

वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीची टिपणी

- १) कर्मचाऱ्याचे नाव -
- २) पदनाम -
- ३) कार्यालय -
- ४) रुग्णाचे नाव व कर्मचाऱ्याशी असलेले नाते -
- ५) आजाराचा कालावधी -
- ६) रुग्णालयाचा प्रकार- शासकीय/शासनमान्य/खाजगी -
- ७) शासन मान्य असल्यास शासन मान्यतेचा शासन निर्णय क्रमांक व दिनांक -
- ८) प्रस्ताव विहित कालमर्यादेत (एक वर्षाच्या आत)सादर केला आहे काय? -
- ९) शासन निर्णय दिनांक ९ मे २००५ व २८ नोव्हेंबर २००० अन्वये वैद्यकीय खर्चाच्या कुटुंब मर्यादेत ठेवल्याचे प्रमाणपत्र जोडले आहे काय? -
- १०) मागणी केलेली रक्कम -
- ११) पती/पत्नी नोकरी वर आहेत काय? -
 - अ) पती/पत्नी जेथे नोकरी करते तेथे प्रतिपूर्तीची मागणी केली आहे काय? नसल्याबाबत प्रमाणपत्र जोडावे.
 - ब) रुग्ण केंद्र/राज्य/जि.प./अन्य कार्यालयाचा निवृत्तीवेतन धारक/कुटुंब निवृत्तीवेतन धारक आहे काय?

असल्यास किती निवृत्तीवेतन कुटुंब निवृत्तीवेतन मिळते?(सहाय्या वेतन आयोगाच्या शिफारसीनुसार रु.३५००/- इतके मुळ निवृत्तीवेतन (कम्युटेशन करण्यापुर्वीचे) च्या वर असल्यास प्रतिपूर्ती अनुज्ञेय नाही)
- १२) विहित नमुना अ/ब/क/ड परिपुर्ण भरले असून सक्षम अधिकाऱ्याच्या स्वाक्षऱ्या आहेत काय?

(अ - शासकीय रुग्णालय बाह्य रुग्ण खर्च ब - शासकीय रुग्णालय आंतररुग्ण खर्च क - शासन मान्य /खाजगी रुग्णालय आंतररुग्ण खर्च ड - औषधोपचाराच्या खर्चाच्या पावत्या)
- १३) आजार विनिर्दिष्ट तातडीच्या आजाराच्या यादीत समाविष्ट असल्याचे जिल्हा शल्यचिकीत्सकाचे प्रमाणपत्र (आरोग्य विभागाच्या कर्मचाऱ्याच्या बाबतीत जिल्हा आरोग्य अधिकारी सक्षम आहेत) महिला कर्मचाऱ्याने रुग्णाच्या प्रतिपूर्तीच्या दृष्टीने विकल्प देवून त्याची सेवापुस्तकात नोंद घेतली आहे काय?
- १४) महिला कर्मचा-याने रुग्णाच्या प्रतिपूर्तीच्या दृष्टीने विकल्प देऊन त्याची सेवापुस्तकात नोंद घेतली आहे काय ? (महिला कर्मचा-याजवळ रहात असलेल्या आई वडिल किंवा/सासू-सास-यांच्या संदर्भात) नियम ३ (तीन) खालील टिप.
- १५) रुग्णालयातील राहण्याच्या खोलीचा प्रकार दर्शविणारे प्रमाणपत्र (जनरल वार्ड/स्पेशल रुम/आयसीयू इत्यादी)
- १६) देयकासोबत पावत्या वैध व परिपुर्ण आहेत काय?
- १७) डिस्चार्ज प्रमाणपत्र जोडले आहे काय(पृष्ठ क्रमांक)?
- १८) अपघात झाला असल्यास न्यायालयात प्रकरण दाखल केले आहे काय. होय/नाही.

होय असेल तर FIR ची प्रत सोबत जोडली आहे काय तसेच त्याबाबत नुकसान भरपाई मिळाली आहे काय?

