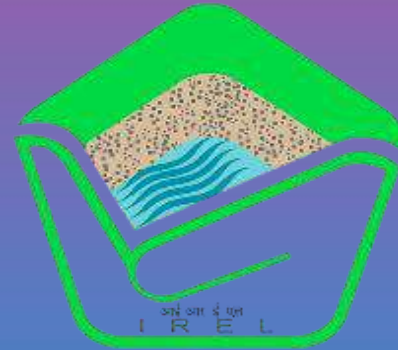


ଅବସରପ୍ରାପ୍ତ କର୍ମଚାରୀ ଏବଂ ନିର୍ଭରଶୀଳ ଜୀବନସାଥୀଙ୍କ ପାଇଁ

IREL (India) LIMITED

ର ଗୃହ ମେଡ଼ିକ୍ଲେମ ପଲିସୀ



Unleashing Values

ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷ 2025-26



ପଲିସୀ ଲାଭ- ମୂଳ ଏବଂ ଟପ୍ ଅପ୍ ପଲିସୀ

ବୀମା କମ୍ପାନୀ

ଜାତୀୟ ବୀମା କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍



ତୃତୀୟ ପକ୍ଷ ପ୍ରଶାସକ

ପ୍ରାଥମିକ ବୀମା
TPA



ପଲିସୀ ଆରମ୍ଭ ଦିନ

1st April 2025



ପଲିସୀ ଶେଷ ତାରିଖ

31st March 2026



ପାରିବାରିକ କଭରେଜ୍

ଅବସରପ୍ରାପ୍ତ / ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଅବସର
ପ୍ରାପ୍ତ / ମୃତ କର୍ମଚାରୀ ନିଜେ କିମ୍ବା
ଏବଂ ତାଙ୍କର ଜୀବନସାଥୀ



କ୍ୟାସଲେସ ଦାବି

ନେଟୱାର୍କ ହସ୍ପିଟାଲରେ ବିନା
ପେପରରେ ଲାଭ



ମୂଳ ରାଶି ବୀମାଭୁକ୍ତ (INR*)

2.25 ଲକ୍ଷ (ଅଣ-କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ),
3.00 ଲକ୍ଷ (ଏକଜିକ୍ୟୁଟିଭ୍)
E-5 ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ NUS, 5.25 ଲକ୍ଷ
(E-6toE-8)



ବୀମାଭୁକ୍ତ ଟପ୍ ଅପ୍ ରାଶି (INR)*

2.25 ଲକ୍ଷ (ଅଣ-କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ),
3.00 ଲକ୍ଷ (ଏକଜିକ୍ୟୁଟିଭ୍)
E- 5 ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ NUS, 5.25 ଲକ୍ଷ
(E-6toE-8)

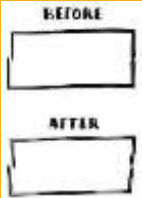


ସମୟାବଧି ଅପେକ୍ଷା ଅବଧି



କୌଣସି ଅପେକ୍ଷା ଅବଧି ନାହିଁ

କଭରେଜ୍



ପୂର୍ବ 30 ଏବଂ ପର 60

ହସ୍ପିଟାଲରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ପୂର୍ବରୁ ଏବଂ ପରେ (ଯଥାକ୍ରମେ 30 ଦିନ ଏବଂ 60 ଦିନ) କଭର କରାଯାଏ। ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ର 60 ଦିନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଫିଜିଓଥେରାପି



ସୀମିତ ରୁମ୍ ଭଡା

ସାଧାରଣ କୋଠରୀ ପାଇଁ 1% ଏବଂ ICU / ICCU ପାଇଁ 2% କ୍ରମରେ ବୀମା ଭୁକ୍ତ ମୂଲ୍ୟ ରାଶି ପ୍ରତିଦିନ ଆନୁପାତିକ ଶୁଳ୍କ ରେ ରିହାତି ଲାଗୁ ନାହିଁ



ଆୟୁଷ ଟିକିଆ *

ସରକାରୀ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ କଭର କରାଯାଇଛି ପରିବାର ଆଧାରିତ ବୀମା ରାଶି ର ସୀମା 25% ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ରହିବ



ପୂର୍ବରୁ ଥିବା ରୋଗ

ସମସ୍ତ ପୂର୍ବ ରୋଗ/ଚାଲୁ ଥିବା ଟିକିଆ ଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରଥମ ଦିନ ରୁ କଭର କରାଯାଏ



ବ୍ୟୟବହୁଳ / ଡାଇଗ୍ନୋଷ୍ଟିକ ପରୀକ୍ଷା *

ଜରୁରୀକାଳୀନ ପରିସ୍ଥିତିରେ, ପ୍ରତି ପରିବାର ପ୍ରତି 20,000 ଟଙ୍କା ର ସବ୍-ସୀମା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ। ଡେ କେୟାର ପଦ୍ଧତି ଡାଲିକାରେ ମହଙ୍ଗା ଡାଇଗ୍ନୋଷ୍ଟିକ ପରୀକ୍ଷା / ସଂକ୍ରାମକ ଯାଞ୍ଚ / କଲୋନୋସ୍କୋପି, ଏଣ୍ଡୋସ୍କୋପି, ସିଟି ସ୍କାନ, USG, MRI, PET ସ୍କାନରେ ସୀମିତ ପ୍ରଣାଳୀ



ଜହ୍ନଗତ ରୋଗ

ଆତ୍ମହତ୍ୟାର ରୋଗ କଭର କରାଯାଏ ଏବଂ ବାହ୍ୟ ରୋଗ କେବଳ ଜୀବନ ପ୍ରତି ବିପଦ ଥିବା ପରିସ୍ଥିତିରେ କଭର କରାଯାଏ



ସାଧାରଣ କିମ୍ବା ସ୍ଥାନୀୟ ଆନାସ୍ତେସିଆ |*

ବୈଷୟିକ ପ୍ରଗତି ହେତୁ ଯଦି ଡାକ୍ତରଖାନା/ ଡେ କେୟାର ସେକ୍ଟରରେ ଲୋକାଲ ଆନେସ୍ତେସିଆ ଅଧୀନରେ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର କରାଯାଏ ତେବେ ଏକ ଦିନ ରୁ ବି କମ ସମୟ ଲାଗିବ ଏବଂ ଅନ୍ୟଥା ଏକ ଦିନ ରୁ ଅଧିକ ହସ୍ପିଟାଲରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବାର ଆବଶ୍ୟକତା ଅଛି



OPD ରେ ପ୍ରାକ୍ଟିସ୍

OPD ରେ ପ୍ରାକ୍ଟିସ୍ ଟିକିଆ ପ୍ରତି ମାମଲାରେ 20,000 ଟଙ୍କା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ସୀମିତ

କଭରେଜ୍



ମାନସିକ ରୋଗ *

ମାନସିକ ରୋଗ, ଚାପ କିମ୍ବା ମାନସିକ ବିକୃତି, ମନୋବୈହାନ ବ୍ୟାଧି ଏବଂ ନ୍ୟୁରୋଡେଜେନେରେଟିଭ ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ମାନସିକ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ବର୍ଗୀକୃତ ହସ୍ପିଟାଲରେ କରାଯିବ।



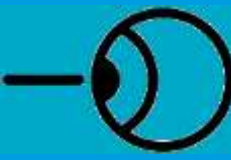
ମୋଟିଆବିନ୍ଦୁ ଚିକିତ୍ସାର ସୀମା *

ମୋଟିଆବିନ୍ଦୁ ଚିକିତ୍ସା (ପ୍ରତି ଘଟଣାରେ) ଜଣେ ବୀମାଭୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ 50,000 ଟଙ୍କା ର ବୀମାରାଶିରେ କୌଣସି ପ୍ରକାରର ମୋଟିଆବିନ୍ଦୁର ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର, (ମୋନୋପୋକଲ କିମ୍ବା ମଲ୍ଟିପୋକଲ) ର ବିକଳ୍ପ ବାଛି ପାରନ୍ତି।



କେମୋ-ଥେରାପି ।

ଆଡଜୁଭାଣ୍ଟ କେମୋ / ଇମ୍ୟୁନ ମଡ୍ୟୁଲାର ହରମୋନାଲ ଥେରାପି ମୋନୋକ୍ଲୋନାଲ ଆଣ୍ଟିବଡି ଏବଂ / କିମ୍ବା କେମୋଥେରାପି OPD, ଦିନର ଯତ୍ନ, ମୌଖିକ କିମ୍ବା ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ୍ ମାଧ୍ୟମରେ କେମୋଥେରାପି ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ



ଲାସିକ୍ ଚିକିତ୍ସା

LASIK ଚିକିତ୍ସା +/- 7.5 ଉପରେ ଥିବା ପ୍ରତୀକାତ୍ମକ ଛୁଟିର ସଂଶୋଧନ ପାଇଁ ଆଛାଦିତ। ଏହା କସମେଟିକ୍ ଚିକିତ୍ସା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ନୁହେଁ



ଆୟୁର୍ଲାନ୍ତ ଚାର୍ଜ *

ହସ୍ପିଟାଲ କୁ ଯିବା ଏବଂ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ ଡାକ୍ତରଖାନା କୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତର କିମ୍ବା ଡାକ୍ତରଖାନାରୁ ଘରକୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତର କରିବା ପାଇଁ ଯଦି ମେଡିକାଲରେ ପରାମର୍ଶ ଦିଏ ତେବେ ପ୍ରତି ଥର ଯାତ୍ରା ପାଇଁ ଆୟୁର୍ଲାନ୍ତ ଶୁଳ୍କ 5,000/- ଟଙ୍କା ଦେବାକୁ ହେବ



ଶ୍ରବଣ/ଚାଲିବା ସହାୟତା /କ୍ରଡ୍ *

ଶ୍ରବଣ ସହାୟତା / ଚାଲିବା ସହାୟତା / କ୍ରଡ୍ ମୂଲ୍ୟ ପରିବାର ପ୍ରତି ସର୍ବାଧିକ 20,000 ଟଙ୍କା ଅନୁଯାୟୀ ଦେୟ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ, 3 ବର୍ଷରେ ଥରେ, ଚିକିତ୍ସା ବିଶେଷଜ୍ଞ ଡାକ୍ତରଙ୍କ ଠାରୁ ସହାୟତା ପ୍ରେସକ୍ରିପସନ୍ ଉତ୍ପାଦନ



ଆନୁବଂଶିକ ରୋଗ ଏବଂ ବିକୃତି *

ଜେନେଟିକ ରୋଗ ପାଇଁ କଭର କିମ୍ବା ବିକାର ଗୁଡିକ ପ୍ରତି ପଲିସୀ ଅବଧିରେ ଫ୍ୟାମିଲି କ୍ଲୋଟର ବୀମା ରାଶି ଯାଏ କଭର କରାଯିବ



ସହ-ଅର୍ଥ ପ୍ରଦାନ

ବେସ୍ ଏବଂ ଟପ୍-ଅପ୍ ପଲିସୀରେ ସହ-ଅର୍ଥ ପ୍ରଦାନ ଲାଗୁ ହେଉ ନାହିଁ

କଭରେଜ୍



ଆଧୁନିକ ଟିକିସା ପଦ୍ଧତିକୁ କଭର କରେ |(ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ବିବରଣୀଗୁଡ଼ିକ) ଉପ-ସୀମା GMP SI ର 100% ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ରହିବ |

