

वैद्यकीय व्यवसायाचे नाव:

डा. सुनील शारदाधर शिंदे

व्यवसायाचा पत्ता:

फ्लोर. गारुडवाडीस. गि.पुजार प्रिन्सिपल

डॉक्टरांचे/सुविधाधारकाचे नाव:

डा. शिंदे सुनील

पदवी: BAMS लॅन्डलाईन नं.

मोबाईल नं. 9975496830

OPD/प्रथम तपासणी फी:

50/- फेरतपासणी फी: 50/-

(वैद्यकीय क्षेत्रातील नुकसान भरपाई/आर्थिक देवाण-घेवाणीसाठी आपणाकडून बँकेची माहिती घेत आहोत.)

बँक खातेदाराचे नाव:

डा. सुनील शारदाधर शिंदे

बँकेचे नाव:

NDFC

शाखा:

गारुडवाडी

खाते (A/c) नंबर:

179221000013671 IFSC कोड:

मागील करारानुसार/अनुसरून वैद्यकीय क्षेत्रातील सर्व सुविधा देणारे हॉस्पिटल / मेडिकल / रक्त तपासणी लॅब / रक्त पुरवठा लॅब / दवाखाना / सोनोग्राफी / x-ray / डायग्नोस्टिक सेंटर / रुग्णवाहिका / जनरिक मेडिकल / शस्त्रक्रिया बार्गेनिंग व इतर सर्व सुविधांवर सर्व वैद्यकीय क्षेत्रातील हितचिंतकांनी दिनांक ०४ मार्च २०१८ ते ३१ डिसेंबर २०१८ पर्यंत ज्या आरोग्य सुविधा मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेच्या येणाऱ्या नोंदणीकृत सभासदांना सवलतीच्या दरात ना नफा, ना तोटा या तत्वावर उपलब्ध करून दिल्या व संस्थेला सहकार्य केले. त्याच सहकार्यातून मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्था अध्यक्ष बाळासाहेब पोखरकर यांनी वैद्यकीय क्षेत्रातील सर्व बाजूंचा विचार करून हा निर्णय घेण्यात आला आहे की, खालील वैद्यकीय क्षेत्रातील दिल्या जाणाऱ्या सुविधांवर नुकसान भरपाई दिनांक ०१ जानेवारी २०१९ पासून पुढील (.....) वर्षासाठी देण्यास मी/आम्ही तयार आहे/लागू राहतील.

- नुकसान भरपाई खालील बाबींवर दिली जाईल:

अ. क्र.	संस्थेच्या नियमानुसार दिली जाणारी आरोग्य सवलत	वैद्यकीय क्षेत्रात दिली जाणारी रुग्णांच्या उपचारासाठी नुकसान भरपाई	सदर नुकसान भरपाई खालीलप्रमाणे आम्हाला मान्य राहिल	नुकसान भरपाई मान्य असणाऱ्या अधिकृत वैद्यकीय सेवा देणाऱ्यांची सही
१.	OPD तपासणी फी - ५०% माफ	५०/७०/१०० रुपये/कुपन	१००% पर्यंत	
२.	रक्त तपासणी फी - १०% किंवा १२०%	५ ते १०% पर्यंत	१००% पर्यंत	
३.	हॉस्पिटल अटॅच/वैयक्तिक मेडिकल सुविधा - १०% किंवा १५%	५ ते १०% पर्यंत	१००% पर्यंत	
४.	हॉस्पिटल अटॅच सोनोग्राफी/एक्स-रे १५ किंवा १०%	५ ते १०% पर्यंत	१००% पर्यंत	

५.	१० तासाच्या आतील अॅडमिट रुग्णांना उपचार १५ किंवा २०%	१०% पर्यंत	
६.	शस्त्रक्रिया बार्गेनिंग ५% पर्यंत (फायनल बील वेळी)	५% पर्यंत	
७.	नॉरमल डिलिवरी ५०% कुटुंबाला वर्षातून एकदा (मुलीच्या जन्मासाठी)	३० ते ५०% पर्यंत	
८.	सर्वसाधारण आजार/अॅडमिट बील १५% ते २०%	०% पर्यंत	०/१०
९.	रेफर डॉक्टर अॅडमिट बील १५% (डॉ. रेफरन्स पुरावा)	५% पर्यंत	
१०.	रुग्णवाहिका सेवा ५०%	३०% पर्यंत	
११.	रक्तपुरवठा लॅब ५०%	३०% पर्यंत	
१२.	जनरिक मेडिकल ५०%	२०% पर्यंत	
१३.	डायनोस्टीक सेंटर २०%	१०% पर्यंत	
१४.	अंध-अपंग/मुकबधीर उपचाराच्या दरात ५०% (वर्षातून एकदा)	३०% पर्यंत	३०% <i>ve sum</i>
१५.	घरपोच डॉक्टरसेवा ५०% (महिन्यातून एकदा)	५०% पर्यंत	
१६.	गरजू रुग्णांसाठी घरगुती ऑक्सिजन सेवा १००%	१००% पर्यंत	
१७.	अॅडमिट रुग्णासाठी जेवणाचा डबा १००% (पहिल्या दिवशी)	१००% पर्यंत	
१८.	हेल्थबॉडी चेकअप ५०%	३० ते ५०% पर्यंत	
१९.	शासकीय सरकारी योजना १००%	०% पर्यंत	
२०.	५०% हॉस्पिटल उपचार	२५% ते ५०% पर्यंत	
२१.	विमा संरक्षण अपघाती मृत्यू १००% नियम/अटी लागू	१००% पर्यंत	
२२.	आरोग्य शिबीर १००%	०% पर्यंत	

