ജീവനക്കാർക്കുള്ള മെഡിക്കൽ റീ ഇംമ്പേഴ്സ് മെന്റിനുള്ള അപേക്ഷ നൽകുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

....

1.അപേക്ഷയോടോപ്പം,എസ്സൻഷ്യാലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്(ഒറിജിനൽ)

2.ഡിക്ളറേഷൻ(ഒന്നിൽ കൂടുതൽ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായം സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ല എല്ലതിന്)

3.ഒറിജിനൽ ക്യാഷ് ബില്ലുകൾ

4.ഗവ അംഗീകൃത സ്വകാര്യ ആശുപത്രി ആണെങ്കിൽ ഡി എം ഒ മേലൊപ്പ് വെച്ച അപ്പൻഡിക്സ് 2(ഒ പി ടിക്കറ്റ് സഹിതം)

ചികിത്സ കഴിഞ്ഞ് മൂന്ന മാസത്തിനകം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം

ചികിത്സ തുടരുന്ന കേസുകളിൽ പാർട്ട് ബിൽ സമർപ്പിക്കാം,എന്നാൽ അവസാനബില്ലിന്റെ തീയ്യതി കഴിഞ്ഞ് മൂന്ന മാസത്തിനകം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം

എല്ലാ കാഷ് ബില്ലിന്റെയും പിറക് വശത്ത് ചികിത്സിച്ച ഡോക്ടർ പേർ രേഖപ്പെടുത്തിയ സീലോടുകൂടി ഒപ്പിടണം

prescribed and administrated to the patient by me എന്ന് ഡോക്ടർ ഒപ്പിനു മുന്നേ എഴുതി ചേർക്കണം

എല്ലാ ക്യാഷ് ബില്ലുകളും paid by me എന്നെഴുതി അപേക്ഷകൻ ഒപ്പിടണം

എല്ലാ ക്യാഷ് ബില്ലിന്റെയും ആദ്യപേജിൽ രോഗിയുടെ പേരും,ഡോക്ടറുടെ പേരും ഉണ്ടാകണം.തിരുത്ത് പാടില്ല.

ഒരു ലക്ഷം രൂപയ്ക്ക് മുകളിലുള്ള ക്ലെയിം ആണെങ്കിൽ അതത് വകുപ്പിന്റെ മേലധികാരി വഴി വെരിഫിക്കേഷന് വേണ്ടി ആരോഗ്, വകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റിൽ അയയ്ക്കേണ്ടതാണ്

പ്രധാനപ്പെട്ട അസുഖങ്ങൾ ആണെങ്കിൽ കേസ് സമ്മറിയുടെ ഫോട്ടോകോപ്പി അയയ്ക്കണം

എസ്സൻഷ്യാലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ താഴെ പറയുന്നവ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്

1.എല്ലാ പേജിലും ഡോക്ടറുടെ പേര്,രജിസ്റ്റർ നമ്പർ,എന്നിവയുടെ സീലോടുകൂടി തീയതി വെച്ച ഡോക്ടറുടെ ഒപ്പ്,,,,,,,,,,,,,ആശുപത്രിയുടെ ഓഫീസ് സീൽ

2..രോഗത്തിന്റെ പേര്,രോഗിയുടെ പേര്,ചികിത്സാകാലയളവ് എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തണം

3,ബില്ലിന്റെ നമ്പരും തീയതിയും, കടയിലെ പേര്,മരുന്നിന്റെ പേര്,ഫാർമക്കോളജിക്കൾ പേര്,

4.തിരുത്തലുകൾ ഡോക്ടർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം

5,ബില്ലുകൾ തീയതി ക്രമത്തിൽ നമ്പരിട്ട് ആ നമ്പർ പ്രകാരം എസ്സൻഷ്യാലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ രേഖപ്പെടുത്തണം

6.ലാബ് ചാർജ്ജ്,മെഡിക്കൽചാർജ്ജ്,ഫോസ്പിറ്റൽ ചാർജ്ജ് എന്നിവ ഒരുമിച്ച് കാണിക്കരുത്.അതിന്റെ തുക തരം തിരിച്ച് രേഖപ്പെടുത്തണം,അതനുസരിച്ചുള്ള ക്യാഷ് ബില്ലും വേണം