



मेडिकल बेसलाइन प्रोग्राम सम्बन्धी आवेदन—भाग A (ग्राहक द्वारा पूरा किया जाना चाहिए।)

मेडिकल बेसलाइन प्रोग्राम के नामांकन और पुनः प्रमाणन के लिए

चरण 1 अकाउंट और ग्राहक सम्बन्धी जानकारी (कृपया प्रिंट करें।)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PG&E ग्राहक का अकाउंट नंबर

ग्राहक का पहला और अंतिम नाम (जैसा PG&E बिल पर दिखाई देता है)

मेडिकल परेशानी वाले निवासी का पहला और अंतिम नाम
(सेवा सम्बन्धी पते पर ग्राहक या एक पूर्णकालिक निवासी)

सेवा सम्बन्धी पता अपार्टमेंट संख्या

शहर राज्य ज़िप कोड

ग्राहक का डाक पता (यदि सेवा सम्बन्धी पते से अलग हो) अपार्टमेंट संख्या

शहर राज्य ज़िप कोड

ग्राहक के घर का फोन नंबर ग्राहक का मोबाइल फोन नंबर

ग्राहक का ईमेल

चरण 2 PG&E के अलावा किसी और के द्वारा बिल किए गए ग्राहकों के लिए

मोबाइल होम या अपार्टमेंट काम्प्लेक्स का नाम

काम्प्लेक्स का पता

काम्प्लेक्स प्रबंधक का नाम काम्प्लेक्स का फोन नंबर

किराएदार का नाम किराएदार का फोन नंबर

चरण 3 कटौती संबंधी या अन्य मेडिकल बेसलाइन संचारों के लिए संपर्क प्राथमिकताएं (लागू होने वाले विकल्पों पर निशान लगाएं।)

कृपया सुनिश्चित करें कि PG&E को आपका सटीक संपर्क प्राथमिकताओं के बारे में पता है ताकि हम एक नियोजित सार्वजनिक सुरक्षा बिजली शटऑफ़ (PSPS) के लिए या कटौती का कारण बनने वाली अन्य परिस्थितियों में आप तक पहले पहुंच सकें। कुछ खास परिस्थितियों में, हम एक पत्र भी भेज सकते हैं। एक PSPS घटना के दौरान संपर्क के सभी तरीकों का इस्तेमाल किया जाएगा।

संपर्क की प्राथमिकताएं

फ़ोन नंबर: _____

टेक्स्टमोबाइल नंबर: _____

ईमेल: _____

फ़ोन नंबर पर TTY का इस्तेमाल करने वाले बधिर/सुनने में कठिनाई वाले ग्राहकों के लिए संपर्क: _____
TTY, बधिर और सुनने में कठिनाई वालों के लिए एक विशेष दूरसंचार डिवाइस है।

मैं समझता/समझती हूँ और सहमत हूँ कि:

