

E-1699769
8/1/25



महाराष्ट्र शासन



कार्यालय विशेष पोलीस महानिरीक्षक, नागपूर परिक्षेत्र, नागपूर

सदर पोलीस स्टेशन जवळ, सिव्हील लाईन, नागपूर-४४०००१

दुरध्वनी : ०७१२-२५६१६२०, फॅक्स : ०७१२-२५२८३१८

ईमेल : ig.nagpurrange@mahapolice.gov.in



क्र.नाप/डी-१/वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती/तपासणी सुची/२०२५/ 126

दिन 8 JAN 2025

परिपत्रक

वाचा :: गृह विभाग, शासन निर्णय क्रमांक आरएमई ०२१७/प्रक.क्र.४०पोल-५ब, दि. १२ एप्रील, २०२३.

उपरोक्त शासन निर्णयानुसार पोलीस अधीक्षक/समादेशक यांना रुपये ३.०० लक्ष पर्यंतची, तसेच विशेष पोलीस महानिरीक्षक यांना रुपये ३.०० लक्ष वरील व रुपये ५.०० लक्ष पर्यंतची वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपुर्तीच्या प्रकरणांला मंजूरी देण्याचे अधिकार प्रदान करण्यात आले आहे, आणि रुपये ५.०० लक्ष वरील वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपुर्तीच्या प्रकरणांला मंजूरी देण्याचे अधिकार पोलीस महासंचालक यांना प्रदान करण्यात आलेले आहे.

त्याअनुषंगाने नागपूर परिक्षेत्रांतर्गत घटक कार्यालयांकडून या कार्यालयास मंजूरीकरीता प्राप्त होणाऱ्या वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती प्रस्तावात ब-याच उणिवा / त्रुटी दिसून आल्याचे निर्देशनास आले. वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्तीचे पृष्ठार्थ शासनाद्वारे वेळोवेळी निर्गमित केलेल्या सुचनांचे अनुपालन होत असल्याची खातरजमा करण्याहेतुने तथा वैद्यकीय प्रतिपुर्ती प्रस्तावात सुसुत्रता आणण्याचे दृष्टीने खालीलप्रमाणे अ.क्र. १ ते ४७ मुद्यांची “ तपासणी सुची ” यासोबत निर्गमित करण्यात येत आहे.

तथापि सर्व घटक कार्यालयांनी यापुढे विशेष पोलीस महानिरीक्षक तथा पोलीस महासंचालक, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई कार्यालयास प्रस्ताव सादर करतांना सदर चेकलिस्ट / तपासणी सुची जोडून त्यातील मुद्यांचे पृष्ठार्थ अनुषंगीक दस्तावेज जोडून पृष्ठ क्रमांक नोंदवून रितसर फाईलमध्ये प्रतिपुर्ती प्रस्ताव सादर करण्याची दक्षता घ्यावी. तसेच महाराष्ट्र राज्य सेवा (वैद्यकीय देखभाल) नियम, १९६१ व त्यानंतर वेळोवेळी निर्गमित केलेल्या शासन निर्णयामधील तरतुदी काटोकोरपणे तपासून व अनुज्ञेयतेबाबत खातरजमा करून तद्नंतरच परिपूर्ण प्रस्ताव या कार्यालयास सादर करण्यात यावा.

सुलभ संदर्भाकरीता तपासणी सुची (अ.क्र.१ ते ४७) यासोबत सहपत्रित आहे.

(डॉ. दिलीप पाटील-भुजबळ)
विशेष पोलीस महानिरीक्षक,
नागपूर परिक्षेत्र, नागपूर.

प्रती,

पोलीस अधीक्षक नागपूर (ग्रामीण), भंडारा, चंद्रपूर, वर्धा

तपासणी सुची

अधिकारी / कर्मचारी यांचे नाव : -----

कार्यालयाचे नाव : -----

रुग्णाचे नाव व शास.कर्मचाऱ्याशी नाते : -----

रुग्णालयाचे नाव व नोंदणी क्रमांक : -----

शासनमान्य / खाजगी : -----

(शासनामान्य असल्यास शा.निर्णय क्र.व दिनांक)

