Dr. Pawar, Dr. Talape, Dr. Bhag
Dr. Ghingote, Dr. Umale, Dr. Dham
Dr. Kedari

वैद्यकीय व्यवसायाचे नाव : अवधुत लॅब, खिडकेनगर, जुन्नर

व्यवसायाचा पत्ता : खिडकेनगर, नवीन एसटी स्टँड जवळ, जुन्नर

डॉक्टरांचे/सुविधाधारकाचे नाव : निलेश शंकर साळुंके

पदवी : BSc DMLT MSBTE लॅन्डलाईन नं. .... मोबाईल नं. 9960464870 7972170683

OPD/प्रथम तपासणी फी : .... फेरतपासणी फी : ....

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

बँक खातेदाराचे नाव :	
बँकेचे नाव : GBI	शाखा : Junnar
खाते (A/c) नंबर : 32420024380	IFSC कोड : GBIN006443

मागील करारानुसार/अनुसरून वैद्यकीय क्षेत्रातील सर्व सुविधा देणारे हॉस्पिटल / मेडिकल / रक्त तपासणी लॅब / रक्त पुरवठा लॅब / दवाखाना / सोनोग्राफी / x-ray / डायग्नोस्टीक 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 (........) वर्षांसाठी 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 राहील	नुकसान भरपाई मान्य असणाऱ्या अधिकृत वैद्यकीय सेवा देणाऱ्यांची सही
१.	OPD तपासणी फी ५०% माफ	५०/७०/१०० रुपये/कुपन		
२.	रक्त तपासणी फी – [ ]१० % किंवा [✓]२०%	✓ ५ ते १०% पर्यंत		[signature]
३.	हॉस्पिटल अटॅच/वैयक्तिक मेडिकल सुविधा – [ ] १०% किंवा [ ] १५%	५ ते १०% पर्यंत		
४.	हॉस्पिटल अटॅच सोनोग्राफी/एक्स-रे [ ] ५ किंवा [ ] १०%	५ ते १०% पर्यंत		

५.	१० तासाच्या आतील ॲडमिट 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/ॲडमिट बील १५% ते २०%	०% पर्यंत		
९.	रेफर डॉक्टर ॲडमिट 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.	डायग्नोस्टीक सेंटर २०%	१०% पर्यंत		
१४.	अंध-अपंग/मुकबधीर उपचाराच्या दरात ५०% (वर्षातून एकदा)	३०% पर्यंत		
१५.	घरपोच डॉक्टरसेवा ५०% (महिन्यातून एकदा)	५०% पर्यंत		
१६.	गरजू रुग्णांसाठी घरगुती ऑक्सिजन सेवा १००%	१००% पर्यंत		
१७.	ॲडमिट 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 शिबीरे १००%	०% पर्यंत		

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

१) वरील दिलेल्या सवलतीची नुकसान भरपाई मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेकडून प्रत्येक महिन्याच्या १ ते १० तारखेच्या दरम्यान आपल्या खात्यावर वर्ग करण्यात येईल किंवा चेकच्या स्वरुपात दिले जाईल व ते देण्यास संस्था जबाबदार राहील. 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 राहील. 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 रेकार्ड मी माझ्या हॉस्पीटलला 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 राहील.

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 राहील. परंतु संस्थेशी जोडलेल्या पूर्वीच्या सभासदांना आरोग्य सुविधा देण्यास मी बंधनकारक राहील.

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 राहील.

लिहून घेणार

....

अध्यक्ष : मैत्री हेल्थ केअर सेवाभावी संस्था

लिहून देणार

....

नाव : निलेश शंकर साळुंके