1. ଗର୍ଭାଶୟ ଧମନୀ ଏମ୍ବୋଲାଇଜେସନ୍ ଏବଂ HIFU
2. ବେଲୁନ୍ ସିନ୍ଦ୍ରୁପ୍ଲାଷ୍ଟି
3. ଗର୍ଭାଶୟ ମସ୍ତିଷ୍କ ଉଦ୍ଧେନନା
4. ଓରାଲ କେମୋଥେରାପି
5. ଇଣ୍ଟ୍ରାଥେରାପି -ମୋନୋକ୍ଲୋନାଲ ଆଣ୍ଟିବଡି ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ୍ ଭାବରେ ଦିଆଯିବ
6. ଇଣ୍ଟ୍ରାଭାଇଟ୍ରୀଆଲ୍ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ୍
7. ରୋବୋଟିକ୍ ସର୍ଜରୀ
8. ଷ୍ଟେରେଟାକ୍ଟିକ୍ ରେଡିଓ ସର୍ଜରୀ |
9. ଶ୍ୱାସନଳୀ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଅର୍ମୋପ୍ଲାଷ୍ଟି
10. ପ୍ରୋଷ୍ଟେଟର ବାଷ୍ପୀକରଣ |(ଗ୍ରୀନ୍ ଲେଜର ଟିକିସା କିମ୍ବା ହୋଲମିୟମ ଲେଜର ଟିକିସା)
11. IONM (ଇଣ୍ଟ୍ରା ଅପରେଟିଭ୍ ନ୍ୟୁରୋ ମନିଟରିଂ |)
12. ଷ୍ଟେମ୍ ସେଲ୍ ଥେରାପି |
13. ବାହ୍ୟ କାଉଣ୍ଟର ପଲସେସନ୍ |(ECP/EECP)
14. ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ଅଷ୍ଟିଓପୋରୋସିସ୍ ପାଇଁ ଟିକିସା (ରୋମୋସୋଜୁମାବ (ସନ୍ଧ୍ୟା), ଡେନୋସୁମାବ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ୍)

* ଏହି ବର୍ଷ ନୂତନ କଭରେଜ୍ / ସୀମା ବୃଦ୍ଧି ପାଇଛି |

କଭରେଜ୍

1. ମୂଳ GMP ଏବଂ GTUPରେ ବିଭିନ୍ନ ଶୀର୍ଷ ଅନ୍ତର୍ଗତ କୌଣସି ଅଲଗା ସୀମା କିମ୍ବା ଉପ-ସୀମା ନାହିଁ, ରୁମ୍ ଭଡା/ICU/CCU, ଆମ୍ବୁଲାନ୍ସ ଶୁଳ୍କ ଏବଂ ମୋଟିଆବିନ୍ଦୁ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର ରେ ଖର୍ଚ୍ଚ ବ୍ୟତୀତ, ଯେପରି ଉପରେ ଉଲ୍ଲେଖ ହୋଇଛି
2. ଗୃହ ମେଡିକେମ୍ ପଲିସି (GMP) ଏବଂ ଗୃହ ଟପ୍ ଅପ୍ (GTUP) ଅନୁଯାୟୀ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ପରେ ବୀମାଭୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି କିମ୍ବା ସଂପୃକ୍ତ ଡାକ୍ତରଖାନା ତୁରନ୍ତ ବୀମାକାରୀ / ଟିପିଏକୁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ପରେ ଏବଂ ଯେକୌଣସି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବାର ତାରିଖ ଠାରୁ 7 ଦିନ ବିଳମ୍ବ ହେବ ନାହିଁ, ନ ହେଲେ ବୀମାକାରୀଙ୍କ ଏପରି ଦାବିକୁ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିବାର ଅଧିକାର ରହିବ
3. ଏହି ଯୋଜନା ଅନ୍ତର୍ଗତ ଅବସରପ୍ରାପ୍ତ କର୍ମଚାରୀ ଏବଂ ସେମାନଙ୍କ ଜୀବନସାଥୀ କୁ ଚିକିତ୍ସା ସୁବିଧା କେବଳ ଭାରତରେ କରା ଯାଇଥିବା ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଗ୍ରହଣୀୟ ହେବ
4. ଅବସର ପରେ ପ୍ରତିବର୍ଷ ରଣ ର ସୀମା : କର୍ମଚାରୀ ସେମାନଙ୍କ ଜୀବନସାଥୀ ଙ୍କ ସହିତ କେବଳ ଗୃହ ମେଡିକେମ୍ ପଲିସି (GMP) ଏବଂ ଗୃହ ଟପ୍ ଅପ୍ (GTUP) ସ୍କିମ୍ ଅଧୀନରେ କଭର କରାଯିବେ ଏବଂ ଫ୍ଲୋଟର ଆଧାରରେ ସର୍ବାଧିକ ପରିମାଣ କୁ ରଣ ର ସୀମା ପ୍ରତିବନ୍ଧକ ହେବ
5. 5. ଫ୍ଲୋଟର ଭିତ୍ତିରେ କଭରେଜ୍ ଅର୍ଥ ହେଉଛି ଅବସରପ୍ରାପ୍ତ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ ଏବଂ / କିମ୍ବା ପତି ସହିତ ଡାକ୍ତରଖାନାର ଚିକିତ୍ସା ଖର୍ଚ୍ଚ ବୀମା ରାଶିଠାରୁ ଅଧିକ ହେବ ନାହିଁ |
6. ପ୍ରଥମେ, ଗୃହ ମେଡିକେମ୍ ପଲିସି (GMP) ର ଉପଯୋଗ କରାଯିବ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ସମାପ୍ତ ହୋଇଯିବ; ଏହା ପରେ ଗୃହ ଟପ୍ ଅପ୍ (GTUP) ର ଉପଯୋଗ କରାଯିବ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ସମାପ୍ତ ହୋଇଯିବ, ଏହା ପରେ କର୍ପୋରେଟ ବଫର ର ଉପଯୋଗ କରାଯିବ।
7. ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ସମୟରେ ମୃତ୍ୟୁ ବୃଦ୍ଧି, ବୀମା ରାଶି ଅନୁଯାୟୀ ବିଲ୍ ରାଶିରେ କୌଣସି ରିହାତି (IRDAI ଅଣ ଦେୟଯୋଗ୍ୟ)

8. ରିଚାର୍ଜ, OT ଉପଯୋଗୀ ସାମଗ୍ରୀ ଏବଂ ପୁନରୁଦ୍ଧାର ପ୍ରକୋଷ୍ଠରେ ଅପରେସନ୍, ରୋଗୀ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଔଷଧ ଏବଂ ଡ୍ରେସିଂ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ, ଯାହାକୁ କଭର କରାଯାଇଛି |
9. ଦୁର୍ଘଟଣା ସମ୍ବନ୍ଧିତ ହସ୍ପିଟାଲରେ ଭର୍ତ୍ତି ହୋଇଥିବା ଖର୍ଚ୍ଚ ବହନ କରାଯିବ |
10. ସର୍ଜନ - ସର୍ଜନ/ ସର୍ଜନ ଙ୍କ ଟିମ୍/ ଆସିଷ୍ଟାଣ୍ଟ ସର୍ଜନ ଏବଂ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେଲେ ଆନାକ୍ସେଟିକ୍ସ ଫିସ ବହନ କରାଯାଏ |.
11. ବିଶେଷଜ୍ଞ ଚିକିତ୍ସକଙ୍କ ଦେୟ: ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ରହିବା ସମୟରେ ଜଣେ ବିଶେଷଜ୍ଞ ଡାକ୍ତରଙ୍କ ନିୟମିତ ପରିଦର୍ଶନ ପାଇଁ ଏହି ସୁବିଧା ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥାଏ, ଯେପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଡାକ୍ତରୀ ଆବଶ୍ୟକତା ଅନୁଯାୟୀ ବିଶେଷଜ୍ଞ ଡାକ୍ତରଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଆନ୍ତରିକ ଚିକିତ୍ସା କରାଯାଇଥାଏ।
12. ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେଲେ ସର୍ଜିକାଲ୍ ପ୍ରଣାଳୀ , ରେଡିଓଲୋଜି ଏବଂ ପାଥୋଲୋଜି କଭର କରାଯିବ
13. ବୀମା କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ଙ୍କ ଅଙ୍ଗ ପ୍ରତ୍ୟରୋପଣ ସମ୍ବନ୍ଧରେ ଦାତାଙ୍କ ର ହସ୍ପିଟାଲ ରେ ଭର୍ତ୍ତି ଖର୍ଚ୍ଚ (ଅଙ୍ଗର ମୂଲ୍ୟ ବ୍ୟତୀତ) .
14. ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ସମୟରେ ସର୍ଜନ, ଆନାକ୍ସେସିଆ, ରକ୍ତ, ଅମ୍ଳଜାନ, ରିଚାର୍ଜରେ ଅପରେସନ୍, ସର୍ଜିକାଲ୍ ଆପ୍ଲାଏକ୍ସ, ରେସିଡେଣ୍ସାଲ୍ ମେଡିକାଲ୍ ଅଫିସର (RMO), ଔଷଧ ଏବଂ ଡ୍ରଗ୍, ଡାଇଗ୍ନୋଷ୍ଟିକ୍ ସାମଗ୍ରୀ, ଏକ୍ସ-ରେ, ଡାଏଲିସିସ୍, କେମୋଥେରାପି, ରେଡିଓଥେରାପି, ପେସମେକରର ମୂଲ୍ୟ, କୃତ୍ରିମ ଅଙ୍ଗର ମୂଲ୍ୟ, ଏବଂ ଅଙ୍ଗଗୁଡ଼ିକର ମୂଲ୍ୟ ଏବଂ ସମାନ ଖର୍ଚ୍ଚ ଫେରସ୍ତଯୋଗ୍ୟ |.
15. ଯଦି ମେଡିକାଲ୍ ପ୍ରାକ୍ଟିସିଆର୍ ଏବଂ ପରାମର୍ଶଦାତା ହସ୍ପିଟାଲରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେଲେ କଭର କରାଯିବ
16. GIPSA PPN / ପୂର୍ବ ବୁଝାମଣା ହୋଇଥିବା ପ୍ୟାକେଜ୍ ରେଟ୍ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ.

କର୍ପୋରେଟ୍ ବଫର୍ *

INR 50,00,000 ର କର୍ପୋରେଟ୍ ବଫର୍ କେବଳ ନିମ୍ନରେ ତାଲିକାଭୁକ୍ତ ହୋଇଥିବା ଗୁରୁତର ଅସୁସ୍ଥତା ପାଇଁ ବ୍ୟବହୃତ ହେବ (ଯଦିଓ ନିମ୍ନ ତାଲିକା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନୁହେଁ) । କର୍ପୋରେଟ୍ ବଫର୍ ସଦସ୍ୟମାନଙ୍କ ପାଇଁ କୌଣସି ସବ୍ ଲିମିଟ୍ ବିନା ଏବଂ ଜୀବନ ପାଇଁ ପରିବାର ପାଇଁ ସର୍ବାଧିକ INR 50,00,000 ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଉପଲବ୍ଧ ହେବ । ଗୃହ ମେଡିକାଲ୍ ପଲିସି (GMP) ଅଧୀନରେ ଯେକୌଣସି ସବ୍ ଲିମିଟ୍ ସହିତ ନିମ୍ନରେ ବର୍ଣ୍ଣିତ ଗୁରୁତର ରୋଗଗୁଡ଼ିକର ତାଲିକା ।