- यदि योग्य चिकित्सक प्रमाणित करता है कि निवासी की चिकित्सा स्थिति स्थायी है, तो PG&E को मेडिकल बेसलाइन कार्यक्रम के लिए निवासी की निरंतर पात्रता को स्व-प्रमाणित करने के लिए हर दो साल में एक फॉर्म को पूरा करने की आवश्यकता होती है।
- यदि योग्य चिकित्सा प्रमाणित करता है कि निवासी की चिकित्सा स्थिति स्थायी नहीं है, तो PG&E को हर साल मेडिकल बेसलाइन कार्यक्रम के लिए निवासी की निरंतर पात्रता को प्रमाणित करने और हर दो साल में एक योग्य चिकित्सक के प्रमाणीकरण सहित एक नए आवेदन को पूरा करने के लिए एक फॉर्म को पूरा करने की आवश्यकता होती है।
- जब प्रमाणीकरण के लिए नोटिस भेजे जाते हैं, तो दृष्टि विकलांगता वाले ग्राहक वैकल्पिक स्वरूपों में सूचनाओं का अनुरोध करने के लिए PG&E से संपर्क कर सकते हैं।
- PG&E अबाधित गैस और बिजली सेवा की गारंटी नहीं दे सकता है। गैस या बिजली के लिटौती के मामले में वैकल्पिक इंतजाम करने की जिम्मेदारी मेरी है।
- इस फॉर्म के भाग A और भाग B दोनों को पूरा किया जाना चाहिए और PG&E, ऑनलाइन या डाक द्वारा, PG&E को आवेदन संसाधित करने से पहले जमा करना होगा।
- ग्राहक, एनर्जी सेविंग्स प्रोग्राम्स जैसे एनर्जी अपग्रेड कैलिफोर्निया® होम अपग्रेड से भी लाभ ले सकते हैं। इनकम-क्वालिफाइड ग्राहकों के लिए एनर्जी सेविंग्स असिस्टेंस प्रोग्राम, बिना किसी शुल्क पर सुधार प्रदान करता है। अधिक जानकारी के लिए, कृपया pge.com/saveenergy पर जाएं।
- PG&E मेरी संपर्क जानकारी को राज्य और स्थानीय आपातकालीन प्रथम प्रतिक्रिया एजेंसियों जैसे संगठनों के साथ साझा कर सकता है, ताकि वे मेरी सुरक्षा और भलाई का समर्थन करने के लिए विस्तारित कटौती के दौरान व्यक्तिगत रूप से PG&E और मुझे व्यक्तिगत रूप से सहायता प्रदान कर सकें।
- मानक मेडिकल बेसलाइन भत्ता न्यूनतम कीमत पर अतिरिक्त ऊर्जा प्रदान करता है। मेडिकल बेसलाइन भत्ते आपके मानक दर योजना बेसलाइन आवंटन में जोड़े जाते हैं। बिजली के लिए, यह 16.438 किलोवाट प्रतिदिन (लगभग 500 किलोवाट प्रति महीना) है जो कि एक औसत इलेक्ट्रिक परिवार की दैनिक खपत के बराबर अतिरिक्त मात्रा है। गैस के लिए, यह 0.82192 प्रतिदिन (लगभग 25 थर्म प्रति महीना) है जो कि एक औसत गैस परिवार की दैनिक खपत की तीन चौथाई के बराबर अतिरिक्त मात्रा है। यदि ये मेडिकल बेसलाइन सम्बन्धी भत्ते, आपकी मेडिकल एनर्जी सम्बन्धी जरूरतों को पूरा नहीं करते हैं तो कृपया 1-800-743-5000 पर PG&E से संपर्क करें। मेडिकल बेसलाइन प्रोग्राम के बारे में और जानकारी pge.com/medicalbaseline पर मिल सकती है।

चरण 4 हस्ताक्षर

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है। मैं यह भी प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेडिकल बेसलाइन निवासी, इस पते पर हर समय रहता है और उसे मेडिकल बेसलाइन प्रोग्राम की जरूरत है। मैं PG&E को इस जानकारी की जांच करने की अनुमति प्रदान करने के लिए सहमत हूँ। मैं इस पर भी सहमत हूँ कि यदि योग्य निवासी स्थानांतरित हो जाता है या निवासी को अब और मेडिकल बेसलाइन कार्यक्रम की आवश्यकता नहीं रहती है, तो मैं PG&E को तुरंत सूचित करूंगा/करूंगी।

हस्ताक्षर

ग्राहक के हस्ताक्षर

तारीख

स्वचालित दस्तावेज़, प्रारंभिक विवरण, भाग A

आप pge.com/medicalbaseline पर ऑनलाइन आवेदन कर सकते/सकती हैं।



मेडिकल बेसलाइन प्रोग्राम सम्बन्धी आवेदन—भाग B (मेडिकल प्रैक्टिशनर* की ओर से किया जाना चाहिए*)

मेडिकल बेसलाइन प्रोग्राम नामांकन और पुनः प्रमाणन के लिए मेडिकल प्रैक्टिशनर का प्रमाणन

चरण 5 एक क्वालिफाइड मेडिकल प्रैक्टिशनर की ओर से पूरा किया जाना चाहिए

मैं अपने रोगी की चिकित्सीय स्थिति और जरूरतों को प्रमाणित करता/करती हूँ: (कृपया प्रिंट करें।)

रोगी का अंतिम नाम

रोगी का पहला नाम

1a. रोगी घर पर मरणासन्न देखभाल सेवा पर है (किसी एक पर निशान लगाएं।) हाँ नहीं

1b. जीवन रक्षक डिवाइस(डिवाइसेस) के उपयोग की आवश्यकता है† (किसी एक पर निशान लगाएं।) हाँ नहीं

निम्नलिखित जीवन रक्षक डिवाइस उपरोक्त रोगी के आवास में इस्तेमाल किए जाते हैं:

