले, यो निलम्बनको प्रतिनिधि सभाका सभामुख, सिनेटका अध्यक्ष, बीमा नियमन कार्यालय, स्वास्थ्य हेरचाह प्रशासनका लागि एजेन्सी, स्वास्थ्य विभाग र व्यवसाय र व्यावसायिक नियमन विभागलाई थाहा दिइने छ।

(d) अनुच्छेद (c) को कारणले एसोसिएसनविरुद्ध दाबी गर्नबाट रोकिएका कुनै व्यक्तिलाई योजनाले उहाँको व्यक्तिगत प्रतिनिधि, आमाबुवा, आश्रित वा नजिकका नातेदारहरूका लागि विशेष उपचार गठन गर्दैन।

इतिहास।—s. 73, ch. 88-1; s. 39, ch. 88-277; s. 44, ch. 88-294; s. 6, ch. 89-186; s. 103, ch. 92-33; s. 122, ch. 92-149; s. 1, ch. 92-196; s. 94, ch. 92-289; s. 66, ch. 93-268; s. 1, ch. 94-85; s. 248, ch. 94-218; s. 426, ch. 96-406; s. 1807, ch. 97-102; s. 81, ch. 97-237; s. 167, ch. 98-166; s. 288, ch. 99-8; s. 227, ch. 2000-160; s. 7, ch. 2002-401; 4, ch. 2003-258; s. 1901, ch. 2003-261; s. 79, 84, ch. 2003-416।

नोट1.—बीमा विभागको कर्तव्यहरू ch. 2002-404 र s. 20.13 द्वारा वित्तीय सेवा विभाग वा वित्तीय सेवा आयोगमा हस्तान्तरण गरेर बीमा विभाग सिर्जना, s. 3, ch. 2003-1 द्वारा खारेज गरिएको थियो।

नोट2.—s. 4 ch. 2003-258, 2003 द्वारा संशोधित नियमित सत्रमा लागू। धारा 79, ch. 2003-416, विशेष सत्र D, 2003 मा अधिनियमित, 4, ch. 2003-258 द्वारा संशोधन समावेश गर्न असफल भयो। भाषा थप्दै "वा शिक्षण अस्पतालमा जन्मेकाहरू s. 395.806 मा परिभाषित गरेअनुसार आर्थिक वर्ष 1997 देखि वर्ष 2001 सम्म जन्मेका बालबालिकाको मूल्याङ्कनमा छुट भएको एसोसिएसनले मानेको छ।

नोट3.—s. 1901 ch. 2003-261, 2003 द्वारा संशोधित नियमित सत्रमा लागू। धारा 79, ch. 2003-416, विशेष सत्र D, 2003 मा लागू, s. 1901, ch. 2003-261 द्वारा संशोधन समावेश गर्न असफल भयो। जसले बीमा विभागको सन्दर्भमा बीमा नियमन कार्यालयको सन्दर्भलाई प्रतिस्थापित गर्‍यो।

766.3145 नैतिकताको कोड।

(1) प्रत्येक वर्षको जुलाई 1 वा सोभन्दाअघि, एसोसिएसनका कर्मचारीहरूले अध्याय 112 को भाग III मा परिभाषित गरिएअनुसार तिनीहरूलाई द्वन्द्वमा वास्ता छैन भनी प्रमाणित गर्ने बयानमा हस्ताक्षर गरी पेश गर्नु पर्छ। रोजगारीको सर्तअनुसार, सबै सम्भावित कर्मचारीले एसोसिएसनमा स्वार्थको द्वन्द्वको कथनमा हस्ताक्षर गरी पेश गर्नु पर्छ।

(2) कार्यकारी निर्देशक, वरिष्ठ प्रबन्धक र निर्देशक बोर्डका सदस्यहरू अध्याय 112 को भाग III अन्तर्गत नैतिकताको संहिताको अधीनमा छन्। कार्यकारी निर्देशक, वरिष्ठ प्रबन्धक र निर्देशक बोर्डका सदस्यहरूका गतिविधिहरू अध्याय 112 को भाग III मा लागू गर्ने उद्देश्यले, ती व्यक्तिहरूलाई सार्वजनिक अधिकारी वा कर्मचारीहरू मानिन्छ र एसोसिएसनलाई उनीहरूको एजेन्सी मानिन्छ। बोर्ड सदस्यले आफ्नो विशेष निजी लाभ वा हानी र 112.3143(2) मा जे भएता पनि कुनै पनि उपायमा मतदान गर्न सकिँदैन र आफूलाई कायम राखेको कुनै प्रिन्सिपल वा कर्पोरेट प्रिन्सिपलको आमाबुवा संस्था वा सहायक संस्थालाई राखिएका विशेष निजी लाभ वा