- १९) सदर देयकाच्या प्रतिपूर्तिपोटी विमा कंपनी कडे मागणी केली नसल्याबाबत कर्मचाऱ्याचे हमी पत्र
- २०) औषधोपचारामध्ये टॉनिक/अल्कोहोलचा अमावेश नसल्याबाबत वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र(पृष्ठ क्रमांक)
- २१) रुग्णाचा मृत्यू झाला असल्यास मृत्यू प्रमाणपत्र.
- २२) खाजगी रुग्णालयात उपचार करण्याबाबत आजारात निश्चितपणे आकस्मिकता होती याबाबत वैद्यकीय व्यावसायिकाचे प्रमाणपत्र.
- २३) प्रसूतीसाठीच्या प्रकरणात तीन महिन्यांच्या आत शासकीय रुग्णालयात नोंदणी केली असल्याबाबत नोंदणी प्रमाणपत्र.
- २४) प्रसूती नोंदणी केलेल्या/नजीकच्या शासकीय रुग्णालयात का केली नाही याबाबतीत कारण मिमांसा दर्शवणारे निवेदन.
- २५) राज्याबाहेर उपचार घेतला असल्यास त्याबाबत कर्मचाऱ्याचे याबाबतीत कारण मिमांसा दर्शवणारे निवेदन.
- २६) उपरोक्त २५ च्या अनुषंगाने शासकीय रुग्णालयाकडून प्राप्त संदर्भ चिठ्ठी (Referral Slip) जोडली आहे काय ?
- २७) रुग्णालयाची पावती जोडली आहे काय?
- २८) सदर उपचारापोटी अग्रिम घेतले होते काय? असल्यास आदेश क्रमांक व दिनांक व रक्कम
- २९) पंतप्रधान/मुख्यमंत्री तसेच अन्य संस्थेकडून आर्थिक सहाय्य मिळाले आहे काय? असल्यास तपशील.
- ३०) कर्मचारी स्वतः रुग्ण असल्यास आंतर रुग्ण कालावधीतील रजा मंजुरीचे आदेश जोडले आहेत काय.
- ३१) रुग्णालयात बाह्य/आंतररुग्ण कालावधीमध्ये झालेल्या खर्चाचा तपशील-

शासनाच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाचा शासन निर्णय दि.१९ मार्च २००५ नुसार खाजगी रुग्णालयातील उपचारासाठी खालीलप्रमाणे वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती अनुज्ञेय आहे.

अ.क्र.	तपशील	एकूण खर्च
(१)	(२)	(३)
१.	एकूण खर्च	
२.	ना- देय खर्च	
३.	प्रत्यक्ष खर्च (१-२)	
४.	प्रत्यक्ष खर्चापैकी वास्तव्याचा खर्च (Bed Charges)	
५.	प्रत्यक्ष खर्चापैकी औषधोपचाराचा खर्च (३-४)	
६.	औषधोपचारासाठी अनुज्ञेय खर्चाचे प्रमाण इ. (औषधोपचारावरील प्रत्यक्ष खर्चापैकी प्रतिपूर्तीचे प्रमाण ९०%) (शासनमान्य रुग्णालयातील औषधोपचाराच्या खर्चाची १००% प्रतिपूर्ती)	
७.	रुग्णालयात वास्तव्याचे दिवस	
८.	वास्तव्यासाठी केलेला खर्च	
९.	रुग्णालयातील वास्तव्यासाठी अनुज्ञेय खर्चाचे प्रमाण -	

अ. क्र.	वास्तव्याचा प्रकार	प्रत्यक्ष खर्च	अनुज्ञेय रक्कम	देय रक्कम
अ)	जनरल वॉर्ड (सर्वसामान्य कक्ष)		९५%	
आ)	जनरल वॉर्डच्या (सर्वसामान्य कक्षाच्या) बाजूचा बाथरूम नसलेला कक्ष		९०%	
इ)	बाथरूमसह स्वतंत्र कक्ष		७५%	
ई)	बाथरूमसह डबलबेड कक्ष		७५%	
उ)	बाथरूमसह वातानुकूलित कक्ष (विमान प्रवास सवलत अनुज्ञेय असलेल्या कर्मचाऱ्यांसाठी)		७५%	
ऊ)	अतिदक्षता कक्ष		१००%	
	वास्तव्यापोटी एकूण देय रक्कम =			
१०.	एकूण देय खर्च (६ + ९)			

शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग दि.१६ नोव्हेंबर २०११ नुसार खाजगी रुग्णालयातील आकस्मिक निकडीच्या परिस्थितीत आंतररुग्ण म्हणून उपचार घेतलेल्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीची कमाल मर्यादा रु.१,००,०००/- (रुपये एक लक्ष) पर्यंत आहे. सदर प्रस्तावाची तपासणी केली असून प्रस्ताव परिपूर्ण व बरोबर आहे.