डिवाइस: _____ विद्युत गैस

डिवाइस: _____ विद्युत गैस

डिवाइस: _____ विद्युत गैस

† एक सुयोग्य जीवन रक्षक डिवाइस, जीवन को बनाए रखने के लिए इस्तेमाल किया जाने वाला या चलने-फिरने में मदद करने वाला मेडिकल डिवाइस होता है। PG&E द्वारा प्रदान किए जाने वाले इस डिवाइस को गैस या बिजली पर चलना चाहिए। इसमें श्वासयंत्र (ऑक्सीजन सांद्रक), लोह फेफड़े, हेमोडायलिसिस मशीन, सक्शन मशीन, विद्युत तंत्रिका उत्तेजक, दबाव पैड और पंप, एरोसोल टैंक, इलेक्ट्रोस्टैटिक और अल्ट्रासोनिक नेब्युलाइज़र, कम्प्रेसर, आईपीपीवी मशीन, किडनी डायलिसिस मशीन और मोटर चालित व्हीलचेयर शामिल हैं, लेकिन यह इन्हीं तक सीमित नहीं है। जीवन रक्षक के अलावा किसी अन्य धरेपी के लिए इस्तेमाल किए जाने वाले डिवाइस, योग्य नहीं हैं।

2. हीटिंग और/या कूलिंग की जरूरत होती है:

स्टैंडर्ड मेडिकल बेसलाइन सम्बन्धी भते, हीटिंग और/या कूलिंग के लिए उपलब्ध हैं यदि रोगी पैराप्लेजिक, क्वाड्रिप्लेजिक, हेमीप्लेजिक है, उसे मल्टीपल स्क्लेरोसिस या स्क्लेरोडर्मा है। मानक मेडिकल बेसलाइन भते भी उपलब्ध हैं यदि रोगी की प्रतिरक्षा प्रणाली, जीवन के लिए खतरे वाली बीमारी, या कोई अन्य स्थिति है जिसके लिए रोगी के जीवन को बनाए रखने या रोगी की चिकित्सा स्थिति को बिगड़ने से रोकने के लिए अतिरिक्त हीटिंग या कूलिंग चिकित्सीय रूप से आवश्यक है।

अतिरिक्त हीटिंग चिकित्सा की दृष्टि से जरूरी है: (किसी एक पर निशान लगाएं।) हाँ नहीं

अतिरिक्त कूलिंग चिकित्सा की दृष्टि से जरूरी है: (किसी एक पर निशान लगाएं।) हाँ नहीं

3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि निम्नलिखित के लिए जीवन रक्षक डिवाइसेस और/या अतिरिक्त हीटिंग या कूलिंग की जरूरत लगभग इतने समय के लिए होगी: (किसी एक का चयन करें।)

वर्षों की संख्या: _____ या स्थायी रूप से

मेडिकल प्रैक्टिशनर का नाम

फोन नंबर

कार्यालय का पता

शहर

राज्य

ज़िप कोड

मेडिकल स्टेट लाइसेंस या मिलिटरी लाइसेंस नंबर

हस्ताक्षर

तारीख

* एक लाइसेंस प्राप्त चिकित्सक, ओस्टियोपैथिक पहल अधिनियम के अनुसार लाइसेंस प्राप्त व्यक्ति, नर्स प्रैक्टिशनर या चिकित्सक सहायक एक रोगी की योग्यता को प्रमाणित कर सकता/सकती है कि उसे जानलेवा परेशानी या बीमारी है।

आवेदन डाक के जरिए इस पते पर भेजें:

PG&E Billing Center Medical Baseline
P.O. Box 8329, Stockton, CA 95208

या
ऑनलाइन आवेदन करें: pge.com/medicalbaseline

स्वचालित दस्तावेज़, प्रारंभिक विवरण, भाग A

"PG&E" का पूरा नाम, पैसिफिक गैस एंड इलेक्ट्रिक कंपनी है जो PG&E कॉर्पोरेशन की एक सहायक कंपनी है। ©2021 Pacific Gas and Electric Company. सर्वाधिकार सुरक्षित। इन पेशकशों को, कैलिफोर्निया यूटिलिटी ग्राहकों की ओर से वित्तपोषित किया जाता है और कैलिफोर्निया पब्लिक यूटिलिटीज कमीशन के तत्वाधानों के तहत PG&E द्वारा प्रशासित किया जाता है। 62-3481-B जून 2021 CMB-0621-3612