- | | | | |
|------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1. ହୃତପିଣ୍ଡ ଏବଂ ଶିରା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ରୋଗ | 9. ଧମନୀ ର ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର | 17. ଶେଷ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ଫୁସଫୁସ କିମ୍ବା ଯକୃତ ବିଫଳତା | 25. ଅଙ୍ଗ ରେ ଛାୟା ପକ୍ଷାଘାତ |
| 2. କର୍କଟ ରୋଗ | 10. କ୍ରନିକ୍ ଫୁସଫୁସ ଏବଂ ମସ୍ତିଷ୍କ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଆପାଲାଇସିଣ୍ଡ୍ରୋମ୍ ସହିତ | 18. ଅସ୍ଥି ମଜ୍ଜା ପ୍ରତିରୋପଣ | 26. ମୋଟର ନ୍ୟୁରନ୍ ରୋଗ ଛାୟା ଲକ୍ଷଣ ସହିତ |
| 3. ରକ୍ତ ବିକାର | 11. ଆପ୍ଲାଷ୍ଟିକ୍ ରକ୍ତହୀନତା | 19. ବର୍ଦ୍ଧନଶୀଳ ହେପାଟାଇଟିସ୍ | 27. ମସ୍ତିଷ୍କ ଟ୍ରାମର |
| 4. ହୃଦରୋଗ ପ୍ରଣାଳୀ ଏବଂ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର | 12. ଜୀବାଣୁ ମେନିଞ୍ଜାଇଟିସ୍ | 20. ଫୁସଫୁସର ଧମନୀରେ ଉଚ୍ଚ ରକ୍ତଚାପ | 28. ଅନ୍ଧତା |
| 5. ବୃକକ୍ / କିଡନୀ ରୋଗ | 13. ଅତ୍ୟଧିକ ଜଳାପୋଡ଼ା | 21. ଗୁରୁତର ଦୁର୍ଘଟଣା | 29. ବାକ୍ ଶକ୍ତି ହରାଇବା |
| 6. ପକ୍ଷାଘାତ-ପାରାଲାଇଜିସ୍ | 14. କୋମା | 22. ମହାମାରୀ | 30. ଅଙ୍ଗ ହରାଇବା |
| 7. ଯକୃତ ରୋଗ | 15. ଏକାଧିକ ସ୍କେଲରୋସିସ୍ | 23. ନିମୋନିଆ | 31. ଗୁରୁତର ମୁଣ୍ଡ ଆଘାତ |
| 8. ଅଙ୍ଗ ପ୍ରତିରୋପଣ / ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର | 16. ଅଲଜାଇମର ଏବଂ ଯେକୌଣସି ଚର୍ମନାଲ୍ ରୋଗ ଇତ୍ୟାଦି | 24. ଷ୍ଟ୍ରେକ୍ ଯୋଗୁଁ ଛାୟା ଲକ୍ଷଣ ଉତ୍ପନ୍ନ ହେବା | |

* ଏହି ବର୍ଷ ନୂତନ କଭରେଜ / ସୀମା ବୃଦ୍ଧି ପାଇଛି ।

ଢେ କେୟାର ପ୍ରଣାଳୀ *

ଗୋଟିଏ ଦିନରୁ କମ୍ ସମୟ ପାଇଁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ର ଖର୍ଚ୍ଚ ଗ୍ରହଣଯୋଗ୍ୟ। ଯଦିଓ, ନିମ୍ନରେ ଡାଲିକାଭୁକ୍ତ ରୋଗଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଗୋଟିଏ ଦିନରୁ କମ୍ ରହିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ 24 ଘଣ୍ଟିଆ ହସ୍ପିଟାଲ୍ ସୁବିଧା ପ୍ରୟୁକ୍ତ ହେବ ନାହିଁ।

ମଝି କାନରେ ମାଇକ୍ରୋ ସର୍ଜିକାଲ୍

ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

1. ଷ୍ଟାପେଡୋଟୋମି
2. ଷ୍ଟାପେଡେକ୍ଟୋମି
3. ଷ୍ଟାପେଡେକ୍ଟୋମି ର ସଂଶୋଧନ
4. ଅଡିଟୋରୀ ଓସିକଲ୍ସ ଉପରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅପରେସନ୍ |
5. ମିରିଙ୍ଗୋପ୍ଲାଷ୍ଟି (ଟାଇମ୍-1 ଟାଇମ୍-ନୋପ୍ଲାଷ୍ଟି)
6. ଟାଇମ୍-ପାନ୍-ନୋପ୍ଲାଷ୍ଟି (ଏକ କର୍ଣ୍ଣର ଛିଦ୍ର ବନ୍ଦ / ଶ୍ରବଣ ଓସିକଲ୍ସର ପୁନଃ ନିର୍ମାଣ)
7. ଏକ ଟାଇମ୍-ନୋପ୍ଲାଷ୍ଟିର ସଂଶୋଧନ
8. ମଝି କାନରେ ଅନ୍ୟ ମାଇକ୍ରୋ ସର୍ଜିକାଲ୍ ଅପରେସନ୍

ମଝି ଏବଂ ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ କାନରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ

ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

9. ମିରିଙ୍ଗୋଟୋମି
10. ଏକ ଟାଇମ୍-ନୋପ୍ଲାଷ୍ଟି ଉପରେ ଅପରେସନ୍
11. ମାଷ୍ଟଏଡ୍ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଏବଂ ମଝି କାନର ଛେଦନ
12. ମାଷ୍ଟୋଏଡେକ୍ଟୋମି |
13. ମଝି କାନର ପୁନଃ ନିର୍ମାଣ
14. ମଝି ଏବଂ ଭିତର କାନର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସମସ୍ୟା
15. ଭିତର କାନର ଫେନେଷ୍ଟେସନ୍
16. ଭିତର କାନର ଫେନେଷ୍ଟେସନ୍ ର ସଂଶୋଧନ
17. ଭିତର କାନର ଆଘାତ (ଶୋଲିବା) ଏବଂ ନଷ୍ଟ (ବିଲୋପ)
18. ମଝି ଏବଂ ଭିତର କାନରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

ନାକ ଏବଂ ନାକ ସାଇନସ୍ ରେ

ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

19. ନାକର ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ଟିସୁକୁ ଅପସାରଣ ଏବଂ ନଷ୍ଟ କରିବା
20. ଟର୍ବିନେଟ୍ ଉପରେ ଅପରେସନ୍ (ନାସାଲ୍ ଶିଙ୍ଗ)
21. ନାକ ଉପରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର
22. ନାସାଲ୍ ସାଇନସ୍

ଆଖୁର ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

23. ଲୁହ ଗୁଡ଼ିଗୁଡ଼ିକର ଛେଦନ
24. ଟିସୁ ନଳୀ ଗୁଡ଼ିକ ର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର
25. ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ପଲକ ର ଛେଦନ
26. ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ପଲକ ଗୁଡ଼ିକ ବାନ୍ଧିବା ଏବଂ ନଷ୍ଟ କରିବା
27. କାନଥସ୍ ଏବଂ ଏପିକାନଥସ୍ ଉପରେ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର
28. ଏକ୍ସୋପଥସ୍ ଏବଂ ଏକ୍ସୋପଥସ୍ ପାଇଁ ସଂଶୋଧନ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର |

29. କ୍ଲେଫ୍ଟରୋସ୍ଟୋସିସ୍ ପାଇଁ ସଂଶୋଧନ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

30. ଆଖୁ ପରଦା ରୁ ବାହ୍ୟ ବସ୍ତୁ ଅପସାରଣ
31. କର୍ଣ୍ଣିଆ ରୁ ବାହ୍ୟ ବସ୍ତୁ ଅପସାରଣ
32. କର୍ଣ୍ଣିଆ ର ଛେଦନ
33. ଟେରାଜିୟମ ର ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର
34. କର୍ଣ୍ଣିଆରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅପରେସନ୍ |
35. ଆଖୁର ଲେନ୍ସରୁ ବାହ୍ୟ ବସ୍ତୁ ର ଅପସାରଣ
36. ଆଖୁର ପଛ ଭାଗ ରୁ ବାହ୍ୟ ବସ୍ତୁ ର ଅପସାରଣ
37. ନେତ୍ରକକ୍ଷ ଏବଂ ନେତ୍ର ଗୋଲକ ରୁ ବାହ୍ୟ ବସ୍ତୁ ଅପସାରଣ
38. ମୋଡିଆବିନ୍ୟୁ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

* ଏହି ବର୍ଷ ନୂତନ କଭରେଜ / ସୀମା ବୃଦ୍ଧି ପାଇଛି।

ଢେ କେୟାର ପ୍ରଣାଳୀ – କ୍ରମଶଃ

ଗୋଟିଏ ଦିନରୁ କମ୍ ସମୟ ପାଇଁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ର ଖର୍ଚ୍ଚ ଗ୍ରହଣଯୋଗ୍ୟ | ଯଦିଓ, ନିମ୍ନରେ ଚାଲିକାଉଛୁ ରୋଗଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଗୋଟିଏ ଦିନରୁ କମ୍ ରହିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ 24 ଘଣ୍ଟିଆ ହସ୍ପିଟାଲ୍ ସୁବିଧା ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ହେବ ନାହିଁ |

ଚର୍ମ ଏବଂ ଝୁଟା ର ଚଳଭାଗ ଚିସୁ ର

ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

39. ଏକ ପାଇଲୋନାଇଡଲ ସାଇନସ୍ ର ଛେଦନ
40. ଚର୍ମର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅଂଶ ଏବଂ ସବ୍‌କ୍ୟୁଟାନ୍ସ ଚିସୁ
41. ସର୍ଜିକାଲ୍ କ୍ଷତ (କ୍ଷତ ଆବର୍ଜନା) ଏବଂ ଚର୍ମ ଏବଂ ସବ୍‌କ୍ୟୁଟାନ୍ସ ଚିସୁର ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ଚିସୁ ଅପସାରଣ
42. ଚର୍ମର ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ଚିସୁ ଏବଂ ସବ୍‌କ୍ୟୁଟାନ୍ସ ଚିସୁର ସ୍ଥାନୀୟ ଏକ୍ସାଇଜନ୍
43. ଅନ୍ୟ ଚର୍ମ ଏବଂ ସବ୍‌କ୍ୟୁଟାନ୍ସ ଚିସୁ କୁ ବାହାର କରିବା
44. ଚର୍ମ ଏବଂ ସବ୍‌କ୍ୟୁଟାନ୍ସ ଚିସୁର ସରଳ ପୁନରୁଦ୍ଧାର ର ବାରାମ୍ବାରତା
45. ମାଗଣା ଚର୍ମ ପ୍ରତିରୋପଣ, ଦାତା ସାଇଟ୍
46. ମାଗଣା ଚର୍ମ ପ୍ରତିରୋପଣ, ଗ୍ରହୀତା ସାଇଟ୍

47. ଚର୍ମ ପ୍ଲାଷ୍ଟିକର ସଂଶୋଧନ

48. ଅନ୍ୟ ଚର୍ମ ଏବଂ ସବ୍‌କ୍ୟୁଟାନ୍ସ ଚିସୁର ପୁନରୁଦ୍ଧାର ଏବଂ ପୁନଃ ନିର୍ମାଣ

49. ଝୁଟା ପାଇଁ କେମୋସର୍ଜରୀ

50. ଚର୍ମ ଏବଂ ସବ୍‌କ୍ୟୁଟାନ୍ସ ଚିସୁରେ ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ଚିସୁ ର ନଷ୍ଟ

ଜିଭରେ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

51. ଜିଭରେ ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ଚିସୁର ଛେଦନ, ନଷ୍ଟ ଏବଂ ବିନାଶ
52. ଆଂଶିକ ବ୍ଲେସେକ୍ଟୋମି
53. ବ୍ଲେସେକ୍ଟୋମି
54. ଜିଭ ର ପୁନଃ ବିନ୍ୟାସ
55. ଜିଭ ଉପରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

ଲାଳ ଗ୍ରନ୍ଥି ଏବଂ ଲାଳ ନଳୀ ଉପରେ

ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

56. ଲାଳ ଗ୍ରନ୍ଥି ଏବଂ ଲାଳ ନଳୀର ଛେଦନ ଏବଂ କାଟିବା
57. ଏକ ଲାଳ ଗ୍ରନ୍ଥିର ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ଚିସୁ ଏବଂ ଏକ ଲାଳ ନଳୀର ବିନାଶ
58. ଲାଳ ଗ୍ରନ୍ଥି ର ଛେଦନ
59. ଏକ ଲାଳ ଗ୍ରନ୍ଥି ଏବଂ ଲାଳ ନଳୀର ପୁନଃ ବିନ୍ୟାସ
60. ଲାଳ ଗ୍ରନ୍ଥି ଏବଂ ଲାଳ ନଳୀ ଉପରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