वरीलप्रमाणे खर्चाची प्रतिपूर्ती मंजूर करण्याचे अधिकार मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांना आहे. तरी रु.----- चा वैद्यकीय प्रतिपूर्तीचा प्रस्ताव मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांचेकडे मंजुरीस्तव सादर करणे योग्य राहिल.

कनिष्ठ / वरिष्ठ सहाय्यक

सहाय्यक/प्रशासन अधिकारी

कार्यालय /विभाग प्रमुख

अनुक्रमणिका

शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्रमांक एमएमजी-२००५/प्र.क्र.१/आरोग्य-३,
दिनांक १९ मार्च, २००५ नुसार वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीसाठी सादर करावयाच्या कागदपत्रांची
तपासणी सूची.

अ.क्र.	सादर करावयाचे प्रमाणपत्र /कागदपत्र /अर्ज	अभिप्राय	पृष्ठ क्रमांक
१	वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीची परिगणना- (शासनमान्य रुग्णालयातील उपाचार असल्यास त्याप्रमाणे परिगणना करावी.) ना-देय खर्चाचा तपशील स्वतंत्रपणे दर्शवून तो औषधोपचाराच्या खर्चामधून वजा करून त्याप्रमाणे परिगणना करावी.		
२	शासकीय कर्मचाऱ्यांच्या वैद्यकीय प्रतिपूर्तीसाठीचा अर्ज. (दिनांकासह) (कार्यालयाने विहित मुदतीत मागणी केल्याचे प्रमाणित करणे आवश्यक.)		
३	सर.ज.जी.समुह रुग्णालये, मुंबई/ससून सर्वोपचार रुग्णालय, पुणे/जिल्हा शल्य चिकित्सकांचे प्रमाणपत्रा आजाराचे नांव व शासन निर्णय दिनांक १९ मार्च, २००५ मधील आजाराचा क्रमांक. (प्रमाणपत्रावर डॉक्टरांचे नांव, सही व शिक्का असणे आवश्यक राहिल)		
४	परिशिष्ट-१		
५	परिशिष्ट-ब		
६	नमुना "क" (रुग्णालयाच्या डॉक्टरांचे नांव व रुग्णालयाचा नोंदणी क्रमांक असणे आवश्यक)		
७	नमुना "ड" (रुग्णालयाच्या डॉक्टरांचे नांव व रुग्णालयाचा नोंदणी क्रमांक असणे आवश्यक)		
८	उपचारांची तातडी असल्याबाबतचे रुग्णालयाचे प्रमाणपत्र (रुग्णालयाचा नोंदणी क्रमांक व डॉक्टरांचे नाव असणे आवश्यक)		
९	औषधांमध्ये मद्यार्क/अल्कोहोल/टॉनिक अथवा अन्न घटक नसल्याबाबतचे रुग्णालयाचे प्रमाणपत्र. (रुग्णालयाचा नोंदणी क्रमांक व डॉक्टरांचे नाव असणे आवश्यक)		
१०	आवश्यक साधने व उपकरणे नवी वापरली असल्याबाबत व त्याचा पुनर्वापर होणार नसल्याचे रुग्णालयाचे प्रमाणपत्र. (आवश्यकतेप्रमाणे नर्सिंगबाबत रुग्णालयातील डॉक्टरांचे प्रमाणपत्र) (रुग्णालयाच्या डॉक्टरांचे नांव व रुग्णालयाचा नोंदणी क्रमांक असणे आवश्यक)		
११	रुग्णालयातील वास्तव्याबाबतचे प्रमाणपत्र (रुग्णालयाच्या डॉक्टरांचे नांव व रुग्णालयाचा नोंदणी क्रमांक असणे आवश्यक)		
१२	कुटूंब मर्यादा (प्रमाणपत्र) (कार्यालय प्रमुखाने स्वाक्षांकित केलेले)		
१३	आवश्यकतेप्रमाणे कुटूंबनियोजन शस्त्राक्रिया प्रमाणपत्र (कार्यालय प्रमुखाने स्वाक्षांकित केलेले)		
१४	अवलंबिता प्रमाणपत्र रुग्ण व्यक्ती व वैवाहिक जोडीदार यांचे शासकीय/निमशासकीय कार्यालयात नोकरीस असल्यास (कार्यालय प्रमुखाने स्वाक्षांकित केलेले) (रेशनकार्डच्या प्रमाणित प्रतीसह)		
१५	आवश्यकतेप्रमाणे पती/पत्नी/रुग्ण यांनी वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीचा दावा केला नसल्याचे प्रमाणपत्र (कार्यालय प्रमुखाने स्वाक्षांकित केलेले)		