हानीमा लाग्ने कुरा थाहा भएको कुनै पनि उपायमा मतदान गर्न सकिँदैन। s. 112.312 मा परिभाषित एजेन्सीबाहेक; वा उहाँलाई सार्वजनिक अधिकारीको आफन्त वा व्यवसायिक सहयोगीको विशेष निजी लाभ वा हानिका लागि क्षतिपूर्ति हुने छ भन्ने कुरा थाहा छ। मतदान लिनुअघि, यस्तो सदस्यले आफूले मतदान गर्न नदिने विषयमा आफ्नो रुचिको प्रकृति सार्वजनिक रूपमा बोर्डलाई बताउनु पर्ने छ र मतदान भएको 15 दिनभित्र सार्वजनिक अभिलेखको रूपमा आफ्नो रुचिको प्रकृति खुलासा गर्नु पर्ने छ। बैठकको मिनेट रेकर्ड गर्न जिम्मेवार व्यक्तिसँग दायर गरिएको ज्ञापनमा सार्वजनिक रेकर्डको रूपमा ज्ञापनलाई मिनेटमा समावेश गर्ने छ।

(3) जे भए तापनि s. 112.3148, s. 112.3149, मा वा कुनै अन्य कानूनअनुसार, कर्मचारी वा बोर्ड सदस्यले जानीजानी, प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा, कुनै व्यक्ति वा संस्थाबाट कुनै उपहार वा खर्च स्वीकार नगर्न सक्छ वा यस्तो व्यक्ति वा संस्थाको कर्मचारी वा प्रतिनिधिले एसोसिएसनसँग सम्झौतागत सम्बन्ध छ वा सम्झौताका लागि विचाराधीन छ।

(4) उपदफा (2) वा उपदफा (3) को पालना गर्न असफल हुने कर्मचारी वा बोर्ड सदस्य ss. 112.317 र 112.3173 अन्तर्गत प्रदान गरिएका दण्डको अधीनमा छन्।

(5) एसोसिएसनको कुनै पनि वरिष्ठ प्रबन्धक वा कार्यकारी निर्देशक जनवरी 1, 2022 मा वा पछि कार्यरत काममा छन्, भाडाको मितिको वास्ता नगरी, सेवानिवृत्तपछि वा रोजगारी समाप्त गर्ने व्यक्तिलाई सेवानिवृत्ति वा एसोसिएसनबाट रोजगारी समाप्त भएको 2 वर्षसम्म एसोसिएसनको अगाडि अर्को व्यक्ति वा संस्थाको प्रतिनिधित्व गर्न निषेध गरिएको छ।

इतिहास—s. 4, ch. 2021-134.

766.315 फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोटपटकको क्षतिपूर्तिका; निर्देशकहरूको बोर्ड (Florida Birth-Related Neurological Injury Compensation Association; board of directors)

(1)(a) फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोट क्षतिपूर्ति योजना फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोट क्षतिपूर्ति एसोसिएसन भनेर चिनिने सात निर्देशकहरूको बोर्डद्वारा शासित हुने छ। एसोसिएसन भनेको राज्य एजेन्सी, बोर्ड वा आयोग होइन। s. 15.03 को प्रावधान भए तापनि, एसोसिएसनलाई राज्य छाप प्रयोग गर्न अधिकारप्राप्त छ।

(b) निर्देशकहरू 3 वर्ष वा तिनीहरूका उत्तराधिकारीहरू नियुक्त नभएसम्म र योग्यता नभएसम्मका लागि अचल अवधिका लागि नियुक्त गरिने छ; यद्यपि, निर्देशकले लगातार 6 वर्षभन्दा बढी सेवा गर्न सक्दैन।