अ. क्र.	विवरण	जोडलेले आहे किंवा नाही	पृष्ठ क्रमांक
१	वैद्यकीय प्रतिपुर्ती प्रस्तावाचा नमुना तपासणी सुची / परिशिष्ट अ,ब,क,ड परिपुर्ण भरून व खाडातोड न करता सादर करणे.		
२	जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांचे प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक रक्कम		
३	कर्मचाऱ्यांची सेवा किती वर्ष पुर्ण झालेली आहे, याबाबत प्रमाणपत्र जोडावे.		
४	दावा विहीत मुदतीत केल्याचे कार्यालय प्रमुखांचे स्वाक्षरीचे प्रमाणपत्र सादर करावे, व आवक नोंदीची प्रत सादर करावी.		
५	खाजगी रुग्णालयातील वास्तव्याचा प्रकार दर्शविणारे खाजगी डॉक्टरांचे प्रमाणपत्र सोबत जोडावे. (वास्तव्य प्रमाणपत्र)		
६	संबंधित रुग्णालयाचे वैद्यकीय अधिकाऱ्यांनी रुग्णाच्या आजाराबाबत प्रमाणित केलेले आकस्मिकता प्रमाणपत्र (Emergency Certificate) जोडण्यात यावे.		
७	रुग्णालयाचे अंतिम देयक (Hospital Bill) मुळ प्रतीत सादर करावे, तसेच सदर बिलात एकत्रित रक्कमा दर्शविलेल्या असल्यास, बाब निहाय सविस्तर तपशिल स्वतंत्रपणे रुग्णालयाकडून प्राप्त करून देयकासोबत सहपत्रित करण्यात यावे. तसेच पॅकेज अंतर्गत खाजगी रुग्णालयात उपचार घेतलेला असल्यास, पॅकेजचे संपुर्ण विवरण जोडणे आवश्यक राहिल.		
८	आकस्मिक परिस्थितीमध्ये खाजगी रुग्णालयात उपचार घेतला असता फक्त आंतररुग्ण कालावधीतील वैद्यकीय उपचाराचा खर्च प्रतिपुर्तीस अनुज्ञेय आहे, सबब आंतररुग्ण कालावधीनंतरची देयक (पावत्या) एकुण मागणीतून वगळण्यात यावे. तसेच सर्व उपप्रमाणकांची सुची तयार करून प्रमाणके रितसर एका कागदावर चिटकवून चेकलिस्ट नुसार जोडण्यात यावीत, उपचारादरम्यान वापरण्यात आलेल्या सर्व औषधांची विहीत नमुन्यात यादी तयार करून त्यावर उपचार करणाऱ्या वैद्यकीय अधिकाऱ्यांची स्वाक्षरी घेण्यात यावी. (उपप्रमाणक व औषधांची यादी जोडावी)		
९	आंतररुग्ण कालावधीतील डॉक्टरांनी प्रमाणित केलेल्या सर्व औषधांच्या पावत्या (Prescription) जोडण्यात याव्या व त्यावर रुग्णालय प्रमुखांची स्वाक्षरी घेण्यात यावी.		
१०	खरेदी केलेल्या औषधांची स्वतंत्र यादी जोडण्यात यावी.		
११	औषधांच्या ना-देय रक्कमा बिलातून वगळून ना-देय औषधांची स्वतंत्र यादी जोडावी.		
१२	डिस्चार्ज कार्ड / सविस्तर डिस्चार्ज समरी मुळ स्वरूपात जोडावे.		
१३	रुग्णासाठी वापरण्यात आलेल्या कन्ड्युमेबल्स् व डिस्पोजेबल्स् पुन्हा वापरात आणलेले नाहीत याबाबतचे रुग्णालयाचे प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे.		