ଟନ୍‌ସିଲ୍ ଏବଂ ଆଡେନଏଡ୍ ଉପରେ

ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

61. ଟ୍ରାନ୍ସଜେରାଲ୍ ଛେଦନ ଏବଂ ଫାରିନେଜ୍ ଆବସେସ୍ ର ଡ୍ରୈନେଜ୍
62. ଆଡେନୋଡେକ୍ଟୋମି ବିନା ଟନ୍ସିଲେକ୍ଟୋମି
63. ଆଡେନୋଡେକ୍ଟୋମି ସହିତ ଟନ୍ସିଲେକ୍ଟୋମି |

64. ଜିଭ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଟନ୍ସିଲ୍ କୁ ବାହାର କରିବା ଏବଂ ନଷ୍ଟ କରିବା

65. ଟନ୍ସିଲ୍ ଏବଂ ଆଡେନଏଡ୍ ଉପରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

ପାଟି ଏବଂ ମୁହଁରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

66. ପାଟି, ଥୋଡି ଏବଂ ମୁହଁର ବାହ୍ୟ କ୍ଷେତ୍ର ରେ ଛେଦନ ଏବଂ ଜଳ ନିଷ୍କାସନ
67. କଠିନ ଏବଂ ନରମ ତାଲୁ ର ଛେଦନ
68. ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ କଠିନ ଏବଂ ନରମ ତାଲୁ ର ନଷ୍ଟ ଏବଂ ବିନାଶ
69. ପାଟିରେ ଛେଦନ, ଅପସାରଣ ଏବଂ ନଷ୍ଟ
70. ପାଟି ଭିତର ର ପ୍ଲାଷ୍ଟିକ ସର୍ଜରୀ
71. ପାଲାଟୋପ୍ଲାଷ୍ଟି
72. ପାଟି ରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

* ଏହି ବର୍ଷ ନୂତନ କଭରେଜ / ସୀମା ବୃଦ୍ଧି ପାଇଛି |

ଢେ କେୟାର ପ୍ରଣାଳୀ – କ୍ରମଶଃ

ଗୋଟିଏ ଦିନରୁ କମ୍ ସମୟ ପାଇଁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ର ଖର୍ଚ୍ଚ ଗ୍ରହଣଯୋଗ୍ୟ | ଯଦିଓ, ନିମ୍ନରେ ଡାଲିକାଭୁକ୍ତ ରୋଗଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଗୋଟିଏ ଦିନରୁ କମ୍ ରହିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ 24 ଘଣ୍ଟିଆ ହସ୍ପିଟାଲ୍ ସୁବିଧା ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ହେବ ନାହିଁ |
ଆଘାତ ସର୍ଜରୀ ଏବଂ

ଅର୍ଥୋପେଡ଼ିକ୍ସ

73. ହାଡ଼, ସେପ୍ଟିକ୍ ଏବଂ ଆସେପ୍ଟିକ୍ ଉପରେ ଆଘାତ
74. ଅଷ୍ଟିଓସିଲେସ୍ଟିସ୍ ସହିତ ଭଙ୍ଗା, ଉପୁଡ଼ି ଯିବା କିମ୍ବା ଏପିଫାଇସୋଲାଇସିସ୍ ଉପରେ ବନ୍ଧ ହ୍ରାସ
75. ଟେଣ୍ଡନ୍ ଏବଂ ଟେଣ୍ଡନ୍ ସିଟ୍ ଉପରେ ସର୍ଜରୀ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର
76. GA ଅଧୀନରେ ସ୍ଥାନାନ୍ତରର ହ୍ରାସ
77. ଆଂଠୁ ଆର୍ଥ୍ରୋସ୍କୋପିକ୍

ସ୍ତନରେ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

78. ସ୍ତନ ରେ ଛେଦନ
79. ସ୍ତନାଗ୍ର ଉପରେ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

ପାଚନ ତନ୍ତ୍ର ର ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

80. ସିବନାଞ୍ଚଳରେ ଟିସୁର ଛେଦନ ଏବଂ ଏକ୍ସାଇଜନ୍
81. ଭଗନ୍ନର ର ଶଲ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ଉପଚାର
82. ଅର୍ଶ ର ଶଲ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ଉପଚାର
83. ମଳଦ୍ୱାର ବିଭାଜନ ମାଂସପେଶୀ (sphincterotomy)
84. ମଳଦ୍ୱାରରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର
85. ଅଲଟ୍ରାସାଉଣ୍ଡ ଗାଇଡ୍
86. ସ୍କେରୋଥେରାପି ଇତ୍ୟାଦି

ମୁତ୍ର ପ୍ରଣାଳୀର ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

87. ସିଷ୍ଟୋସ୍କୋପିକାଲ୍ ରୁ ପଥରର ଅପସାରଣ

ମହିଳା ଯୌନ ଅଙ୍ଗ ର ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

88. ଡିମ୍ବାଶୁର ଛେଦନ
89. ଡିମ୍ବାହୀ ନଳୀ ର ଉଛେଦନ
90. ଡିମ୍ବାହୀ ନଳୀ ରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର
91. ଗର୍ଭାଶୟ ରେ କେନାଲର ବିସ୍ତାର
92. ଗର୍ଭାଶୟ ଗ୍ରୀବା ର ସଂକଳନ
93. ଗର୍ଭାଶୟ ଗ୍ରୀବା ରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର
94. ଗର୍ଭାଶୟର ଛେଦନ (hysterotomy)
95. ଚିକିତ୍ସାଶାସ୍ତ୍ର ଅନୁଯାୟୀ ଉପଚାର
96. କଲ୍ୟୁଟୋମି
97. ଯୋନି ରେ ଛେଦନ
98. ଯୋନିର ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ଟିସୁ ଏବଂ ଡଗଲାସର ଥଲିର ଅପସାରଣ ଏବଂ ନଷ୍ଟ
99. ଯୋନି ର ବର୍ହିଭାଗ ରେ ଛେଦନ
100. ବାଟୋଲିନ୍ ଗ୍ରନ୍ଥି (ସିଷ୍ଟ) ରେ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

ଶୁକ୍ରାଶୁ କର୍ତ୍ତ, ଏପିଡିଡାଇମିସ୍ ଏବଂ ଡକ୍ଟସ୍

ଡିଫେରେନ୍ସ୍ ର ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

101. ଭେରିକୋସେଲ ଏବଂ ଶୁକ୍ରକୋଷିକା ର ହାଇଡ୍ରୋସେଲ ର ଶଲ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ଦ୍ୱାରା ଉପଚାର
102. ଶୁକ୍ରାଶୁବାହୀ ନଳୀ ର ଅପସାରଣ
103. ଶୁକ୍ରାଶୁବାହୀ ନଳୀ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର
104. ଶୁକ୍ରକୋଷିକା ର ପୁନଃ ନିର୍ମାଣ
105. ବିଭାଜିତ ନଳୀ ଏବଂ ଶୁକ୍ରବାହୀ ନଳୀ ର ପୁନଃ ବିନ୍ୟାସ
106. ଶୁକ୍ର କୋଷିକା, ଶୁକ୍ରବାହୀ ନଳୀ ଏବଂ ବିଭାଜିତ ନଳୀ ରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

* ଏହି ବର୍ଷ ନୂତନ କଭରେଜ / ସୀମା ବୃଦ୍ଧି ପାଇଛି |

ଢେ କେୟାର ପ୍ରଣାଳୀ – କ୍ରମଶଃ

ଗୋଟିଏ ଦିନରୁ କମ୍ ସମୟ ପାଇଁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ର ଖର୍ଚ୍ଚ ଗ୍ରହଣଯୋଗ୍ୟ | ଯଦିଓ, ନିମ୍ନରେ ଚାଲିକାଉଛୁ ରୋଗଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଗୋଟିଏ ଦିନରୁ କମ୍ ରହିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ 24 ଘଣ୍ଟିଆ ହସ୍ପିଟାଲ୍ ସୁବିଧା ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ହେବ ନାହିଁ |

ପ୍ରୋଷ୍ଟେଟ ଏବଂ ଶୁକ୍ର ପୁଟିକା ର

ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

107. ପ୍ରୋଷ୍ଟେଟର ଛେଦନ

108. ଟ୍ରାନ୍ସୁରେଥ୍ରାଲ୍ ଅପସାରଣ ଏବଂ ପ୍ରୋଷ୍ଟେଟ୍ ଟିସୁ ନଷ୍ଟ

109. ପ୍ରୋଷ୍ଟେଟ୍ ଟିସୁର ଟ୍ରାନ୍ସୁରେଥ୍ରାଲ୍ ଏବଂ ପର୍ଯ୍ୟବସ୍ଥା ବିନାଶ

110. ଓପନ ସର୍ଜିକାଲ୍ ଅପସାରଣ ଏବଂ ପ୍ରୋଷ୍ଟେଟ୍ ଟିସୁ ବିନାଶ

111. ରେଡିକାଲ୍ ପ୍ରୋଷ୍ଟାଟୋଭେକ୍ସିକ୍ୟୁଲେକ୍ଟୋମି

112. ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପ୍ରୋଷ୍ଟେଟ୍ ଟିସୁର ଅପସାରଣ ଏବଂ ବିନାଶ

113. ଶୁକ୍ର ପୁଟିକା ରେ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

114. ପେରିପ୍ରୋଷ୍ଟାଟିକ୍ ଟିସୁର ଛେଦନ ଏବଂ ଅପସାରଣ

115. ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅପରେସନ୍ ପ୍ରୋଷ୍ଟେଟ୍ ର ଅଣ୍ଡକୋଷ ରେ ଏବଂ ପ୍ରଜନନ ନଳିକା ରେ

116. ଅଣ୍ଡକୋଷ ଏବଂ ପ୍ରଜନନ ନଳିକା ରେ ଛେଦନ

117. ଏକ ଟେଷ୍ଟିକୁଲାର ହାଇଡ୍ରୋସେଲ

ଉପରେ ଅପରେସନ୍

118. ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ସ୍କୋଟାଲ୍ ଟିସୁର ଅପସାରଣ ଏବଂ ବିନାଶ

119. ଅଣ୍ଡକୋଷ ଏବଂ ଟ୍ୟୁନିକ ପ୍ରଜନନ ନଳିକା ର ପୁନଃ ବିନ୍ୟାସ

120. ଅଣ୍ଡକୋଷ ଏବଂ ଟ୍ୟୁନିକା ପ୍ରଜନନ ନଳିକା ରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

121. କିଡ୍ନୀ ଷ୍ଟୋନ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଚିକିତ୍ସା

122. ଆଞ୍ଜିଓଗ୍ରାଫି

123. ହେମୋଡାୟାଲିସିସ୍

124. କର୍କଟ ପାଇଁ ରେଡିଓଥେରାପି |

125 କର୍କଟ ପାଇଁ କେମୋଥେରାପି

ଅଣ୍ଡକୋଷ ରେ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

126. ଅଣ୍ଡକୋଷ ରେ ଛେଦନ

127. ଅଣ୍ଡକୋଷ ର ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ଟିସୁର

ଅପସାରଣ ଏବଂ ବିନାଶ

128. ଏକକ ଅଣ୍ଡକୋଷ ର ସର୍ଜିକାଲ୍ ଅପସାରଣ

129. ଦ୍ୱିପାକ୍ଷିକ ଅଣ୍ଡକୋଷ ର ସର୍ଜିକାଲ୍ ଅପସାରଣ

130. ଅଣ୍ଡକୋଷ ର ସ୍ଥାନୀକରଣ

131. ଡଳି ପେଟ' ରେ ଗୁପ୍ତ ବୃଷଣତା ର ଖୋଜ

132 ଅଣ୍ଡକୋଷ ର ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର ଦ୍ୱାରା ପୁନଃ ସ୍ଥାନୀକରଣ