(c) प्रमुख वित्तीय अधिकारीद्वारा निर्देशकहरूको नियुक्त निम्नानुसार गरिने छ:

1. उपअनुच्छेद 2.-7 मा पहिचान गरिएका कुनै पनि समूहसँग आबद्ध नभएको एउटा नागरिक प्रतिनिधि।
2. चिकित्सकहरूका रूपमा सहभागी भएको एउटा प्रतिनिधि।
3. अस्पतालहरूको एउटा प्रतिनिधि।
4. दुर्घटना बीमाकर्ताको एउटा प्रतिनिधि।
5. सहभागी चिकित्सकहरूबाट चिकित्सकहरूका रूपमा एउटा प्रतिनिधि।
6. योजनाअन्तर्गत घाइते शिशुको प्रतिनिधिको रूपमा एक जना आमाबुवा वा कानुनी अभिभावक।
7. अपाङ्गता भएका बालबालिकाका लागि वकालत गर्ने संस्थाको एउटा प्रतिनिधि।

(2)(a) प्रमुख वित्तीय अधिकारीले अमेरिकन कांग्रेस अफ प्रसूति तथा स्त्री रोग विशेषज्ञ, जिल्ला XII द्वारा सिफारिस गरिएको कम्तिमा तीन नामहरूको सूचीबाट सहभागी चिकित्सकहरूको प्रतिनिधि चयन गर्न सक्छन्; फ्लोरिडा अस्पताल एसोसिएसनद्वारा सिफारिस गरिएका कम्तिमा तीन नामहरूको सूचीबाट अस्पतालहरूको प्रतिनिधि; कम्तिमा तीन नामहरूको सूचीबाट दुर्घटना बीमाकर्ताहरूको प्रतिनिधि, कम्तिमा तीन नामहरूको सूचीबाट दुर्घटना बीमाकर्ताहरूको प्रतिनिधि, जसमध्ये एउटा अमेरिकी बीमा एसोसिएसनले सिफारिस गरेको छ, जसमध्ये एउटा फ्लोरिडा बीमा परिषदले सिफारिस गरेको छ; र जसमध्ये एउटाको अमेरिकाको सम्पत्ति दुर्घटना बीमाकर्ता एसोसिएसनद्वारा सिफारिस गरिएको छ

र फ्लोरिडा मेडिकल एसोसिएसन र फ्लोरिडा ओस्टियोप्याथिक मेडिकल एसोसिएसनले सिफारिस गरेको तीन नामहरूको सूचीबाट सहभागी चिकित्सकहरूबाहेक अन्य चिकित्सकहरूको प्रतिनिधि। यद्यपि, प्रमुख वित्तीय अधिकारीले सम्बन्धित एसोसिएसनको उम्मेदवारहरू मध्येबाट नियुक्ति गर्नु आवश्यक छैन। दाबीका लागि विचाराधीन याचिकामा नाम दिइएको सहभागी चिकित्सकलाई बोर्डमा नियुक्त गर्न सकिँदैन। दाबीका लागि अपील गर्ने चिकित्सकको नाम लेखिएमा सहभागी चिकित्सक भएको नियुक्त निर्देशकले क्षतिपूर्तिका लागि निर्णय लिनका लागि स्वीकार गरिएका दाबीसँग सम्बन्धित कुनै पनि बोर्ड मामिलामा मतदान गर्न सक्दैनन्। (b) लागू भएमा मुख्य वित्तीय अधिकारीले अनुच्छेद (a) मा पहिचान गरिएका उपयुक्त एसोसिएसन वा व्यक्तिलाई कुनै पनि रिक्त स्थानको घटनामा सिफारिस गर्न तुरुन्त थाहा छ र रिक्त पद भर्नाका लागि नामाङ्कनहरू गर्न सकिन्छ।

(c) गभर्नर वा प्रमुख वित्तीय अधिकारीले कुनै निर्देशकलाई पदबाट दुर्व्यवहार, गल्ती, दुर्व्यवहार वा कर्तव्यमा बेवास्ता गरेमा पदबाट हटाउन सक्ने छन्। यसरी सिर्जना गरेका कुनै पनि रिक्त पद अनुच्छेद (a) मा उल्लेख भएबमोजिम भरिने छ।