१६	आवश्यकतेप्रमाणे कुंटूब म्हणून सासू-सासरे अथवा आई-वडील यांची निवड केल्याचे प्रमाणपत्र (कार्यालय प्रमुखाने स्वाक्षांकित केलेले)		
१७	मधुमेही रुग्णाबाबत परिशिष्ट-६ मधील प्रमाणपत्र (सक्षम वैद्यकीय अधिकाऱ्याने स्वाक्षांकित केलेले)		
१८	रुग्ण सेवानिवृत्त असल्यास आवश्यकतेप्रमाणे सेवानिवृत्ती वेतन प्रमाणपत्र (कार्यालय प्रमुखाने स्वाक्षांकित केलेले)		
१९	पंतप्रधान, मुख्यमंत्री तसेच अन्य संस्थेकडून आर्थिक सहाय्य मिळाले आहे का? असल्यास सविस्तर तपशील द्यावा.		
२०	आवश्यकतेप्रमाणे प्रसुतीसंदर्भात विहित मुदतीत शासकीय रुग्णालयात नांव नोंदविल्याचे प्रमाणपत्र (कार्यालय प्रमुखाने स्वाक्षांकित केलेले)		
२१	आवश्यकतेप्रमाणे मोटार अपघात दाव्यासंदर्भात नुकसान भरपाईची रक्कम मिळाल्यास त्यातून वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती भरून देण्याचे हमीपत्र (कार्यालय प्रमुखाने स्वाक्षांकित केलेले)		
२२	रुग्ण व्यक्तीला अपघात झाला असल्यास प्रथम खबरी अहवालाची प्रत (कार्यालय प्रमुखाने स्वाक्षांकित केलेले)		
२३	अर्जदाराचे वेतन प्रमाणपत्र (कार्यालय प्रमुखाने स्वाक्षांकित केलेले)		
२४	उपचार घेतलेले रुग्णालय शासनमान्य असल्यास त्याबाबतच्या शासन निर्णयाची प्रत		
२५	उपचार शासकीय रुग्णालयात घेतले असल्यास तसे प्रमाणपत्र		
२६	रुग्णालयातून रुग्णास सोडल्याचे प्रमाणपत्र (Discharge Certificate)		
२७	औषधांची यादी		
२८	रुग्णालयाने/डॉक्टरांनी सुचविलेल्या औषधांची/चाचण्यांची कागदपत्रे, अहवाल व पावत्या (A ४ साईजच्या कागदांवर व्यवस्थित चिकटवून)		
२९	खरेदी केलेल्या औषधासंबंधीच्या पावत्या (A ४ साईजच्या कागदांवर व्यवस्थित चिकटवून)		
३०	रुग्णालयाच्या वास्तव्याच्या ठिकाणापासून दूरवरच्या खाजगी रुग्णालयात उपाचार घेतले असल्यास जवळच्या शासकीय वा खाजगी रुग्णालयात उपाचार का घेतले नाहीत याबाबत मागणीकर्त्याची कारणमिमांसा व त्यासंदर्भात कार्यालय प्रमुखाचे अभिप्राय		

स्वाक्षरी :

नांव :

पदनाम :

कार्यालय :

टिप: अभिप्राय या रकान्यात संबंधित माहिती नमूद करावी प्रमाणपत्र /कागदपत्र सोबत जोडली असल्यास “सोबत जोडले आहे” किंवा लागू नसल्यास “लागू नाही” असे अभिप्राय नमूद करावेत.

क्रमांक

जिल्हा परिषद,

दिनांक:

वाचा- १. महाराष्ट्र शासन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्र.

एमएजी-२००५/ प्रक्र- १/आरोग्य-३, दि. १९ मार्च, २००५.

२. महाराष्ट्र शासन, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्र. वैखप्र-२०११/

प्रक्र-३३३/११/राकावि-२, दि. १६ नोव्हेंबर २०११.