133. ଅଣ୍ଡକୋଷ ର ପୁନଃ ବିନ୍ୟାସ

134. ଏକ କୃତ୍ରିମ ଅଣ୍ଡକୋଷ ର ପ୍ରତିରୋପଣ, ବିନିର୍ମୟ ଏବଂ ଅପସାରଣ

135. ଅଣ୍ଡକୋଷ ର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

ଲିଙ୍ଗ ରେ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

136. ଲିଙ୍ଗ ର ଅଗ୍ରଭାଗରେ ଅସ୍ତ୍ରୋପଚାର

137. ଲିଙ୍ଗର ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ଟିସୁର ଅପସାରଣ ଏବଂ ବିନାଶ

138. ଲିଙ୍ଗର ବିଛେଦନ

139. ଲିଙ୍ଗର ପୁନଃ ବିନ୍ୟାସ

140. ଲିଙ୍ଗରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଅପରେସନ୍

ଢେ-କେୟାର ଅଧୀନରେ ନିମ୍ନର

ପ୍ରଣାଳୀଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ

- କୋ-ଅଡିଆଲ୍ସା ସଂବାହନୀ ଝିଲ୍ଲା
- ଘୃଣ୍ଣନ କ୍ଷେତ୍ର କ୍ଲାଷ୍ଟର୍ ଟୁମ୍ବକୀୟ ରିଜୋନାଲ୍
- ଅତିଶୟ ଅମ୍ଳଜାନ ଚିକିତ୍ସା
- ଆଞ୍ଜିଓଗ୍ରାଫି
- ଆଞ୍ଜିଓପ୍ଲାଷ୍ଟି

ବୀମା କଭର ର ସୁଯୋଗ



ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରନ୍ତୁ

କେବଳ “ରୋଗୀ” ଡାକ୍ତରଖାନା ଖର୍ଚ୍ଚ
ସର୍ବନିମ୍ନ 24 ସହିତ ଚିକିତ୍ସାର ପ୍ରକୃତ ରେଖା
ଘଣ୍ଟା ହସ୍ପିଟାଲରେ ଭର୍ତ୍ତି
30 ଦିନର ଡାକ୍ତରଖାନା ପୂର୍ବରୁ ଖର୍ଚ୍ଚ
ଆଡମିଶନ ଏବଂ ହସ୍ପିଟାଲରେ ପୋଷ୍ଟ କରିବା ପୂର୍ବରୁ
60 ଦିନ ପାଇଁ ପୋଷ୍ଟ ଡିସଚାର୍ଜ ପାଇଁ ଖର୍ଚ୍ଚ
ଯୋଗ୍ୟ ହସ୍ପିଟାଲରେ ଭର୍ତ୍ତି
ଚାଲିକାଉଁଛ ଦିନ ଚିକିତ୍ସା ଚିକିତ୍ସା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ
ପୂର୍ବ ସ୍ଥାପନ

ବାଦ ଦିଅନ୍ତୁ



ଅଣ-ଚିକିତ୍ସା ଖର୍ଚ୍ଚ -

ପଞ୍ଜୀକରଣ / ଆଡମିଶନ ଫି, ଡାକ୍ତରଖାନା

ସରଚାର୍ଜ, ଖାଦ୍ୟ ବିଲ୍ ଫୋରାଟେଣ୍ଟାଣ୍ଟ,

ଟେଲିଫୋନ୍ ଚାର୍ଜ, ଫାର୍ମାସି ଚାର୍ଜ ପାଇଁ

ଅଣ ଚିକିତ୍ସା ସାମଗ୍ରୀ ଇତ୍ୟାଦି

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ମାନକ ବହିଷ୍କାର

ଘରୋଇ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି କରାଯାଇ ନାହିଁ ।

ସାଧାରଣ ବହିଷ୍କରଣ

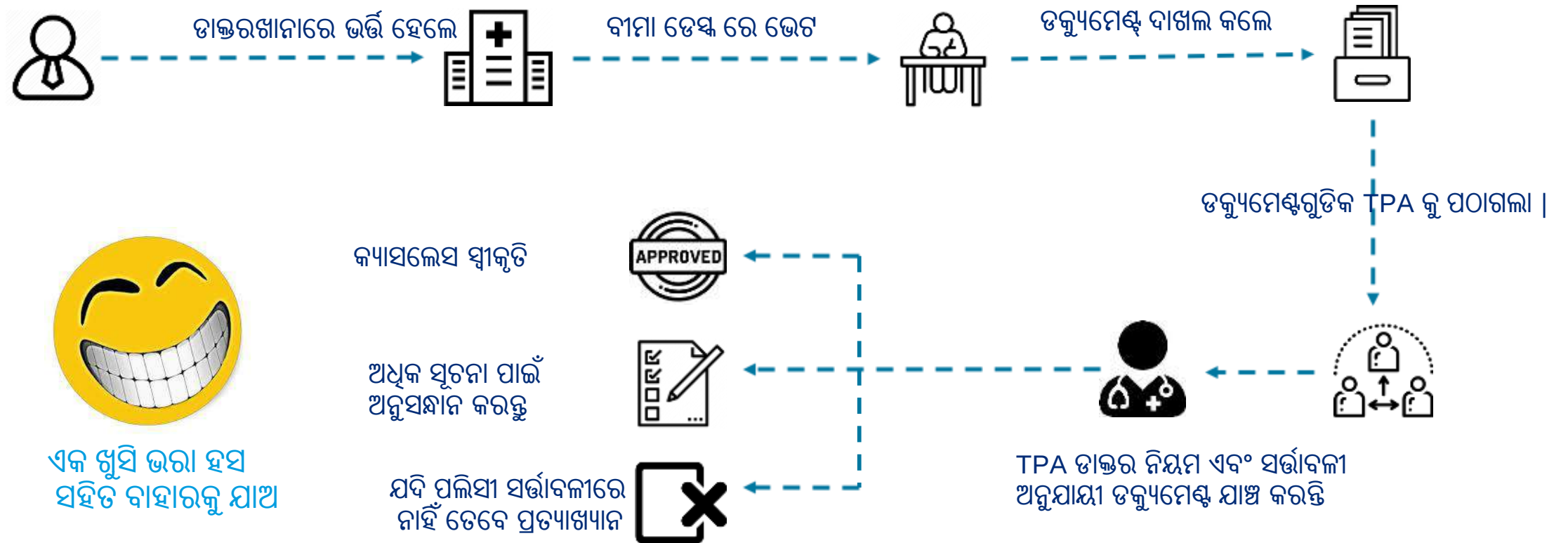
- ଅଗ୍ର ଚର୍ମ ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ନହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ।
- ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ନହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କୌଣସି ପ୍ରକାରର ଦାନ୍ତ ଚିକିତ୍ସା
- HIV ଏବଂ AIDS
- ସୁସ୍ଥତା, ସାଧାରଣ ଦୁର୍ବଳତା, ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟମୂଳକ ଆତ୍ମ-ଆଘାତ, ବିଷାକ୍ତ ଔଷଧ / ମଦ୍ୟପାନ ପାଇଁ ହସ୍ପିଟାଲରେ ଭର୍ତ୍ତି.
- ଯୌନ ରୋଗ (ଯୌନ ସଂକ୍ରମଣ ରୋଗ)
- ଆଣବିକ ଅସ୍ତ୍ର ଦ୍ଵାରା ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ କିମ୍ବା ପରୋକ୍ଷ ଭାବରେ ଆଘାତ କିମ୍ବା ରୋଗ ।
- ଯୁଦ୍ଧ କିମ୍ବା ଯୁଦ୍ଧ ପରି ପରିସ୍ଥିତି ଦ୍ଵାରା ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବା ପରୋକ୍ଷ ଭାବରେ ଲାଗିଥିବା ଆଘାତ କିମ୍ବା ଅସୁସ୍ଥତା
- ପଞ୍ଜୀକରଣ ଫି, ଆଡମିଶନ ଫି, ମେଡିକାଲ ରେକର୍ଡ ପାଇଁ ଫି, କାଫେରିଆ ଫି, ଟେଲିଫୋନ୍ ଫି ପରି ଯେକୌଣସି ଅଣ ଚିକିତ୍ସା ଖର୍ଚ୍ଚ ,ବାହ୍ୟ ଉପକରଣ, ଇତ୍ୟାଦି
- ଚକ୍ଷମା, କଣ୍ଟାକ୍ଟ ଲେନ୍ସ, ଯନ୍ତ୍ରପାତି ଶୁଲ୍କ କିମ୍ବା ଭଡା ଉପକରଣର ମୂଲ୍ୟ ପୃଥକ ଭାବରେ ଚାର୍ଜ କରାଯିବ ।
- ଆଘାତ ମରାମତି ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କୌଣସି କସ୍ମେଟିକ କିମ୍ବା ପ୍ଲାଷ୍ଟିକ୍ ସର୍ଜରୀ
- ଭିଟାମିନ୍ ଏବଂ ଟନିକ୍ସ ଯେ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଆଘାତ କିମ୍ବା ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ବ୍ୟବହୃତ ହୋଇ ନାହିଁ



ଅଣ ଟିକିସ୍ତା ଖର୍ଚ୍ଚ (ଉଦାହରଣ)

ପ୍ରଶାସନିକ ଖର୍ଚ୍ଚ	ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟେସନ୍ ଖର୍ଚ୍ଚ	ସେବା
- ଆଡମିନିଷ୍ଟ୍ରେଟିଭ୍ ଦେୟ - ପଞ୍ଜୀକରଣ ଦେୟ - ମେଡିକାଲ ରେକର୍ଡ / ମେଡିକୋ ଆଇନଗତ ଦେୟ - ଆଟେଣ୍ଡାଣ୍ଟ ରହଣି ଶୁଳ୍କ - ସମ୍ପର୍କୀୟ ରହଣି ଶୁଳ୍କ - ଅତିରିକ୍ତ ରହଣି - ଗେଟ୍ ପାସ୍ / ଆଟେଣ୍ଡାଣ୍ଟ ପାସ୍ - ଓଭରହେଡ୍ ଶୁଳ୍କ - ସ୍ଥାପନ ଶୁଳ୍କ - କର - ସରଚାର୍ଜ - ଆକସ୍ମିକ ଶୁଳ୍କ - ବର୍ତ୍ତମାନ ନିଷ୍ପାଦନ ଶୁଳ୍କ	- ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟେସନ୍ ଶୁଳ୍କ - ଡାକ୍ତରୀ ରେକର୍ଡ ଶୁଳ୍କ - ଡିସଚାର୍ଜ ସାରାଂଶ - ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର - ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର - ମେଡିକାଲ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଉପଯୋଗୀ ସାମଗ୍ରୀ - ଆଣ୍ଟିସେପ୍ଟିକ୍ / କୀଟାଣୁନାଶକ ସମାଧାନ - ସାବୁନ - ପାଉଡର - ତେଲ/କ୍ରିମ - ସାନିଟାଇଜିଂ ପ୍ୟାଡ୍ / ଡାଇପର - Cassette/CD/Film charges - ଅମ୍ଳଜାନ ସିଲିଣ୍ଡର - ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟକର ଖାଦ୍ୟ	- ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ନର୍ସ ଶୁଳ୍କ - ଟେଲିଫୋନ୍ ଶୁଳ୍କ - ଫ୍ୟାକ୍ସ ଶୁଳ୍କ - ଖାଦ୍ୟ / ପାନୀୟ ପଦାର୍ଥ - ଆହାର - ବିଦ୍ୟୁତ୍ ଶୁଳ୍କ - ଜଳ ଶୁଳ୍କ - T.V / ଇଣ୍ଟରନେଟ୍ ଶୁଳ୍କ - ଖବର କାଗଜ / ପତ୍ରିକା ଶୁଳ୍କ - ଷ୍ଟେସନାରୀ ଶୁଳ୍କ - ବସ୍ତ୍ର/ଲୁଗା ଶୁଳ୍କ - ମୁଦ୍ରାଘର/କଫିନ ଶୁଳ୍କ