(3) चार निर्देशकहरूको सकारात्मक मतदानबाहेक निर्देशकहरूले कुनै पनि व्यापार वा योजनाको कुनै शक्ति प्रयोग गर्न सक्दैनन्। निर्देशकहरूले तलबविना सेवा गर्ने छन् तर s. 112.061 अनुसार योजनाको निर्देशकका रूपमा आफ्ना आधिकारिक कर्तव्यहरू पूरा गर्नमा भएको वास्तविक र आवश्यक खर्चहरूका लागि सोधभर्ना प्राप्त गर्न हक छ। योजनाको प्रशासनका सन्दर्भमा निर्देशकहरू कुनै दायित्वको अधीनमा छैनन्।

(4) निर्देशकहरूको समितिलाई निम्न कुराहरूको अधिकार छ:

(a) योजना व्यवस्थापन गर्ने।

(b) योजनाको तर्फबाट सङ्कलन गरिएका रकमको व्यवस्थापन गर्ने।

(c) योजनाको तर्फबाट सङ्कलन गरिएका भुक्तानीको व्यवस्थापन गर्ने।

(d) यसबाट उत्पन्न हुने कुनै पनि लगानी आय योजनामा जम्मा रहन्छ भने घाटा र खर्चहरूमा कुनै पनि अतिरिक्त कोषको लगानी र पुनःलगानी निर्देशित गर्नुहोस्।

(e) योजनाका जोखिमहरू पूर्ण वा आंशिक रूपमा पुनर्बीमा गर्नुहोस्।

(f) मुद्दा हाल्नु र मुद्दा आफूले हाल्ने र आफूलाई मुद्दा हालिने र आदालतमा उपस्थित हुने र आदालतमा व्याख्या गर्ने सबै कार्य सुनुवाइहरूमा प्राकृतिक व्यक्तिको रूपमा आफ्नै नाममा।

(g) कुनै पनि वा सबै उद्देश्यलाई प्रभाव पार्न बनाइएका योजनामा आवश्यक पर्ने वा सुविधाजनक सबै शक्ति राखेर प्रयोग गर्नुहोस्।

(h) योजना व्यवस्थापन गर्न आवश्यक वा उचित भएमा उक्त सम्झौताहरूमा प्रवेश गर्नुहोस्।

(i) योजनाको प्रशासनिक र वित्तीय कारोबार र जिम्मेवारीहरू पूरा गर्न र कानूनद्वारा निषेध नगरिएका अन्य आवश्यक र उचित कार्यहरू गर्न आवश्यक पर्ने व्यक्तिहरूलाई रोजगार दिनुहोस् वा कायम राख्नुहोस्।

(j) अनुचित दाबीको भुक्तानीबाट बच्न आवश्यक कानुनी कारबाही गर्नुहोस्।

(k) कुनै पनि कर्मचारी, ग्राहक, निर्देशकको बोर्ड सदस्य वा यसको वैकल्पिक वा आधिकारिक क्षमतामा योजनाको तर्फबाट कार्य गर्ने व्यक्तिलाई वकिलको शुल्क, न्याय, जरिवाना र सेटलमेन्टमा तिरेको रकमलगायतका खर्चहरूका लागि क्षतिपूर्ति गर्ने, योजनाको तर्फबाट कार्य गर्ने उक्त व्यक्तिको क्षमताबाट उत्पन्न हुने कुनै पनि कारबाही, मुद्दा वा कारबाही, यसको अपिलसहितका सम्बन्धमा, उक्त व्यक्तिले असल विश्वासका साथ काम गरेको छ र उहाँले उचित रूपमा विश्वास गरेको छ भने योजनाको उत्कृष्ट हित र जन्म-सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोटपटक लागेका सहभागीको स्वास्थ्य र सर्वोत्तम हितको विरोध नगरेको र कुनै अपराधिक कार्य वा कार्यवाहीको सन्दर्भमा उक्त व्यक्तिसँग आफ्नो आचरण वैध छ भन्ने विश्वास गर्ने उचित कारण थियो।

(5)(a) योजनाको खातामा एसोसिएसनले अधिकार दिएको भाउचरमा मात्र पैसा फिर्ता लिन सकिन्छ।