आदेश

उपरोक्त संदर्भीय सार्वजनिक आरोग्य विभाग शासन निर्णय क्रमांक १ व २ अन्वये प्राप्त अधिकारानुसार -----कार्यालयातील -----शाखेतील श्री/श्रीमती -----, पदनाम-----यांचे स्वतः वर/नातेवाईक श्री /श्रीमती -----नाते -----यांच्यावर शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्रमांक एमएजी-२००५/९/प्रक्र-१/आरोग्य-३, दिनांक १९.३.२००५ मध्ये नमूद केलेल्या आजार हा अ.क्र.-----याआजारासंबंधी-----या शासकीय /शासनमान्य/ खाजगी रुग्णालयात बाह्य/आंतररुग्ण म्हणून दिनांक -----ते-----पर्यंत करण्यात आलेल्या उपचारावरील झालेल्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीस खालील तपशिलाप्रमाणे मंजूरी प्रदान करण्यात येत आहे.

अ.क्र.	तपशील	एकूण खर्च		
(१)	(२)	(३)		
१.	एकूण खर्च			
२.	ना- देय खर्च			
३.	प्रत्यक्ष खर्च (१-२)			
४.	प्रत्यक्ष खर्चापैकी वास्तव्याचा खर्च (Bed Charges)			
५.	प्रत्यक्ष खर्चापैकी औषधोपचाराचा खर्च (३-४)			
६.	औषधोपचारासाठी अनुज्ञेय खर्चाचे प्रमाण इ. (औषधोपचारावरील प्रत्यक्ष खर्चापैकी प्रतिपूर्तीचे प्रमाण ९०%) (शासनमान्य रुग्णालयातील औषधोपचाराच्या खर्चाची १००% प्रतिपूर्ती)			
७.	रुग्णालयात वास्तव्याचे दिवस			
८.	वास्तव्यासाठी केलेला खर्च			
९.	रुग्णालयातील वास्तव्यासाठी अनुज्ञेय खर्चाचे प्रमाण -			
अ. क्र.	वास्तव्याचा प्रकार	प्रत्यक्ष खर्च	अनुज्ञेय रक्कम	देय रक्कम
अ)	जनरल वॉर्ड (सर्वसामान्य कक्षा)		९५%	
आ)	जनरल वॉर्डच्या (सर्वसामान्य कक्षाच्या) बाजूचा बाथरूम नसलेला		९०%	

	कक्ष			
इ)	बाथरुमसह स्वतंत्र कक्ष		७५%	
ई)	बाथरुमसह डबलबेड कक्ष		७५%	
उ)	बाथरुमसह वातानुकूलित कक्ष (विमान प्रवास सवलत अनुज्ञेय असलेल्या कर्मचाऱ्यांसाठी)		७५%	
ऊ)	अतिदक्षता कक्ष		१००%	
	वास्तव्यापोटी एकूण देय रक्कम =			
१०.	एकूण देय खर्च (६ + ९)			

उपरोक्त खर्च रुपये -----(अक्षरी रुपये-----फक्त) -----या
लेखाशिर्षाखाली खर्ची टाकून सन-----या वित्तीय वर्षातील तरतूदीतून भागविण्यात यावा.

मुख्य कार्यकारी अधिकारी

जिल्हा परिषद-----

प्रतिलिपी माहितीस तथा आवश्यक कार्यवाहीस्तव.

१. मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी, जिल्हा परिषद,
२. -----विभाग/कार्यालय प्रमुख.
३. श्री/श्रीमती -----
४. देयक लिपीक