କ୍ୟାସଲେସ ମେଡିକାଲ ରେ ଭର୍ତ୍ତି ପ୍ରକ୍ରିୟା

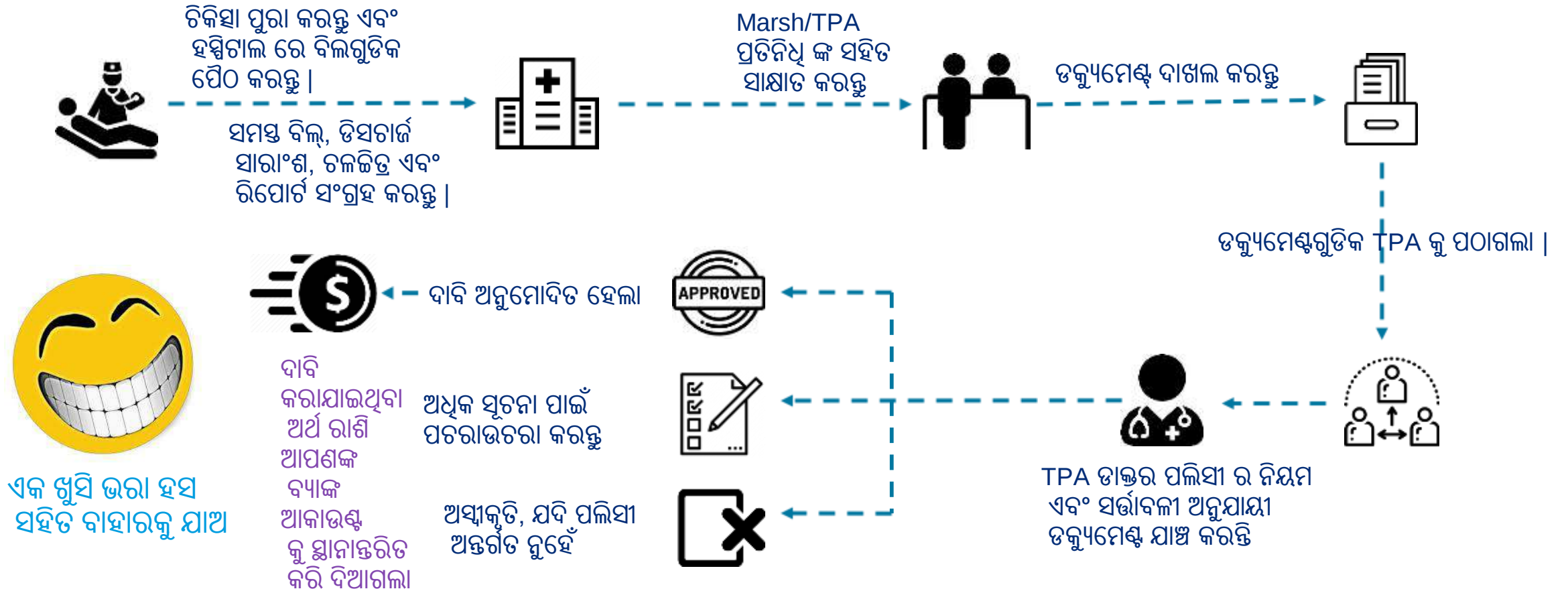


କ୍ୟାସଲେସ କୁ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିବା ର ସମ୍ଭାବନା

- କେବଳ ଅନୁସନ୍ଧାନ / ପର୍ଯ୍ୟବେକ୍ଷଣ / ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ରେ ଆଡମିଶନ ।
- ସାଧାରଣ ପ୍ୟାକେଜ ର ପ୍ରବାସ ବ୍ୟତୀତ ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଦିନ ପରେ ଆଡମିସନ କରନ୍ତୁ ।
- କ୍ୟାସଲେସ ଫର୍ମରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ରୋଗ ସହିତ ଉପଚାର ମେଳ ଖାଉ ନାହିଁ ।
- ଯେକୌଣସି ଚିକିତ୍ସା ଯାହାକି ଅନ୍ୟଥା OPD ଆଧାରରେ ନିଆଯାଇଥାନ୍ତା ।
- ହସ୍ପିଟାଲ ଟିପିଏ ଦ୍ଵାରା ଉଠାଯାଇଥିବା ଉପଯୁକ୍ତ ପ୍ରଶ୍ନର ଉତ୍ତର ଠିକ୍ ସମୟରେ ପଠାଉ ନାହିଁ ।
- ଚିକିତ୍ସାର ସକ୍ରିୟ ପ୍ରକ୍ରିୟା କ୍ୟାସଲେସ ଫର୍ମ ରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇ ନାହିଁ ।



ହସ୍ପିଟାଲରେ ଭର୍ତ୍ତି ପ୍ରକ୍ରିୟା ର ପରିଶୋଧ



ଅଣ ନେଟୱାର୍କ ହସ୍ପିଟାଲରେ ଡିସଚାର୍ଜ ଏବଂ ଦାବି କରିବା ର ପ୍ରଣାଳୀ

- ➔ କର୍ମଚାରୀଙ୍କୁ ଆଡମିଶନ ଏବଂ ଡାକ୍ତରଖାନା ଆବଶ୍ୟକ କରୁଥିବା ଅନ୍ୟ ସମସ୍ତ ଦେୟ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଛି
- ➔ ଡିସଚାର୍ଜ ପରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକୁ (ଅସଲି) ସଂଗ୍ରହ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ
 - ଦସ୍ତଖତ ଦାବି ଫର୍ମ ଭାଗ A ଏବଂ ଭାଗ B |
 - ଅସଲି ଡିସଚାର୍ଜ ସାରାଂଶ / କାର୍ଡ
 - ଅସଲି ଫାଇନାଲ୍ ହସ୍ପିଟାଲ୍ ବିଲ୍ (ସଠିକ୍ ବିଭାଜନ ସହିତ, ଯଥା ଅଲଗା ରଖାଗଲା)
 - ସମସ୍ତ ପରୀକ୍ଷା ପାଇଁ ପ୍ରେସକ୍ରିପସନ୍, ରିପୋର୍ଟ ଏବଂ ବିଲ୍ |
 - ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହୋଇଥିବା ସମୟ ର ପ୍ରେସକ୍ରିପସନ୍ ଏବଂ ବିଲ୍
 - ବାଟିଲ୍ ହୋଇଥିବା ଟେକ୍ ଲିଫ୍ / ନାମ ସହିତ ସଦସ୍ୟ ମୁଦ୍ରିତ / ପାସବୁକ୍ ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠା / IFSC କୋଡ୍ ସହିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ
 - ଔଷଧ ବିଲ୍ ପରିମାଣର ବିବରଣୀ
- ହସ୍ପିଟାଲର ପଞ୍ଜୀକରଣ ନମ୍ବର ଆବଶ୍ୟକ ଏବଂ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ |

ଟିପ୍ପଣୀ: ଯଦି ଉପରୋକ୍ତ ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ ଦାଖଲ କରା ନ ଯାଏ ତେବେ ଦାବିର ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ କରାଯିବ ନାହିଁ ।

ପରିଶୋଧ ଦାବି ଫର୍ମ ଏବଂ PPN
ଏବଂ ଅଣ PPN ହସ୍ପିଟାଲ୍ ପାଇଁ
ହସ୍ପିଟାଲ୍ ଘୋଷଣା ଫର୍ମ



Claim Form



Hospital
Declaration Form

ଅଣ ନେଟୱାର୍କ ହସ୍ତିଚାଲରେ ଡିସଟାର୍ଜ ଏବଂ ଦାବି କରିବା ର ପ୍ରଣାଳୀ

ଦାଖଲ କରିବା ର ସମୟସୀମା ଦାବି କରନ୍ତୁ

ସମସ୍ତ ଦାବି ଡିସଟାର୍ଜ ତାରିଖ ଠାରୁ 30 ଦିନ ଭିତରେ TPA ରେ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଉଚିତ । ହସ୍ତିଚାଲ ରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ପରେ, ଚିକିତ୍ସା ସମାପ୍ତ ହେବାର 30 ଦିନ କିମ୍ବା ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବାର 60 ଦିନ ହେବ, ଯାହା ପୂର୍ବରୁ ଅଛି ।



ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ଟିପ୍ପଣୀ

ଉପରୋକ୍ତ ଟାଇମ୍ ଲାଇନ୍ ବାହାରେ ଯେକୌଣସି ବିଳମ୍ବିତ ଦାଖଲ ପ୍ରକ୍ରିୟା ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ହେବ ନାହିଁ । ଏପରି ପରିସ୍ଥିତିରେ, ଅବସରପ୍ରାପ୍ତ ବିଳମ୍ବ ପାଇଁ ଏକ ବୈଧ କାରଣ ସହିତ ଅବସରପ୍ରାପ୍ତ / ସଦସ୍ୟଙ୍କ ଚିଠି ଆବଶ୍ୟକ ହେବ । ଏପରି ମାମଲାଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ଅନୁମୋଦନ ପ୍ରଦାନ କରିବା ବୀମାକାରୀଙ୍କ ବିବେକ ଅନୁଯାୟୀ ।



କିଛି ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ କରନ୍ତୁ ଏବଂ କରନ୍ତୁ ନାହିଁ

- ଡିସଚାର୍ଜ ଚାରିଖ ଠାରୁ 30 ଦିନ ଭିତରେ ସର୍ବୋଚ୍ଚ TPA ରେ ପରିଣୋଧ ଦାବି ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍ ଜମା କରନ୍ତୁ
- କ୍ୟାସଲେଣ ସୁବିଧା ର ଲାଭ ପାଇବା ପାଇଁ, ସର୍ବଦା ରୋଗୀର ମେଡିକାଲ କାର୍ଡ ଏବଂ ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର ଆପଣଙ୍କ ସାଙ୍ଗରେ ନେଇଯାଆନ୍ତୁ ।
ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ରରେ ପାନ୍ କାର୍ଡ / ଆଧାର କାର୍ଡ / ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହୋଇପାରେ ।
- ହସ୍ପିଟାଲରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବାର ଯୋଜନା କରୁଛନ୍ତି , ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବାର 2-3 ଦିନ ପୂର୍ବରୁ ସ୍ୱୀକୃତି ନିଅନ୍ତୁ ।
- ହସ୍ପିଟାଲ ରେ ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଜମା (ଯଦି ନିଆଯାଏ) ଟିକିସ୍ତା ସାରିବା ପରେ ଫେରସ୍ତ କରାଯାଇଥାଏ ।
- ଦାବି କରିବା ପାଇଁ ଅସଲ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍ ରଖାଯିବ କିନ୍ତୁ ଆବଶ୍ୟକ ପଡିଲେ ଫୋଟୋକପି ବି ନିଆଯାଇପାରେ.
- ସ୍ୱୀକୃତି ଦୁଇଟି ଭାଗ ରେ ଦିଆଯାଇଛି – ପ୍ରାରମ୍ଭିକ – 40- 60% (ଆଡମିଶନ ସମୟରେ) ଏବଂ ଶେଷ (ବଳକା ରାଶି) - ଡିସଚାର୍ଜ ସମୟରେ
- ପରିଣୋଧ ମାମଲା ପାଇଁ , ହସ୍ପିଟାଲ ରୁ ସବୁବେଳେ ଅସଲ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍ ଏକାଠି କରନ୍ତୁ, ଯେଉଁଥିରେ ଶେଷ ବିଲ, ବିବରଣୀ ଏବଂ ପେମେଣ୍ଟ ରସିଦ୍ ସାମିଲ ଥିବ
- କ୍ୟାସଲେସ ଅନୁମୋଦନ ରେ ଯେ କୌଣସି ସମସ୍ୟା ହେଲେ, ଦୟାକରି ପାରାମାଉଣ୍ଟ୍ ଏବଂ ମାର୍ଶର SPOC ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ ।