अ. क्र.	विवरण	जोडलेले आहे किंवा नाही	पृष्ठ क्रमांक
१४	वापरण्यात आलेल्या औषधांमध्ये मद्यार्क अल्कोहोल, टॉनिक अथवा प्राथमिक अन्नघटक यांचा वापर करण्यात आलेला नसल्याचे डॉक्टरांचे प्रमाणपत्र जोडावे.		
१५	नर्सिंग चार्जस असल्यास ते आवश्यक असल्याचे सक्षम वैद्यकीय अधिकाऱ्यांचे प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे. (विशेष परिचर्या प्रमाणपत्र)		
१६	कुटूंब मर्यादित असल्याचे प्रमाणपत्र कार्यालय प्रमुखांचे स्वाक्षरीने जोडण्यात यावे.		
१७	रुग्ण मागणीकर्त्यावर अवलंबून असल्यास कार्यालयप्रमुखांचे स्वाक्षरीचे प्रमाणपत्र जोडावे.		
१८	आजारी व्यक्ती मागणीकर्त्या कर्मचाऱ्यावर पुर्णपुणे अवलंबून असून त्यांना उत्पन्नाचे कोणतेही साधन नसल्याचे तसेच ते सेवानिवृत्त आहेत किंवा कसे? असल्यास त्यांना सेवानिवृत्ती वेतन किती मिळते, याबाबत सविस्तर पुराव्यासह प्रमाणपत्र सादर करावे. (सार्व.आरोग्य विभाग, शा.निर्णय दिनांक २ ऑगस्ट २०१९ नुसार)		
१९	मागणीकर्त्याची पती/पत्नी/आई/वडील शासकीय सेवेत असल्याचे त्यांचेकडून प्रतिपुर्ती केली नसल्याबाबत प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे. (प्रतिपुर्तीच्या दाव्याचे प्रमाणपत्र)		
२०	अपघातासंबंधीच्या वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती असल्यास अपघाताबाबत न्यायाधिकरणात नुकसान भरपाई दावा केला असल्यास त्याची प्रत याबाबत माहिती व सदरचे प्रकरण एम.एल.सी. असल्यास पोलीस अहवाल सोबत जोडण्यात यावा.		
२१	दिवंगत कर्मचारी असल्यास वारसा हक्काचे प्रमाणपत्र सादर करावे.		
२२	अपघात / विषबाधा, भाजणे इत्यादी केसेसबाबत पोलीसांना माहिती दिल्याबाबतचे रुग्णालयाचे प्रमाणपत्र व एम.एल.सी.क्रमांक व प्रमाणपत्र जोडावे.		
२३	प्रसुतीसंबंधी खर्च प्रतिपुर्ती असल्यास प्रसुतीपूर्व कमीत कमी तीन महिने अगोदर शासकीय रुग्णालयात नाव नोंदवून नियमीत तपासणी व लसीकरण केल्यासच प्रसुतीच्या वेळी आकस्मिक परिस्थिती निर्माण झाल्यास खाजगी रुग्णालयात केलेल्या वैद्यकीय उपचारांची प्रतिपुर्ती अनुज्ञेय, तसेच शासकीय रुग्णालयात नोंदलेले (ए.एन.सी.कार्ड) रजिस्टर क्रमांकासह जोडण्यात यावे. ए.एन.सी. कार्ड मुळ सोबत जोडावे.		
२४	स्त्री कर्मचारी / अधिकारी यांचे बाबतीत मागणीकर्त्याची आई/वडील/सासु/सासरे त्यांच्यावर अवलंबून असल्यास त्याबाबत विकल्प दिल्याचे सेवापुस्तकाच्या / सेवापटाच्या नोंदीची प्रत जोडावी तसेच अवलंबून असल्याचे प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे.		
२५	रुग्णालयास रक्कम प्रदान केल्यानंतर रुग्णालयास रक्कम मिळाल्याची पावती रेव्हेंयु स्टॅम्पसह जोडण्यात यावी.		
२६	देयकाचा परिगणणा तक्ता परिपूर्ण व अचुक भरून सादर करावा. (बिलाप्रमाणे बाबनिहाय अनुज्ञेय खर्च परिगणणा तक्त्यात दर्शविण्यात यावा) तसेच परिगणणा तक्त्यासह ना-देय रक्कमांचे सविस्तर विवरण स्वतंत्रपणे जोडण्यात यावे.		
२७	शा.निर्णय दि.१९.०३.२००५ मधील परि.३.३ नुसार विहीत तरतुदीत न बसणाऱ्या प्रकरणी - आरोग्य सेवा आयुक्तालयाचे पत्र दि.१३ फेब्रु.२०२३ नुसार वाजवी समिती मार्गदर्शक सुचनांनुसार परिगणणा करण्यात यावी व परिगणणा तक्ता स्वतंत्र जोडण्यात यावा.		
२८	आधार कार्ड,पॅन कार्ड साक्षांकित प्रत व वेतन पत्रक प्रस्तावाला जोडण्यात यावे.		
२९	रुग्णालयाने आकारण्यात आलेले दर वाजवी असल्याचे डॉक्टरांचे प्रमाणपत्र जोडणे.		
३०	जन्म प्रमाणपत्र व मृत्यू प्रमाणपत्र प्रत सोबत जोडावी. (प्रकरणपरत्वे)		
३१	ज्या रुग्णालयात उपचार घेतला त्या रुग्णालयाचे नोंदणी क्रमांकाची छायांकीत प्रत जोडावी.		
३२	लेखापरिक्षणात देयक ना-मंजूर झाल्यास त्याबाबतचे हमीपत्र सोबत जोडावे.		