वैद्यकीय उपचार करणेसाठी अग्रीम मंजूर करण्याची टिप्पणी

- १) कर्मचाऱ्याचे नाव पदनाम -
- २) रुग्णाचे नाव व कर्मचाऱ्याशी असलेले नाते -
- ३) रुग्ण कुंटूबातील सदस्य आहे काय? रुग्ण कर्मचाऱ्यावर अवलंबून आहे काय? -
- ४) महिला कर्मचाऱ्याने रुग्णाच्या संदर्भात विकल्प दिला आहे काय व त्यानुसार सेवा पुस्तकात नोंद घेण्यात आली आहे काय? -
- ५) आजाराचे स्वरूप -
- ६) शस्त्रक्रियेचा दिनांक -
- ७) ऑपरेशनच्या तारखेपूर्वी जास्ती जास्त १५ दिवस आधी अग्रीम देता येतो. त्यानुसार प्रस्ताव सादर केलेला आहे काय? -
- ८) दवाखान्याचा प्रकार-खाजगी/शासनमान्य/शासकीय -
- ९) वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतीपूर्तीसाठी शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग दिनांक ९ मे, २००० व दिनांक २८ नोव्हेंबर, २००० नुसार कुंटूब मर्यादीत ठेवल्याचे प्रमाणपत्र जोडले आहे काय, -
- १०) जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांचे अभिप्राय घेतले आहे काय? -
(अग्रीम देणे योग्य होईल तपशिल)
- ११) मागणी केलेल्या अग्रीमाची रक्कम (अनुज्ञेय कमाल अग्रीम रु.१,५०,०००) -
- १२) पती/पती नोकरी करते तेथे अग्रीमाची मागणी केली आहे काय? -
- १३) रुग्ण निवृत्तीवेतन धारक असल्यास किती निवृत्तीवेतन मिळते. -
(रु.३५००/- च्या वर असल्यास अग्रीम अनुज्ञेय नाही)
- १४) सदरील आजार शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग दिनांक १०/२/२००६ नुसार ५ गंभीर आजारात अंतर्भूत आहे काय? -
- १५) कर्मचारी स्थायी/अस्थायी आहे. स्थायी/अस्थायी
- १६) कर्मचारी अस्थायी असल्यास दोन स्थायी कर्मचाऱ्याचा जामीन होय/नाही
दिला आहे काय?
- १७) कर्मचाऱ्याने अर्जासोबत संभाव्य खर्च व शस्त्रक्रियेसाठी होय/नाही
आवश्यक रक्कमेचे रुग्णालयाचे प्रमाणपत्र जोडले आहे काय?

शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग दिनांक १० फेब्रुवारी २००६ नुसार ५ गंभीर आजारावरील खर्च भागविण्यासाठी रु.१.५० लाख पर्यंत अग्रीम मंजूर करता येते. या शासन निर्णयामध्ये नमुद केल्यानुसार अग्रीम मंजूर करण्याचे अधिकार मुख्य कार्यकारी अधिकारी, यांना आहेत.

तरी श्री/श्रीमती.....यांना रु.....अग्रीम मंजूर करणेबाबतचा प्रस्ताव मुख्य कार्यकारी अधिकारी, यांच्याकडे मान्यतेस्तव सादर करण्यास हरकत नसावी.

कनिष्ठ/वरिष्ठ सहाय्यक सहाय्यक/प्रशासन अधिकारी कार्यालय/विभाग प्रमुख.

क्रमांक
जिल्हा परिषद,
दिनांक

- वाचा:- १. शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र.एमएजी१०९५/प्र.क्र.४५/
आरोग्य-३, दिनांक ४ जुलै, २०००
२. शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र.एमएजी
२००५/९/प्र.क्र.१/आरोग्य-३, दिनांक १९ मार्च, २००५.
३. शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग एमएजी२००५/प्रक्र२५१/आरोग्य-३
दिनांक १० फेब्रुवारी, २००६
४. संबंधीत कर्मचाऱ्याचा अर्ज दिनांक.....

आदेश -

उपरोक्त संदर्भिय शासन निर्णय, क्रमांक १,२ व ३ अन्वये प्राप्त अधिकारानुसार मी, मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद-----कार्यालयातील-----शाखेतील श्री.----- पदनाम-----यांचे स्वतःवर/नातेवाईक श्री/श्रीमती-----नाते----- यांच्यावर नमूद केलेल्या आजार क्र.-----या आजारासंबंधी-----या शासकीय/शासनमान्य रुग्णालयात दिनांक-----रोजीच्या प्रस्तावित शस्त्रक्रियेसाठी रु.----- (अक्षरी रु-----) खालील अटी व शर्तीच्या अधिन राहून अग्रिम मंजूर करत आहे.

अटी व शर्ती

१. सदर अग्रिमाचे समायोजन अग्रिम मंजूर केल्याच्या दिनांकापासून सहा महिन्यांच्या आत करणे बंधनकारक राहिल. अन्यथा विलंब कालावधीसाठी शासकीय घरबांधणी अग्रीमावरील व्याजदराने दंडनिय व्याजाची वसुली करण्यात येईल.
२. अयोग्य कारणासाठी अग्रिमाचा वापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास हे अग्रिम एकरकमी दंडनिय रकमेसह वसुल करण्यात येईल.
३. प्रत्यक्ष अग्रिम वितरित करताना संभाव्य शस्त्रक्रियेच्या कमाल पंधरा दिवसांच्या आत रक्कम अदा करावी.
४. केवळ शासकीय/शासनमान्य रुग्णालयातील उपचारासाठी हे अग्रिम अनुज्ञेय राहिल व याच ठिकाणी ते उपयोगात आणणे बंधनकारक असेल.
५. जर अग्रीमाची रक्कम प्रतिपूर्ती देयकातून वसुल होत नसेल तर उरलेली रक्कम शासकीय कर्मचाऱ्याच्या वेतनातून अथवा अन्य देय रकमातून एकरकमी वसुल करण्यात येईल.
उपरोक्त अग्रिमाचा खर्च रुपये----- (अक्षरी रुपये----- फक्त)----- या लेखाशिर्षाखाली खर्ची टाकून सन----- या वित्तीय वर्षातील तरतूदीतून भागविण्यात यावा.