ଦାଖଲ ହୋଇଥିବା ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟଗୁଡ଼ିକ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇନଥିଲେ କ'ଣ ହୁଏ

- ଯେତେବେଳେ ଆପଣ PHS କୁ ଉପରୋକ୍ତ ବର୍ଣ୍ଣନା ଅନୁଯାୟୀ ସମସ୍ତ ପ୍ରମୁଖ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ସହିତ ଆପଣଙ୍କର ଦାବି ଉପସ୍ଥାପନ କରନ୍ତି, ତାହାର ଏବଂ ଦାବି ଦଳ ଦ୍ୱାରା ଏହା ଅନୁସନ୍ଧାନ କରାଯିବ ଏବଂ ଯଦି ଏହା ସତ୍ୟ ବୋଲି ଜଣାପଡେ, ତେବେ PHS ବୀମା କମ୍ପାନୀକୁ ଏକ ପରିଶୋଧ ସମୀକ୍ଷା ବିଜ୍ଞପ୍ତି ପ୍ରଦାନ କରିବ ଏବଂ ବୀମାକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦେୟ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ ।
- ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟଗୁଡ଼ିକରେ ଅସଙ୍ଗତି କିମ୍ବା କୌଣସି ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ର ଅଭାବ ହେଲେ, PHS ଏକ ଚିଠି ପ୍ରଦାନ କରିବ ଏବଂ 15 ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ବାକି ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ପଡିବ ।
- ଯଦି ଦାବି କରାଯାଇଥିବା ଫାଇଲ୍ ସବୁ କ୍ଷେତ୍ରରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଥାଏ PHS ସାଧାରଣତଃ ଦାବି ପୂରଣ କରିବ ।
- ବାକି ଥିବା ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ଗୁଡ଼ିକର ପରିମାଣକୁ କାଟି, PHS ଦାବି ପୂରଣ କରିପାରେ ।
- ଯେତେବେଳେ ବାକି ଥିବା ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ଗୁଡ଼ିକ ଦାଖଲ ହେବ, PHS ପୁନଃ ଫାଇଲ୍ ଖୋଲିବ ଏବଂ ଗ୍ରହଣୀୟ ହେଲେ ଦେୟ ଦେବ ।

ସର୍ବୋଚ୍ଚ TPA – ଉତ୍ତରୀକୃତ ପୋର୍ଟାଲ : ସଦସ୍ୟ ପୋର୍ଟାଲ

ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଆବଶ୍ୟକତା ଅନୁଯାୟୀ
ପୋର୍ଟାଲର ଅନୁକୂଳନ ଗ୍ରାହକଙ୍କ
HRMS ସହିତ ଉପଲବ୍ଧ SSO
ଏକୀକରଣ

01

IPD ଏବଂ OPD ପାଇଁ
ଇଣ୍ଟିଗ୍ରେଟେଡ୍ ଚେକ୍
ଲିଷ୍ଟ୍ ସହିତ ଇ-ବାବି
ଦାଖଲ |

02

OPD କର୍ଣ୍ଣର-ବୁକିଙ୍ଗ୍
ଆପଏଣ୍ଟମେଣ୍ଟ୍ ସୁବିଧା

03



04

ଆଧାର ନୀତି, ଟପ୍-ଅପ୍ ପଲିସୀ, ପ୍ୟାରେଣ୍ଟ୍
ପଲିସୀ ଏବଂ ସ୍ପେକ୍ଟାକ୍ଟର ପ୍ରିମିୟମ୍ ଗଣନା
ଏବଂ ପଲିସୀ ସୁବିଧା ପାଇଁ
ନାମଲେଖା ମହୁଏ ।

05

ହସ୍ପିଟାଲ୍ ନେଟୱାର୍କ, ଇ-କାର୍ଡ,
ବାବି ପ୍ରକ୍ରିୟା ବିଷୟରେ ସୂଚନା
ଏବଂ ବାରମ୍ବାର ପଚରାଯାଉଥିବା ପ୍ରଶ୍ନ

06

କମ୍ପ୍ୟୁଟର ସହାୟତା ରେ ହେଲ୍ପ ଡେସ୍କ
, ଟିକେଟ୍ କରିଥିବା ଗ୍ରାହକ
ଯୋଗାଯୋଗ କରାଯାଏ

* WCAG 2.1 AA – ଆନ୍ତର୍ଜାତୀୟ ମାନକ ଅନୁଯାୟୀ ବ୍ୟବହାର ଫିଚର୍ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି

ଉତ୍ତରୀକୃତ ସଦସ୍ୟ ପୋର୍ଟାଲ |

ସର୍ବୋଚ୍ଚ TPA – ଆଣ୍ଡ୍ରଏଡ଼ ଏବଂ ଆପଲ୍ ପାଇଁ ମୋବାଇଲ୍ ଆପ୍



1. ବୀମାଭୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପାଇଁ ପ୍ଲାନସିପ୍ ପ୍ରଦତ୍ତ, ଯାହା ସେମାନଙ୍କୁ ଆଣ୍ଡ୍ରଏଡ଼ ଏବଂ IOS ରେ ଉପଲବ୍ଧ ବାସ୍ତବିକ ସମୟ ପରିସୀମା ଏବଂ ବାବି ଶୁଳ୍କ ଯାଏ ପ୍ରବେଶ ପ୍ରଦାନ କରିଥାଏ
2. ନିକଟସ୍ଥ ହସ୍ପିଟାଲ୍ ନେଟୱାର୍କ ପାଇଁ ଜିପିଏସ୍ ନେଭିଗେସନ୍ ସହିତ Uber ର ବାର୍ଯ୍ୟକାରିତା
3. ଭବିଷ୍ୟତ ରେ ସନ୍ଧର୍ଭ ପାଇଁ ଶୀଘ୍ର ନାଭିଗେସନ୍ ପାଇଁ ହସ୍ପିଟାଲକୁ ବୁକିଂ କରନ୍ତୁ
4. ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍ ଅଟୋ ଇନଷ୍ଟାଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଜେନେରେସନ୍ ସହିତ ସୁରକ୍ଷିତ OTP ଆଧାରିତ ବିଧି ବ୍ୟାପକ ଅପଲୋଡ୍ କରନ୍ତୁ
5. ଠିକଣାକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରିବା ପାଇଁ ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କ ମୋବାଇଲକୁ ଅଟୋ ନୋଟିଫିକେସନ୍ ଆଲର୍ଟ ପଠାନ୍ତି
6. ବାସ୍ତବ ସମୟ ବାବି ର ସୂଚନା
7. ଡାଉନଲୋଡ୍ ପାଇଁ ଇ-କାର୍ଡ୍ ଏବଂ ବାବି ଫର୍ମ ଉପଲବ୍ଧ

1. ଏହି ଆପ ବିଶେଷ ରୂପରେ ପରିସୀମା ଆଡମିନିଷ୍ଟ୍ରେଟରମାନଙ୍କ ଙ୍କ ପାଇଁ ବିକଶିତ କରାଯାଇଛି ଯାହା ବ୍ୟାପକ ସେମାନେ ହାତ ପାହାନ୍ତି ରେ ସମସ୍ତ ତାତ୍ତ୍ୱ ପାଇ ପାରିବେ
2. ଏହାକୁ ସ୍ଥାନ ଅନୁସାରେ, ବସ୍ତୁ ଅନୁସାରେ ଏବଂ ସମୂହ ଅନୁସାରେ ସ୍ଥାପନା କରା ଯାଇପାରିବ
3. ମାନବ ସମ୍ବଳ ଏହା କରିପାରିବ
 - ଯେକୌଣସି କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ଇ-କାର୍ଡ୍ ଡାଉନଲୋଡ୍ କରନ୍ତୁ
 - ଚାଲୁଥିବା କ୍ୟାଶଲେସ୍ ମାମଲାଗୁଡ଼ିକୁ ବାସ୍ତବିକ ସମୟ ତଥ୍ୟସବୋର୍ଡ୍ ଦେଖନ୍ତୁ
 - ପରିଶୋଧ ମାମଲାଗୁଡ଼ିକୁ ତଥ୍ୟସବୋର୍ଡ୍ ଦେଖନ୍ତୁ
 - ହସ୍ପିଟାଲ୍ ନେଟୱାର୍କ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବୀମାଭୁକ୍ତ ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟଗୁଡ଼ିକ ଦେଖନ୍ତୁ

ସର୍ବୋଚ୍ଚ TPA – ମୋବାଇଲ୍ ଆଧାରରେ ସମାଧାନ- ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟାୟ ଚାଟବଟ୍



ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ 01 – ଏକକ ଷ୍ଟେପ୍ ଅପ୍ରେସନ୍ ପ୍ରକ୍ରିୟା ।



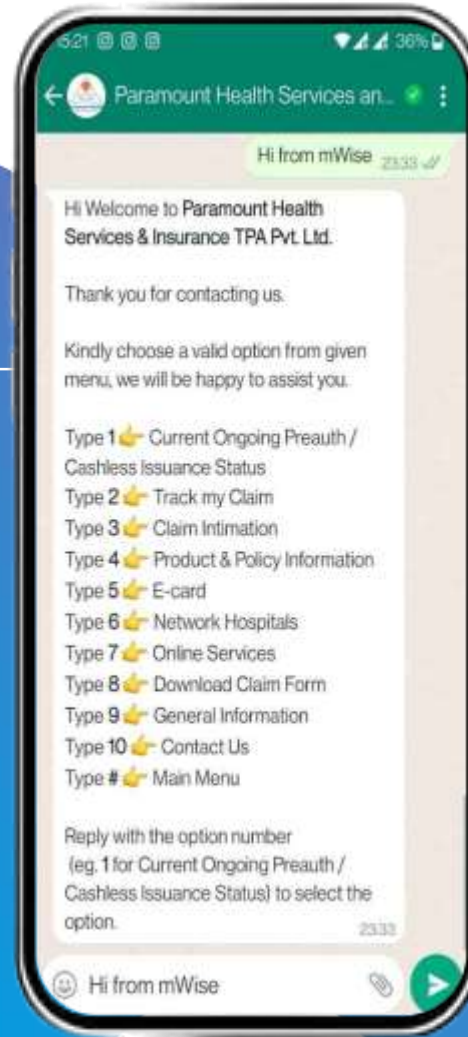
ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ 02 – ସ୍ୱୟଂ ସେବିଟ BOT ସହାୟତା



ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ 03 – ପ୍ରକୃତ ସମୟ କ୍ୟାସଲେସ୍/ପରିଶୋଧ ଦାବି ଅପଡେଟ



ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ 04 – ଡାଉନଲୋଡ୍ ପାଇଁ ପ୍ରକୃତ ସମୟ ପ୍ରାୟକରଣ ଏବଂ ପ୍ରଶ୍ନ ପତ୍ର



ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ 05 – ଡାଉନଲୋଡ୍ କରିବା ଯୋଗ୍ୟ ଇ-



ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ 06 – ଭରିତ ଦାବି ସୂଚନା ବିକଳ



ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ 07 – ପାରାମାଉଣ୍ଟରେ ପହଂଚିବାକୁ ସୁବିଧାଜନକ ଚଟ୍ ପଏଣ୍ଟ



ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ 08 – ଯେକୌଣସି ସମୟରେ ଅପ୍ରେସନ୍-ଆଉଟ୍ ସୁବିଧା