(b) सञ्चालक समितिका सबै बैठक s. 286.011 का आवश्यकताहरूको अधीनमा छन् र सबै पुस्तक, रेकर्ड र योजनाको एसोसिएसन वा यसको प्रतिनिधिका लेखा परीक्षणहरूको अधिकारमा

दाबी दायरबाहेक सार्वजनिक रूपमा उचित निरीक्षणका लागि दाबी खुला छ र s. 119.07(1) र s. 24(a), कला. I कानुनी अभिलेख र दाबी दायरका अन्य अंशहरू गोप्य र छुट हुन सक्ने भए तापनि मुद्दाको समाप्ति वा राज्यको संविधानको दाबीको समाधान नभएसम्म कानूनद्वारा उपलब्ध गराइन्छ। कुनै पनि किताब, अभिलेख, कागजात, लेखापरीक्षण वा एसोसिएसनले प्राप्त, तयार वा भुक्तानी गरेको सम्पत्ति सञ्चालक समितिको अख्तियारको अधीनमा छ, जुन निम्नका लागि जिम्मेवार छ।(c) एसोसिएसनले आपतकालीन बैठकहरूबाहेक कुनै पनि बोर्ड बैठकको सूचना एसोसिएसनको वेबसाइटमा प्रकाशन गरी बैठकको 7 दिनभन्दाअघि दिनु पर्ने छ। एसोसिएसनले समयमै बैठक हुनुभन्दा कम्तिमा 7 दिन अगाडि अनुरोध गर्ने र प्रतिलिपिको उचित मूल्य तिर्ने व्यक्तिले एजेन्डाको प्रतिलिपि प्राप्त गर्न सक्ने एजेन्डा तयार गर्ने छ भन्ने कुरा सुनिश्चित गर्नुहोस्। एजेन्डा, गोप्य र छुट जानकारीबाहेक इलेक्ट्रोनिक फाराममा उपलब्ध कुनै पनि बैठक सामग्रीसहित, एसोसिएसनको वेबसाइटमा प्रकाशित गरिने छ। एजेन्डामा प्रस्तुतीकरणको क्रममा विचार गर्नु पर्ने विषयहरू र बोर्ड बैठकमा टेलिफोनिक रूपमा सहभागी हुने सार्वजनिक सदस्यहरूका लागि टेलिफोन नम्बर समावेश हुने छ। एजेन्डा उपलब्ध गरिसकेपछि, अध्यक्षताका लागि तोकिएको व्यक्तिले निर्धारण गरेअनुसार राम्रो कारणका लागि मात्र परिवर्तन गरिने छ र रेकर्डमा भनिएको हुनु पर्छ। उक्त परिवर्तनको सूचना छिटो व्यावहारिक समयमा हुने छ।

(d) डिपोजिट प्राप्त गर्न, भाउचर जारी राख्न वा कुनै पनि रकम फिर्ता वा अन्यथा वितरण गर्न अधिकार दिएको प्रत्येक व्यक्तिले योजनाको सञ्चालनले निर्धारण गरेअनुसार योजना सम्पत्तिहरू सुरक्षित गर्न उचित रूपमा पर्याप्त रकममा कम्बल निष्ठा बोन्ड पोस्ट गर्ने छ। उक्त बोन्डको लागत योजनाको सम्पत्तिबाट भुक्तानी गरिने छ।

(e) वार्षिक रूपमा, एसोसिएसनले अनुरोधमा कुनै पनि योजना सहभागीलाई लेखा परीक्षित वित्तीय रिपोर्ट, वित्तीय सेवाहरू आयोगको बीमा नियमनको कार्यालय र संयुक्त विधायी लेखा समितिमा पेश गर्ने छ। रिपोर्टहरू स्वीकार गरिएका लेखा प्रक्रियाहरूअनुसार तयार हुनु पर्छ र बीमा नियमनको कार्यालय वा संयुक्त विधायी लेखा समितिले आवश्यक पर्ने उक्त जानकारीहरू समावेश गर्नु पर्छ। कुनै पनि समयमा आवश्यक पर्ने निर्धारित भएमा, बीमा नियमनको कार्यालय वा संयुक्त विधायी लेखा समितिले योजनाको लेखापरीक्षण गर्न सक्छ।