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद-----

प्रतिलिपी महितीस तथा आवश्यक कार्यवाहीस्तव

१. मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी, जिल्हा परिषद,
२. -----विभाग/कार्यालय प्रमुख
३. श्री./श्रीमती-----
४. देयक लिपिक

वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्तीच्या प्रस्तावाची चेकलिस्ट

(शा.नि. सा.आ.वि. क्रमांक बैठक २००७/प्र.क्र.३५/आरोग्य-५, दि.३१ जुलै २००७)

अ.क्र.	बाब	अभिप्राय	पृष्ठ क्रमांक
१	मागणी कर्त्याचे नांव		
२	रुग्णाशी असलेले नाते		
३	रुग्ण अवलंबून असल्याचे प्रमाणपत्र		
४	वेतनश्रेणी		
५	ज्या रुग्णालयात रुग्ण आंतररुग्ण म्हणून दाखल झाला आहे, ते रुग्णालय शासन मान्यता प्राप्त आहे काय		
६	रुग्णालयातील आंतररुग्ण कालावधी		
७	रुग्णाचा आजार व सदर आजार शासनाच्या विनिर्दिष्ट आकस्मिक आजाराच्या यादीतील क्रमांक व त्याबाबतचे जिल्हा शल्यचिकित्सकाचे प्रमाणपत्र		
८	आकस्मिकता होती किंवा कसे, याबाबतचे प्रमाणपत्र		
९	नमुना "क" व "ड" मधील प्रमाणपत्र		
१०	कुटुंब मर्यादित असल्याचे प्रमाणपत्र		
११	आई-वडिलांच्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीचा प्रस्ताव असल्यास ते निवृत्ती वेतनधारक आहे किंवा कसे		
१२	पती/पत्नी नोकरी संदर्भात (वैद्यकीय बिलांसंदर्भात दावा केला असल्यास संबंधित कार्यालयाचे ना-हरकत प्रमाणपत्र)		
१३	अपघातासंबंधीच्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्ती संदर्भात नुकसान भरपाईचा दावा न्यायालयात प्रलंबित आहे किंवा कसे		
१४	अपघाताच्या अनुषंगाने गुन्हा नोंदिवला आहे किंवा कसे, त्याबाबतचे पत्र तसेच त्या अनुषंगाने प्रकरणाची न्यायालयीन सद्यःस्थिती		

१५	वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्तीचा दावा विहित कालावधीत केला आहे किंवा कसे याबाबत संबंधित कार्यालयाचे प्रमाणपत्र/समर्थन		
१६	प्रसूतीचे देयक असल्यास, गर्भधारणेनंतर तीन महिन्यात शासकीय रुग्णालयात नांव नोंदविल्याबाबतचे प्रमाणपत्र		
१७	औषधोपचार झालेल्या खर्चाची अपेक्षित प्रतिपूर्ती		
१८	वास्तव्याकरिता झालेल्या खर्चाची परिगणना		
१९	परिगणनेनंतर औषधोपचार व वास्तव्यासाठी झालेला एकूण खर्च		
२०	आरोग्य सेवा संचालनालयाचे अभिप्राय		
२१	खाजगी रुग्णालयात किंवा राज्या बाहेरील रुग्णालयात उपचार घेण्याचे कारण व त्या समर्थनार्थ विभागाचे अभिप्राय		
२२	विशेष बाब म्हणून प्रस्तावित केलेल्या मुद्यावरील सर्व नियमांची व कागदपत्राची पूर्तता केली असल्याबाबत प्रशासकीय विभागाची खात्री झाली आहे काय		
२३	समितीने विशेष बाब म्हणून मान्यता देण्याबाबतचा मुद्दा.		