अ. क्र.	विवरण	जोडलेले आहे किंवा नाही	पृष्ठ क्रमांक
३३	आयकर कपातीबाबतचे प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे.		
३४	दुबार देयकाबाबतचे प्रमाणपत्र		
३५	विमा कंपनीकडे दावा न केल्याबाबतचे प्रमाणपत्र		
३६	वैद्यकीय देयकासंबंधी निधी मागणी केलेली नसल्याचे तथा देणगी बाबतचे प्रमाणपत्र तथा रक्कम स्वतः अदा केल्याबाबत प्रमाणपत्र.		
३७	वैद्यकीय अग्रीम घेतले असल्यास तपशिल जोडावा अथवा वैद्यकीय अग्रीम घेतले नसल्यास प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे.		
३८	म.शा.शा.नि.दि.१६.०८.१९९९ मध्ये उल्लेख केल्याप्रमाणे डोळ्यांच्या शस्त्रक्रियेमध्ये लेन्स बाबत योग्य ते प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे.		
३९	प्रस्तावासोबत जोडलेले सर्व प्रमाणपत्र कार्यालय प्रमुखांनी साक्षांकीत करून सादर करावे.		
४०	रजा मंजूरी आदेशाची प्रत जोडण्यात यावी.		
४१	कोविड आजार असल्यास ऑक्सीजन मात्रा टक्केवारीबाबत डॉक्टरचे प्रमाणपत्र		
४२	महाराष्ट्र पोलीस कुटूंब आरोग्य योजनेअंतर्गत संबंधित पॅनलवर असलेल्या खाजगी रुग्णालयात (विनाखर्च सवलत) उपचार होवु शकत नाही असे प्रमाणपत्र अंमलदाराने वैद्यकीय प्रतिपुर्ती देयकासोबत जोडणे आवश्यक राहिल तसेच सदरचे प्रमाणपत्र देयकासोबत पोलीस अधिक्षक यांनी नियुक्त केलेल्या नोडल ऑफीसर अथवा पोलीस उप-अधिक्षक (मुख्यालय) यांनी तपासून प्रमाणित करून वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती देयकासोबत सादर करावे.		
४३	वैद्यकीय प्रतिपुर्ती खर्चाच्या देयकास आक्षेप लावण्यात आलेले असल्यास, सदर आक्षेपाची पुर्णतः पुर्तता झाल्याची खातरजमा करून तद्नंतरच देयक मंजूरीस पाठविण्यात यावे. कोणत्याही त्रुटीचा अपुर्ण ठेवू नये, याची दक्षता घ्यावी.		
४४	शासकीय रुग्णालयात उपचार घेतल्याबाबत / ओपीडी कार्ड / केस पेपर सादर केलेले आहे किंवा कसे? शासकीय रुग्णालयात उपचार न घेतल्याबाबत समर्थनिय स्पष्टीकरण जोडणे आवश्यक आहे. (मंत्रालयीन अधिकारी / कर्मचारी)		
४५	अदा करण्यात आलेल्या सर्व पावत्यावर संबंधितांनी (Paid By Me) स्वाक्षरी करावी.		
४६	आरोग्य सेवा आयुक्तालय (महाराष्ट्र राज्य) मुंबई यांचे कडील पत्र क्रमांक संआसे/कक्ष-८ब/टे-१/वेखप्र/वाजवी समिती/२७९-३३२/२०२३ दि. १३/०२/२०२३ रोजीच्या पत्रान्वये शस्त्रक्रिया झाली असल्यास सदर शस्त्रक्रिया हि ०१) सुपर मेजर सर्जरी, २) मेजर सर्जरी ३) मायनर सर्जरी यापैकी कोणत्या प्रकारात मोडते त्याबाबत रुग्णालयाचे डॉक्टरांच्या सही शिक्क्याने प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे.		
४७	ई.सी.जी./एक्स-रे/सोनोग्राफी/सी.टी.स्कॅन/एम.आर.आय./रक्त तपासणीचे मुळ रिपोर्ट		

(कर्मचारी स्वाक्षरी)

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./श्रीमती. -----
यांनी ----- (रुग्णाचे नाव) नाते ----- यांचे वैद्यकीय उपचारार्थ केलेल्या
एकूण खर्च रुपये -----/- रक्कमेच्या प्रतिपुर्ती प्रस्तावात चेकलिस्ट मधील नमुद १ ते ४७ मुद्यांबाबत पुर्तता करून
अनुषंगिक दस्तावेज सहपत्रित केल्याची खातरजमा करण्यात आलेली असून परिगणणेअंती रु.----- वैद्यकीय खर्च
प्रतिपुर्ती मंजूरीचे शिफारशीसह प्रस्ताव यासोबत सादर करण्यात येत आहे.

कार्यालय प्रमुख, स्वाक्षरी पदनाम व कार्यालयाचे नाव