



ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

നം. TRY/2832/2021-C1

ട്രഷറി ഡയറക്ടറേറ്റ്
തിരുവനന്തപുരം,
തീയതി: 01/10/2021

പ്രേഷകൻ

ട്രഷറി ഡയറക്ടർ

സ്വീകർത്താവ്

എല്ലാ മേഖലാ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർമാർക്കും

എല്ലാ ജില്ലാ/ സബ് ട്രഷറി /സ്റ്റാമ്പ് ഡിപ്പോ ഓഫീസർമാർക്കും

സർ,

വിഷയം: ട്രഷറി - ജീവനക്കാര്യം - മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്ലോമെന്റ് - മാർഗനിർദ്ദേശം നൽകുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന : 1. സ.ഉ.(കൈ) നം. 145/2017/H&FWD തീയതി, 06.10.2017.

2. സ.ഉ.(കൈ) നം. 184/2017/H&FWD തീയതി, 15.12.2017.

3. സ.ഉ.(കൈ) നം. 122/2020/ധന തീയതി, 23/11/2020.

മേൽ വിഷയത്തിലേയ്ക്ക് ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കുന്നു. വകുപ്പിലെ ജീവനക്കാർക്ക് മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്ലോമെന്റ് അനുവദിച്ചു നൽകുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിരവധി സംശയങ്ങൾ നിലനിൽക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അപേക്ഷകൾ കൃത്യതയോടു കൂടി കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനായി ചുവടെ ചേർത്തിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നു.

സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലെ ചികിത്സയാണെങ്കിൽ

- 50,000/- രൂപ വരെയുള്ള അപേക്ഷകൾ ജില്ലാ ട്രഷറി ഓഫീസറുടെ പരിശോധനയ്ക്കു ശേഷം അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്.
- 50,000/- രൂപ മുതൽ 2,00,000/- രൂപ വരെയുള്ള അപേക്ഷകൾ ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ പരിശോധനയ്ക്കു ശേഷം ജില്ലാ ട്രഷറി ഓഫീസർക്ക് അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്.

- 2,00,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ ഉള്ള അപേക്ഷകൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ പരിശോധനയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കുന്നതിനും തുടർനടപടികൾക്കുമായി ഈ കാര്യാലയത്തിലേയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. [സൂചന 1]

സർക്കാർ അംഗീകൃത പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ട സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലെ ചികിത്സയാണെങ്കിൽ

- സർക്കാർ എൻലിസ്റ്റ് ചെയ്ത ആശുപത്രികളിലെ ചികിത്സയ്ക്കുള്ള എല്ലാ ക്ലിയിമുകളും (പരിധി ബാധകമല്ല) അനുവദിക്കുന്നത് സർക്കാരായതിനാൽ എല്ലാ അപേക്ഷകളും ഈ കാര്യാലയത്തിലേയ്ക്ക് അയയ്ക്കേണ്ടതാണ്.

{ഒരു ലക്ഷം രൂപ വരെയുള്ള അപേക്ഷകൾ ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ പരിശോധനയ്ക്ക് ശേഷം ഈ കാര്യാലയത്തിലേയ്ക്ക് അയച്ചാൽ മതിയാകും. 1,00,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ ഉള്ള അപേക്ഷകൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കുന്നതിനും തുടർനടപടികൾക്കുമായി ഈ കാര്യാലയത്തിലേയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.}

- അപേക്ഷയോടൊപ്പം സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ നിന്നുള്ള ഒ.പി ടിക്കറ്റ്, സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലെ ഡോക്ടർ റഫർ ചെയ്തുകൊണ്ടുള്ള റഫറൽ ലെറ്റർ (മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഒപ്പിട്ട് DMO കൗണ്ടർ സൈൻ ചെയ്ത APPENDIX II) എന്നിവ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്. {സൂചന 2 ഉത്തരവിൽ അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്ന അടിയന്തിര ചികിത്സ ആവശ്യമായ രോഗങ്ങൾക്ക് ഒഴികെ}

സർക്കാർ അംഗീകൃത സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിലെ ചികിത്സയ്ക്ക് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ / ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ അനുവദിക്കാമെന്ന് അറിയിക്കുന്ന

തുകയുടെ 80% മാത്രമേ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ (സൂചന 3). [IVF ഒഴിക്രി]

അപേക്ഷ ഫോം സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടവ.

- അപേക്ഷ ഫോമിൽ അപേക്ഷാ തീയതി കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- അപേക്ഷയോടൊപ്പം കൃത്യമായി പൂരിപ്പിച്ച സത്യവാങ്മൂലവും എസ്സൻഷ്യാലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റും ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.
- വിവിധ ആശുപത്രികളിലെ ചികിത്സകളുള്ള അപേക്ഷ ഒരമിച്ച് സമർപ്പിക്കുവാൻ പാടുള്ളതല്ല.
- മേലധികാരിക്ക് സമർപ്പിക്കപ്പെടുന്ന അപേക്ഷയിൽ സ്ഥാപന മേധാവി ശുപാർശ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്തായിരുന്നു ചികിത്സ എങ്കിൽ ഒറിജിനൽ ഡിസ്ചാർജ് സമ്മറി/ ടീറ്റ്മെന്റ് സമ്മറി ഡോക്ടറുടെ ഒപ്പോടു കൂടി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട ഡികൂറേഷനുകൾ