(f) योजनाको तर्फबाट राखिएको कोष फ्लोरिडा राज्यको कोष हो। एसोसिएसनले s. 215.47 मा वर्णन गरिएको लगानी र धितोमा योजना कोष मात्र लगानी गर्न सक्छ र खण्डमा समावेश भएका लगानीमा सीमितताहरूको अधीनमा हुने छ। उक्त लगानीहरूबाट प्राप्त हुने सबै आमदानी योजनामा जम्मा गरिने छ। राज्य प्रशासन बोर्डले एसोसिएसन र राज्य प्रशासन बोर्डद्वारा विश्वास सम्झौता स्वीकार गरेअनुसार र ss. 215.44-215.53 को प्रावधानहरूभित्र योजनाको तर्फबाट राखिएको रकम लगानी र पुनः लगानी गर्न सक्छ।

(6) एसोसिएसनले योजनाअन्तर्गत लाभहरू प्राप्त गर्ने प्रत्येक आमाबुवा र कानुनी अभिभावकलाई वार्षिक रूपमा मेल वा इलेक्ट्रोनिक रूपमा योजनाअन्तर्गत क्षतिपूर्ति योग्य खर्चहरूको सूची प्रदान गर्ने छ।

(7) एसोसिएसनले जनवरी 1, 2022 सम्म र त्यसपछि प्रत्येक जनवरी 1 मा आफ्नो वेबसाइटमा रिपोर्ट प्रकाशित गर्ने छ। रिपोर्ट निम्न कुराहरूमा समावेश हुने छन्:

(a) प्रत्येक बोर्ड सदस्य र कार्यकारी कर्मचारी सदस्यको नाम र सर्तहरू।

(b) प्रत्येक बोर्ड सदस्य र कार्यकारी कर्मचारी सदस्यको नाम र सर्तहरू।

(c) सोधभर्नाका विवाद र समाधानहरूको सारांश।

(d) वकिलको शुल्क र लबिङ शुल्कका लागि खर्चको सूची।

(e) प्रत्येक योजना दाबीको विरोध गर्ने अन्य खर्चहरू। आमाबुवा, कानुनी अभिभावक वा दाबीमा संलग्न भएका सहभागीको कुनै पनि व्यक्तिगत पहिचान जानकारी यस सूचीबाट हटाइएको हुनु पर्छ।

(8) नोभेम्बर 1, 2021 मा वा सोभन्दा अघि र त्यसपछि प्रत्येक नोभेम्बर 1 सम्ममा, एसोसिएसनले गभर्नर, सिनेटका अध्यक्ष, प्रतिनिधि सभाका सभामुख र मुख्य वित्तीय अधिकारीलाई रिपोर्ट पेश गर्ने छ। रिपोर्ट निम्न कुराहरूमा समावेश हुनु पर्छ:

(a) डिभिजनमा क्षतिपूर्तिका लागि दायर गरिएका निवेदनहरूको सङ्ख्या, क्षतिपूर्ति पाएका दाबीकर्ताहरूको सङ्ख्या, क्षतिपूर्ति अस्वीकार गर्ने दाबीकर्ताहरूको सङ्ख्या र क्षतिपूर्ति अस्वीकारको कारणहरू।

(b) वर्गानुसार खर्चका लागि भुक्तानी गरिएको र अस्वीकार गरिएको क्षतिपूर्तिको सङ्ख्या र डलर रकम र श्रेणीअनुसार खर्चका लागि कुनै पनि अस्वीकार गरिएको क्षतिपूर्तिको कारणहरू।(c) खर्चका लागि क्षतिपूर्ति तिर्न वा अस्वीकार गर्नका लागि औसत टर्नएराउण्ड समय।

(d) कार्यक्रम सुधार गर्नका लागि संवैधानिक सिफारिसहरू।

(e) योजनालाई असर गर्ने वर्षको अवधिमा कुनै पनि विचाराधीन वा समाधान गरिएको मुद्दा-मामिलाको सारांश।

(f) प्रत्येक एसोसिएसन वा बोर्डको निर्देशकहरूको सदस्यलाई क्षतिपूर्तिको रकम भुक्तानी गरिएको छ।

(g) नोभेम्बर 1, 2021 वा सोभन्दाअधिको प्रारम्भिक रिपोर्टका लागि, योजनामा निम्न परिवर्तनहरू कार्यान्वयन गर्न अनुमानित लागतहरूको विश्लेषण प्रदान गर्न स्वतन्त्र एक्जुअरीद्वारा संचालित वास्तविक प्रतिवेदन गरिन्छः