वरील सुविधांचा लाभ घेणाऱ्या सभासदांसाठी वरील नुकसान भरपाई खालील नियमांनुसार बंधकारक राहिल :

- १) वरील दिलेल्या सवलतीची नुकसान भरपाई मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेकडून प्रत्येक महिन्याच्या १ ते १० तारखेच्या दरम्यान आपल्या खात्यावर वर्ग करण्यात येईल किंवा चेकच्या स्वरूपात दिले जाईल व ते देण्यास संस्था जबाबदार राहिल. असे न झाल्यास आपण संस्थेच्या अध्यक्षांसोबत चर्चा करून पुढील सेवा देण्याबाबत निर्णय घेता येईल. तसेच दिल्या गेलेल्या नुकसान भरपाईचे (कुपन व इतर सुविधा) प्रत्येक महिन्याचे नोंदणी रेकॉर्ड संस्थेस महिन्याच्या अखेरीस कळविण्यात येईल.
- २) संस्थेच्या माध्यमातून येणाऱ्या रुग्णांना मी नमूद केलेल्या आरोग्य सुविधा/सेवा (सवलतीमध्ये) देण्यास बंधनकारक राहिल. त्याबाबत कोणत्याही प्रकारची तक्रार राहणार नाही..
- ३) आरोग्य सुविधा घेण्यासाठी येणाऱ्या सभासदांजवळ संस्थेची फाईल व हेल्थ कार्ड पाहिल्यावर सभासदांची नावे व ऑनलाईन आय. डी. यांची चाचपणी केल्यावर व त्यावर नमूद असलेल्या नावांना (सभासदांना) ही सुविधा देण्यास आम्ही बंधनकारक राहू.
- ४) मैत्री हेल्थकेअर संस्थेच्या माध्यमातून येणाऱ्या रुग्णांकडून OPD कुपन/मेडिकल/लॅब व इतर सुविधा कुपन मी जमा करून त्यावरील आय.डी. नंबरची खात्री केल्यानंतर सवलतीच्या दरात संबंधित सेवा दिल्याचे रेकॉर्ड मी माझ्या हॉस्पिटलला तसेच संबंधित विभागामध्ये नोंद/जतन करून ठेवील.
- ५) OPD/इतर सुविधा कुपनवर मर्यादा राहणार नाही. जेवढी कुपने जमा होतील तेवढे कुपनप्रमाणे पैसे हॉस्पिटलला दिले जातील.
- ६) मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेच्या माध्यमातून येणाऱ्या सभासदांनी (रुग्णांनी) आपले हॉस्पिटल अथवा इतर सुविधांकरिता चौकशी केल्यास त्यांना आपण व आपले कर्मचारी यांनी आपले हॉस्पिटल अथवा इतर सुविधाधारक हे मैत्री हेल्थकेअर संस्थेच्या सभासदांना सेवा देण्यास जोडलेले आहे, अशी योग्य ती माहिती पुरवतील.
- ७) मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेच्या नवीन येणाऱ्या आरोग्य विषयक संकल्पना, आरोग्य सुविधा हॉस्पिटलला पूर्व सूचना देऊन कळविण्यात येतील आणि त्यावर विचारविनिमय करून संबंधित संकल्पना तसेच सुविधा मान्य अगर अमान्य करण्यात येतील.
- ८) मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेच्या माध्यमातून सभासदांना (रुग्णांना) आरोग्य सेवा-सुविधा देत असताना आपल्या OPD फी मध्ये वाढ झाल्यास अथवा इतर कोणत्याही सुविधांचे चार्जेस/आकार वाढल्यास किंवा वाढवणार असल्यास एक महिना अगोदर त्याची पूर्वसूचना संस्थेला (अध्यक्ष) कळविणे बंधनकारक राहिल.
- ९) मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेच्या माध्यमातून जर आपल्याला आपले हॉस्पिटल, मेडिकल, लॅब तसेच इतर सुविधा संस्थेच्या या करारामधून वगळायचे असल्यास अगर

बंद करावयाचे असल्यास त्याची पूर्वसूचना सहा महिनेअगोदर संस्थेला (अध्यक्ष) कळविणे बंधनकारक राहिल. परंतु संस्थेशी जोडलेल्या पूर्वीच्या सभासदांना आरोग्य सुविधा देण्यास मी बंधनकारक राहिल.

१०) मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेच्या माध्यमातून वैद्यकीय क्षेत्रामध्ये लाभ घेणारा सभासद/रुग्ण व त्यांचे उपचार याबाबत चाचपणी/चौकशी करण्यासाठी संस्थेचे अधिकृत अध्यक्ष, संचालक किंवा पदाधिकारी आपल्या हॉस्पिटलमध्ये अगर सुविधाधारकांकडे आल्यास आपणाकडून संस्थेच्या संबंधित व्यक्तींना सहकार्य करण्यात येईल.

वरील माहिती चुकीची असल्याचे आढळून आल्यास मी भारतीय दंड संहिता कलम १९३, १९९/२ व २०० अन्वये कायदेशीर कारवाईस पात्र राहिल.

लिहून देणार

अध्यक्ष

सचिव

...मैत्री हेल्थ केअर सेवाभावी संस्था

अध्यक्ष : मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्था

लिहून देणार

.....

नाव:

डा. अजित कामाधे गिरे