- ഏതെങ്കിലും ഒരു പരിശോധനാ സമ്പ്രദായത്തിൽ (അലോപ്പതി, ആയുർവേദം, ഹോമിയോപ്പതി) മാത്രമേ ചികിത്സ നടത്തിയിട്ടുള്ളൂ എന്ന സത്യപ്രസ്താവന.
- ജീവിത പങ്കാളിയാണ് ചികിത്സ തേടുന്നതെങ്കിൽ ജീവിത പങ്കാളി സർക്കാർ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ/ ഉദ്യോഗസ്ഥ അല്ലായെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിലും സാക്ഷ്യപത്രം.
- മാതാവ്/ പിതാവ് ആണ് ചികിത്സ തേടിയതെങ്കിൽ, അവർ സർവീസ് പെൻഷണർ/ ഫാമിലി പെൻഷണർ അല്ലായെന്നും അപേക്ഷകന്റെ ആശ്രിതനാണെന്നുമുള്ള സത്യപ്രസ്താവന.
- അധിക തുക കൈപ്പറ്റിയതായി കണ്ടെത്തുന്ന പക്ഷം തിരികെ അടച്ചുകൊള്ളാമെന്ന സത്യപ്രസ്താവന.
- പ്രസ്തുത ചികിത്സയ്ക്ക് പലിശരഹിത വായ്പ എടുത്തിട്ടുണ്ടോ എന്നത് സംബന്ധിച്ച

സത്യപ്രസ്താവന.

ഡിക്ലറേഷനുകൾ എല്ലാം തന്നെ ഓഫീസ് മേധാവി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം.

എസ്റ്റിമേറ്റുകൾ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടവ.

- എല്ലാ കോളങ്ങളും വ്യക്തതയോടെ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ മുകളിലായി ചികിത്സ നടത്തിയ ആശുപത്രിയിലെ OP/ IP നമ്പർ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം.
- അപേക്ഷകന്റെ പേര്, തസ്തിക, സ്ഥാപനം തുടങ്ങിയ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം. രോഗി ആശ്രിതനാണെങ്കിൽ ടിയാളുടെ പേരും അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധവും രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം.
- എസ്റ്റിമേറ്റുകൾ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ ഡോക്ടറുടെ പേര്, രജിസ്റ്റർ നമ്പർ എന്നിവയുള്ള സീൽ പതിച്ച് ഡോക്ടർ ഒപ്പ് വയ്ക്കുകയും ആശുപത്രിയുടെ ഓഫീസ് സീൽ പതിപ്പിക്കുകയും വേണം.
- എസ്റ്റിമേറ്റുകൾ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ രോഗ നിർണയം, ചികിത്സാ കാലയളവ് എന്നിവ ഡോക്ടർ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട് എന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.
- മരുന്നുകളുടെ പേരുകൾ എഴുതുന്നതിനോപ്പം കെമിക്കൽ നെയിം കൂടി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- ബില്ലുകൾ തീയതി ക്രമത്തിൽ നമ്പറിട്ട് ആ നമ്പർ പ്രകാരം എസ്റ്റിമേറ്റുകൾ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

ക്യാഷ് ബില്ലുകൾ

- എല്ലാ ക്യാഷ് ബില്ലുകളും paid by me എന്നെഴുതി അപേക്ഷകൻ ഒപ്പിടണം.

- ചികിത്സിച്ച ഡോക്ടർ ബില്ലുകളുടെ പുറകു വശത്ത് ഒപ്പുവച്ചു പേരും പദവിയും രജിസ്റ്റർ നമ്പറും അടങ്ങിയ സീലും ആശുപത്രി സീലും പതിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

പലിശ രഹിത വായ്പ (IFMA)

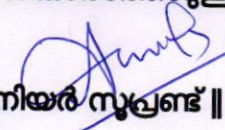
- പലിശ രഹിത വായ്പയ്ക്ക് അപേക്ഷിക്കുമ്പോൾ അപേക്ഷ പൂർണ്ണമായും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതും സ്ഥാപന മേധാവി ശുപാർശ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്.
- അപേക്ഷയോടൊപ്പം ജനന തീയതി, പെൻ നമ്പർ, ഡോക്ടർ ഒപ്പ് വച്ച Expenditure Certificate / Estimate എന്നിവ ഉണ്ടായിരിക്കണം.
- അസ്സൽ ഒ.പി ടിക്കറ്റ് / സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.
- IFMA അനുവദിക്കുന്നതും ക്രമീകരണ വിവരങ്ങളും അപേക്ഷകരുടെ സേവനപുസ്തകത്തിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

വന്ധ്യതാ ചികിത്സ (IVF)

- ഒരു കുട്ടികളും ഇല്ലാത്തവർക്കാണ് ഈ ആനുകൂല്യം ലഭ്യമാകുന്നത്.
- സർവീസ് കാലയളവിൽ മൂന്ന് തവണ മാത്രമേ ക്ലയിം അനുവദിക്കൂ
- IVF ക്ലയിം പരിശോധിച്ച അനുവദനീയത രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടത് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ ആയതിനാൽ എല്ലാ അപേക്ഷകളും ഈ കാര്യാലയത്തിലേയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- ആദ്യ തവണയാണ് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്നതെങ്കിൽ സർവീസിൽ ആദ്യമായാണ് വന്ധ്യതാ ചികിത്സയ്ക്ക് മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്രൂവ്മെന്റ് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്നത് എന്ന സത്യപ്രസ്താവന സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- രണ്ടാമത്തെയും മൂന്നാമത്തെയും തവണ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ മുൻപ് തുക കൈപ്പറ്റിയ വിവരങ്ങൾ കൂടി ലഭ്യമാക്കണം.
- IVF സംബന്ധമായ മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്രൂവ്മെന്റ് ക്ലയിമുകളുടെ വിശദ വിവരങ്ങൾ അപേക്ഷകന്റെ സർവീസ് ബുക്കിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

വിശ്വസ്തയോടെ
A M JAFAR
DIRECTOR

||അംഗീകാരത്തോടുകൂടി||


||സീനിയർ സൂപ്രണ്ട്||