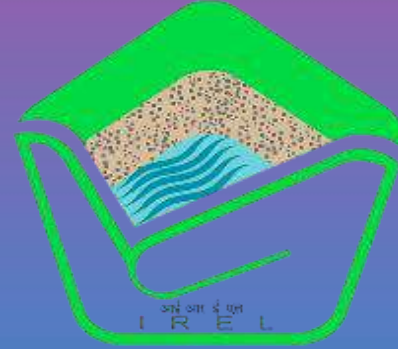


గ్రూప్ మెడిక్లైయిమ్ పాలసీలు
రిటైర్డ్ ఉద్యోగులు మరియు ఆధారపడిన జీవిత భాగస్వామి కోసం
యొక్క
IREL (భారతదేశం) లిమిటెడ్



Unleashing Values

ఆర్థిక సంవత్సరం 2024-25



పాలసీ ప్రయోజనాలు - బేస్ మరియు టాప్-అప్ పాలసీ

విమా సంస్థ

జాతీయ
ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ
లిమిటెడ్"



మూడవ పార్టీ అడ్మినిస్ట్రేటర్

పరమౌంట్ ఇన్సూరెన్స్
TPA



పాలసీ ప్రారంభ తేదీ

1 ఏప్రిల్ 2024



పాలసీ ముగింపు తేదీ

31 మార్చి 2025



కుటుంబ కవరేజ్

స్వీయ మరియు / లేదా జీవిత
భాగస్వామి
రిటైర్డ్ / వాలంటరీ
పదవీ విరమణ / గడువు
ముగిసింది
ఉద్యోగులు



నగదు రహిత క్లెయిమ్

పేపర్లెస్ బెసిఫిట్ ఇన్
నెట్వర్క్ హాస్పిటల్



మూల బీమా మొత్తం (INR)*

2.25 లక్షలు (నాన్ ఎగ్జిక్యూటివ్),
3.00 లక్షలు (ఎగ్జిక్యూటివ్ వరకు
E-5NUS, 5.25 లక్షలు
(E-6toE-8)



టాప్ అప్ బీమా మొత్తం (INR)*

2.25 లక్షలు (నాన్ ఎగ్జిక్యూటివ్),
3.00 లక్షలు(ఎగ్జిక్యూటివ్ వరకు
ఇ-
5 సహా NUS, 5.25 లక్షలు
(E-6toE-8)



టైమ్ బౌండ్ వెయిటింగ్ పీరియడ్స్



వెయిటింగ్ పీరియడ్
లేదు

* బీమా మొత్తం పరిమితి గత సంవత్సరం నుండి 50% పెంచబడింది.

కవరేజీలు



30కి
ముందు
మరియు

పోస్ట్ 60

పరిశీలన మరియు పోస్ట్ హాస్పిటలైజేషన్ కవర్డ్ (30 రోజులు & 60 రోజులు) పర్యాయంగా. ఫిజియోథెరపీ పోస్ట్ హాస్పిటలైజేషన్ లో 60 రోజుల వరకు.



గది
అద్దె
పరిమి

తి

సాధారణ గదికి 1% మరియు ICU/ICCU కి 2% క్యాష్, ప్రతీ రోజుకు బేస్ సమ్ ఇన్సూర్డ్ ఆధారంగా. అనుపాతం ఛార్జీలు కటౌట్ అమలు కాదు.



ఆయు
ష్

చికిత్స

*సర్జరీ
*ఆసుపత్రిలో
*కవరై
ఉంటుంది.
పరిమితం
కుటుంబ బేస్
సమ్ ఇన్సూర్డ్
యొక్క 25%
వరకు
ఉంటుంది



ముందుగా
ఉన్నవి
వ్యాధులు

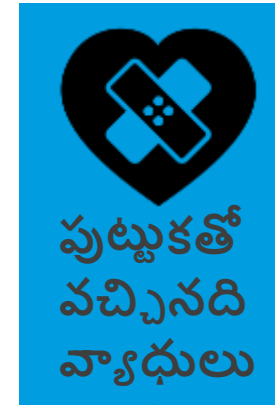
ముందుగా ఉన్న అనారోగ్యాలు / కొనసాగుతున్న చికిత్సలు మొదటి రోజునుంచే కవరై ఉంటాయి.