ଇ କାର୍ଡସ୍ ଏବଂ ସ୍ବାଗତ ମେଲର୍ ଡ୍ରାଫ୍ଟ

ଇ କାର୍ଡସ୍



“ଇ-କାର୍ଡ QR କୋଡ୍ ସହିତ ଡିଜାଇନ୍ ହୋଇଛି ଯାହା ସ୍କାନ କଲାବେଳେ ନାମଲେଖା ସଦସ୍ୟ ଏବଂ ମୌଳିକ ନୀତି କଭରେଜ୍ ବିଷୟରେ ମୌଳିକ ସୂଚନା ଦେବ, ସେହି ପ୍ଲାଟଫର୍ମରେ ଆମେ ଆବଶ୍ୟକ ଲିଙ୍କ୍ ସହିତ ଅତିରିକ୍ତ ସୂଚନା ଉପରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁଛୁ ଯାହା ଷ୍ଟେସାଇଟ୍ କୁ ଦାବି ଫର୍ମ / ଷ୍ଟାଣ୍ଡାର୍ଡ ଗାଇଡଲାଇନ୍ / ଦାବି ପ୍ରକ୍ରିୟା - କ୍ୟାସଲେସ୍ ଏବଂ ପରିଶୋଧ ଇତ୍ୟାଦି ଯାହାକି ଆସନ୍ତା ୩ ସପ୍ତାହରେ ଲାଇଭ୍ ହେବ ”

ସ୍ବାଗତ ମେଲର୍ ଡ୍ରାଫ୍ଟ



Welcome Mailer
Draft

“ପ୍ରିୟ ଗ୍ରାହକ, ଅବସରପ୍ରାପ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପାଇଁ IREL-PRMS ଗୋଷ୍ଠୀ ମେଡିକାଲ୍ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟ ବୀମାକୁ ସ୍ବାଗତ ଶୁଭେଚ୍ଛା Paramount TPA ”
କିମ୍ବା ପାରାମାଉଣ୍ଟ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟ ସେବା ବୀମା TPA Pvt Ltd କୁ ସ୍ବାଗତ, ଆପଣଙ୍କ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟ ପଲିସୀ ର ସେବା ପାଇଁ * ବୀମା କମ୍ପାନୀର ନାମ * ର ସେବା ଭାଗୀଦାର”

ପ୍ରସ୍ତାବିତ ସେବା ଯୋଜନା



କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ବ୍ରାଣ୍ଡିଙ୍ଗ୍ ସପୋର୍ଟ

- କୋ-ବ୍ରାଣ୍ଡିଙ୍ଗ୍ ପ୍ଲାଏର ଡିଜାଇନ୍ କରନ୍ତୁ ଯାହା ବିଭିନ୍ନ HR ଯୁନିଟ୍ ଗୁଡ଼ିକରେ ଆଞ୍ଚଳିକ ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ ସହିତ ପୋଷ୍ଟ କରାଯାଇପାରିବ ।

ଇ-କାର୍ଡ

- ଇ କାର୍ଡ ର ସଫ୍ଟ କାର୍ଡ ସହ ପିଞ୍ଜିକାଲ କାର୍ଡ ପଠାଇବା ବିବରଣୀ



ଯୋଗାଯୋଗ ସମର୍ଥନ

- ସ୍ୱାଗତ ମେଲ୍ ସହିତ ଇ କାର୍ଡ ଏବଂ ଆଞ୍ଚଳିକ HR



ସାଂସ୍କୃତିକ ସମର୍ଥନ

- IREL HO ରେ ସାପ୍ତାହିକ ସମୀକ୍ଷା ବୈଠକ



ସମସ୍ତ ଆଉଟଷ୍ଟେସନ୍ ଅଫିସ୍ PHS ମୁଦାଇ ମୁଖ୍ୟ ଅଫିସ୍ କୁ ରିପୋର୍ଟ କରିବେ ।

ସଚେତନତା

- ରୋଡ୍ ଶୋ ଏବଂ ପଲିସୀ ଆଭିମୁଖ୍ୟ



ସ୍ଥାନୀୟ ପ୍ରବେଶ ବିନ୍ଦୁ

- ଅଂଚଳ ଅନୁଯାୟୀ ସମର୍ପିତ ଦଳ ଏବଂ ଇମେଲ୍ ID



ଟେକ୍ନୋଲୋଜି ଉପରେ ଲାଭ

- ଇ-କାର୍ଡ ଇମେଲ ମାଧ୍ୟମରେ ସେୟାର କରାଯିବ ।



ସର୍ବୋଚ୍ଚ TPA – ସ୍ଥାନ ଅନୁସାରେ ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା

ମହାରାଷ୍ଟ୍ର ମୁଖ୍ୟ ଅଫିସ	କେରଳ	ତାମିଲନାଡୁ	ଓଡ଼ିଶା	ତେଲେଙ୍ଗାନା
ପ୍ଲଟ ନମ୍ବର A-442, ରାସ୍ତା ନଂ 28, ରାମ ନଗର, M.I.D.C. ଶିଳ୍ପ ଅଂଚଳ , ଝାଗଲ୍ ଇଷ୍ଟେର୍, ଥାନେ ଷ୍ଟେଟ୍ ପିନ୍ କୋଡ୍ - 400604	ହାଉସ ନଂ. 74/145, ପ୍ରଥମ ମହଲା, ଲର୍ଡସ୍ ହସ୍ପିଟାଲ୍ ରୋଡ୍, ପାଟାଲମ୍, କୋଟି ପିନ୍ କୋଡ୍ -682012	ହିତାୟ ମହଲା, "ଅମ୍ମା ମନୋର" 271 (P), ବାପୁଜୀ ନଗର, ନମ୍ବର 107/3, ନେଲସନ ମାଣିକମ୍ ରାସ୍ତା, ଅମିନଜିକରାଇ, ଚେନ୍ନାଇ ପିନ୍ କୋଡ୍ - 600 029 (ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ- MGM ହେଲଥ କେୟାର ର ବିପରୀତ ରେ)	ଗ୍ରୀଉଣ୍ଡ ଫ୍ଲୋର, ଫରେଷ୍ଟ ପାର୍କ ନିକଟରେ, ଶିଶୁ ଭବନ ଛକ ଭୁବନେଶ୍ୱର ପିନ୍ କୋଡ୍ -751009	ଓସମାନ ପ୍ଲଟା, ଏଚ୍.। No.6-3-352, ଚତୁର୍ଥ ମହଲା , ବନଜାରା ପାହାଡ, ରାସ୍ତା ନଂ 1, ହାଇଦ୍ରାବାଦ ପିନ୍ କୋଡ୍ -500034

ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ: ସର୍ବୋଚ୍ଚ TPA

IREL PRMS ସଦସ୍ୟମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଉତ୍ତରୀକୃତ ଇ-ମେଲ୍ ID : irelprms@paramounttpa.com

ମୁଖ୍ୟ ମୁଖ୍ୟ ଅଫିସ	ନାମ	ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ	ଇ-ମେଲ ଆଇଡି
SPOC	ଆଶିଷ ଉଦମଲେ	8433870208	ashish.udamale@paramounttpa.com
ପ୍ରଥମ ଉଚ୍ଚ ଅଧିକାରୀ	ସୁରଜ ବାଲନ୍	8433923195	suraj.balan@paramounttpa.com
ଦ୍ୱିତୀୟ ଉଚ୍ଚ ଅଧିକାରୀ	ମହେଶ ଯୋଶୀ	7498944795	mahesh.joshi@paramounttpa.com
ଅନ୍ତିମ ଉଚ୍ଚ ଅଧିକାରୀ	ଅମିତାଭ ନାଇଡୁ	9322882512	amitabh.naidu@paramounttpa.com
ଓଡ଼ିଶା	ନାମ	ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ	ଇ-ମେଲ ଆଇଡି
SPOC	ଅଶୋକ ଦାସ	7978509802	ashok.dash@paramounttpa.com
ଉଚ୍ଚ ଅଧିକାରୀ	ବିଭୂତି ଭୂଷଣ ଦାସ	7735524227	bibhuti.dash@paramounttpa.com
ହାଇଦ୍ରାବାଦ	ନାମ	ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ	ଇ-ମେଲ ଆଇଡି
SPOC	ମାଧୁରୀ ବେଦୁଲା	8689828037	vedula.madhuri@paramounttpa.com
ଉଚ୍ଚ ଅଧିକାରୀ	ଡ. ଉମାହେଶ୍ୱର ବାଲିସେଟି	8097548520	umamaheshwar.bolishetty@paramounttpa.com
କୋଟି	ନାମ	ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ	ଇ-ମେଲ ଆଇଡି
SPOC	ପ୍ରଣବ P S	9380012347	pranav.pulikal@paramount.healthcare
ଉଚ୍ଚ ଅଧିକାରୀ	ରୋଜମୋଲ ସାଜିମନ୍	7304589170	rosemol.sajimon@paramounttpa.com
ଚେନ୍ନାଇ	ନାମ	ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ	ଇ-ମେଲ ଆଇଡି
SPOC	ସୁରେନ୍ଦ୍ରନ୍ ଦୁରାଇରାଜ	9382211621	surendran.durairaj@paramounttpa.com
ପ୍ରଥମ ଉଚ୍ଚ ଅଧିକାରୀ	ରାଜେଶ ସାବରୀରାଜନ୍	9003074098	rajesh.savarirajan@paramounttpa.com
ଅନ୍ତିମ ଉଚ୍ଚ ଅଧିକାରୀ	ଶ୍ରୀଦେବୀ ଧନସେକର	9380302458	sridevi.dhanasekar@paramounttpa.com

ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ : Marsh India Insurance Brokers

ମୁଖ୍ୟ ମୁଖ୍ୟ ଅଫିସ	ନାମ	ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ	ଇ-ମେଲ ଆଇଡି
SPOC	ପ୍ରଦୀପ ଅମରଲେ	9619563213	Pradeep.Amrale@marsh.com
ପ୍ରଥମ ଉଚ୍ଚ ଅଧିକାରୀ	ରୋହନ ଯାଦବ	8879693385	Rohan.Jadhav@marsh.com
ଅତିରିକ୍ତ ଉଚ୍ଚ ଅଧିକାରୀ	ଆଲୋକ ଶୁକ୍ଳା	7045026905	Alok.Shukla@marsh.com

ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ : IREL SPOCs & Nodal Officers (Unit-wise)

IREL PRMS ସଦସ୍ୟମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଉତ୍ତରୀକୃତ ଇ-ମେଲ୍ ID : prmsmedicclaim@irel.co.in

ସ୍ଥାନ	ନୋଡାଲ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ	SPOCର ନାମ ଏବଂ ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ
ମୁଖ୍ୟ ଅଫିସ	ଶ୍ରୀ କେ ଅନିଲ କୁମାର 8104997116 hrm9-ho@irel.co.in	ଶ୍ରୀମତୀ ଦୀପ୍ତି ସିଂ 8104997119 deepti.s@irel.co.in
MK	ଶ୍ରୀ M ପ୍ରସାଦ 9790206375 madhav.prasad@irel.co.in	ଶ୍ରୀ କେସି ସାହୁ 9937493896 kcsahu@irel.co.in
RED	ଶ୍ରୀ ରଣଜିତ ପଣ୍ଡା 9437323866 hrm-red@irel.co.in	ଶ୍ରୀମତୀ ଜେସି ସ୍ଟାନଲି, 9446346420 jessystanly@irel.co.in
OSCOM	ଶ୍ରୀ ଯୋଗେଶ ଶର୍ମା 7718817947 y.sharma@irel.co.in	ଶ୍ରୀ ସୁଶାନ୍ତ କୁମାର ସାହୁ 9237187457 hrm-os@irel.co.in
Chavara	ଶ୍ରୀ D ଅନିଲ କୁମାର 7042522088 d.anilpillai@irel.co.in	ଶ୍ରୀମତୀ M.P ସୁଜାତା ମେନନ୍ 9446044459 mp.sujathamenon@irel.co.in