1. योजनामा सहभागीका लागि न्यूनतम जन्म तौलको योग्यता 2,500 ग्रामबाट 2,000 ग्राममा घटाउने।

2. शिशु स्थायी र विशेष रूपमा मानसिक र शारीरिक रूपमा अशक्त हुनुको सट्टा स्थायी र पर्याप्त रूपमा मानसिक वा शारीरिक रूपमा अशक्त भएको भनी उपलब्ध गराएर योजनामा सहभागिताका लागि योग्यता पुनर्विकास गर्ने।

3. प्रति पात्रो वर्ष \$500 देखि \$2,500 सम्म वार्षिक विशेष लाभ वा जीवनको गुणस्तर वृद्धि गर्ने।

इतिहास—s. 74, ch. 88-1; s. 40, ch. 88-277; s. 7, ch. 89-186; s. 2, ch. 94-85; s. 427, ch. 96-406; s. 1808, ch. 97-102; s. 3, ch. 98-113; s. 2, ch. 98-409; s. 1902, ch. 2003-261; s. 3, ch. 2006-8; s. 11, ch. 2014-103; s. 5, ch. 2021-134.

766.316 योजनामा सहभागिताका लागि प्रसूति सहभागीहरूलाई सूचना।

प्रत्येक अस्पतालमा सहभागी चिकित्सकहरूका कर्मचारी र प्रत्येक सहभागी चिकित्सक, बासिन्दा, सहायक निवासी र इन्टर्नबाहेक अन्य s. 766.314(4)(c), अन्तर्गत चिकित्सकहरू सहभागी मानिन्छन्। फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोट क्षतिपूर्ति योजनाअन्तर्गत प्रसूति रोगीहरूलाई जन्म-सम्बन्धित न्यूरोलोजिकल चोटहरूका लागि सीमित नो-फल्ट विकल्पका रूपमा सूचना प्रदान गरिने छ। यस्ता सूचना एसोसिएसनद्वारा प्रस्तुत फारमहरूमा प्रदान गरिने छ र योजनाअन्तर्गत बिरामीका अधिकार र सीमितताहरूको स्पष्ट र संक्षिप्त व्याख्या समावेश गरिने छ। अस्पताल वा सहभागी चिकित्सकले बिरामीलाई सूचना फारामको रसिद स्वीकार गर्ने फाराममा हस्ताक्षर गर्न रोन्न सक्छ। सूचना फारामको प्राप्तिलाई स्वीकार गर्ने बिरामीको हस्ताक्षरले यस खण्डको सूचना आवश्यकताहरू पूरा भएको छ भनी खण्डन गर्न सकिने अनुमान खडा गर्छ। s. 395.002(8)(b) मा परिभाषित गरिएअनुसार बिरामीको आपतकालीन चिकित्सा अवस्था हुँदा वा सूचना व्यवहार्य नभएको अवस्थामा बिरामीलाई सूचना दिन आवश्यक छैन।

इतिहास—s. 75, ch. 88-1; s. 8, ch. 89-186; s. 4, ch. 98-113; s. 91, ch. 99-3; s. 205, ch. 2007-230;



**फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोटपटकको
क्षतिपूर्ति एसोसिएसन (Florida Birth-Related
Neurological Injury Compensation Association)**

P.O. Box 14567

Tallahassee, Florida 32317

टोल-फ्री 1-800-398-2129

फोन (850) 488-8191

फ्याक्स (850) 922-5369

वेब NICA.com

लाभसम्बन्धी हातेपुस्तिका

अनुमोदित मिति अगस्ट 24, 2023



फ्लोरिडा जन्म-सम्बन्धी न्यूरोलोजिकल चोटपटकको क्षतिपूर्ति
एसोसिएसन (Florida Birth-Related Neurological
Injury Compensation Association)

P.O. Box 14567

Tallahassee, Florida 32317

टोल-फ्री 1-800-398-2129

फोन (850) 488-8191

फ्याक्स (850) 922-5369

वेब NICA.com



SUPPORTIVE SERVICES FOR
FAMILIES & PHYSICIANS