

معلومات عن المطالبة الخاصة بك

يعتبر صندوق التأمين الصحي في ولاية نيويورك مدير حالة خاص بكل مُطالب بغية تنسيق العلاج الطبي المناسب و دفع التعويضات في الوقت المناسب.

إذا تعرضت للإصابة

أخبر ربّ العمل أو المشرف عن الإصابة في أسرع وقت ممكن إذ قد يؤدي عدم إخطاره كتابياً في غضون ٣٠ يوماً من تاريخ وقوع الحادث إلى رفض دفع المزايا. ثم، قدّم نموذج C-3 لمجلس تعويض العمال.

بالنسبة للأمراض المهنية، يجب أن يقدم المُطالب إشعاراً إلى ربّ العمل خلال عامين من حدوث الإعاقة، أو في غضون عامين بعد أن علم المُطالب أو كان ينبغي أن يعلم أن إصابته بالمرض مرتبطة بالوظيفة.

يجوز للعامل المصاب أن يختار أي طبيب أو مقدم رعاية طبية مُعتمد من قبل مجلس تعويض العمال من أجل تقديم العلاج الطبي.

- لا تدفع رسوماً مباشرة للطبيب أو لمقدم الرعاية الطبية.
- اتبع تعليمات الطبيب بغية تسريع الشفاء.
- في سبيل تعجيل عملية المطالبة، اشرح لصندوق التأمين الصحي في ولاية نيويورك تفاصيل إصابتك وعلاجك وتوقعات سير المرض عند الاتصال بك.
- تابع مع ربّ العمل من أجل تقديم تفاصيل محددة حول وقت عودتك إلى العمل أو أي تغييرات في قدرتك على العمل أو حالة عملك.
- كن على دراية بأن مقدم الرعاية الطبية قد يطلب منك التوقيع على نموذج يضمن الدفع للمطالبة غير المسموح بها إذا تم التنازع عليها من قبل صندوق التأمين الصحي في ولاية نيويورك أو ربّ العمل.
- احضر أي فحص طبي مستقل (IME) إذا طُلب منك ذلك.
- أمثل أمام جلسات الاستماع إذا تم إعلامك بذلك.

راجع المزايا الخاصة بالشبكة للحصول على معلومات حول الشبكة الطبية ومزايا شبكة الصيدليات.