ఖరీదైన /
రోగనిర్ధార
ణ

పరీక్షలు *

విషయంలో ఎమర్జెన్సీ, వరకు యొక్క ఉప-పరిమితి ఒక్కొక్కరికి రూ.20,000 కుటుంబం ప్రతి ఉదాహరణ. రోజు సంరక్షణ విధానం చేర్చవలసిన జాబితా ఖరీదైన రోగనిర్ధారణ పరీక్షలు / చొరబాటు పరిశోధనలు / విధానాలు పరిమితం కోలనోస్కోపీ, ఎక్స్రే, CT స్కాన్, USG, MRI, PET స్కాన్



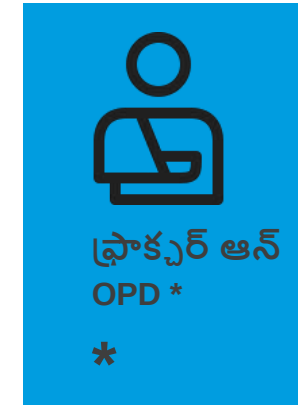
పుట్టుకతో
వచ్చినది
వ్యాధులు

అంతర్గత రోగాలు కవరై ఉంటాయి, బాహ్య రోగాలు కేవలం ప్రాణాంతక పరిస్థితులలో మాత్రమే కవరై ఉంటాయి.



సాధారణ
లేదా
స్థానిక
అనస్థీసియా *

శస్త్రచికిత్స అయితే చేపట్టారు జనరల్ కింద లేదా స్థానిక అనస్థీసియా ఆసుపత్రిలో / డే కేర్ సెంటర్ a కంటే తక్కువ రోజు ఎందుకంటే సాంకేతిక పురోగతి మరియు ఏది లేకపోతే కలిగి ఉంటాయి అవసరం ఆసుపత్రిలో చేరడం ఒక రోజు కంటే ఎక్కువ



ప్రాక్చర్ ఆన్
OPD *

*

యొక్క చికిత్స OPDలో ప్రాక్చర్ ప్రాతిపదికన పరిమితం చేయబడింది ఒక్కొక్కరికి INR 20,000 కేసు.

ఈ సంవత్సరం కొత్త కవరేజీ/పరిమితి మెరుగుపరచబడింది.

కవరేజీలు



సైకియాట్రిక్
అనారోగ్యా
లు *

యొక్క చికిత్స
మానసిక
అనారోగ్యం,
ఒత్తిడి లేదా
మానసిక
రుగ్గుతలు,
సైకోసోమాటిక్
రుగ్గుతలు
మరియు
న్యూరోడెజనరేటివ్
డిజార్డర్స్
వద్ద చేపట్టారు
ఆసుపత్రి
గా
వర్గీకరించబడింది
మానసిక ఆరోగ్యం



కంటిశుక్లం
చికిత్స
పరిమితు
లు *

యొక్క చికిత్స
కంటిశుక్లం (ప్రతి
సంఘటన) రూ.
50,000/- సబ్జెక్ట్
మొత్తానికి
మొత్తం బీమా
పరిమితి
బీమా చేయబడిన
వ్యక్తి
దేనినైనా
ఎంచుకోవచ్చు
కంటిశుక్లం రకం
శస్త్రచికిత్స,
(మోనోఫోకల్)
మల్టీఫోకల్)
అతని లోబడి
బీమా పరిమితి
మొత్తం.



కీమో-
థెరపీ

కెమోథెరపీ,
అడ్జువాంట్ కెమో/
ఇమ్్యూన్
మోడ్యులేటర్
హార్మోనల్ థెరపీ,
మోనోక్లోనల్
యాంటిబాడీలు
మరియు / లేదా
OPD, డే కేర్, మోత్
ద్వారా లేదా
ఇంజెక్షన్ ద్వారా
అయిన కెమో ఏ
రూపంలోనైనా
కవర్ చేస్తారు."



లాసిక్
చికిత్స

రెఫ్రాక్టివ్ పొరపాటు
+/-7.5 కన్నా
ఎక్కువ స్థాయిలో
సరిచేయడానికి
లాసిక్ చికిత్సలు
కవర్
చేయబడతాయి.
అలంకారిక
చికిత్సలు కవర్
చేయబడవు."



అంబులెన్స్
చార్జీలు *

అంబులెన్స్
చార్జీలు ప్రతి
ప్రయాణానికి రూ.
5,000/- వరకు
చెల్లించబడతాయి,
ఆసుపత్రికి లేదా
మరో ఆసుపత్రికి
లేదా ఆసుపత్రి
నుండి ఇంటికి
తరలించడానికి,
వైద్య సలహా
ప్రకారం



వినికెడి /
నడక
సహాయం
/ ఊతకర *

కానుగోలు
పరికరాలు / నడక
పరికరాలు / క్రచ్
ఖర్చు ప్రతి
కుటుంబానికి రూ.
20,000/- వరకు, 3
సంవత్సరాలకు
ఒకసారి
చెల్లించబడుతుం
ది, చికిత్స చేస్తున్న
స్పెషలిస్ట్ డాక్టరుడి
సపోర్టింగ్
ప్రెస్క్రిప్షన్
సమర్పణకు



జన్యుసం
బంధమైన
ది
వ్యాధులు
లేదా
రుగ్గుతలు *

జన్యవల్పు
రోగాలు లేదా
వ్యాధులకు
కుటుంబ
ప్లోటర్ సమ్
ఇన్సూర్డ్
వరకు కవర్
అందించబడు
తుంది, ప్రతి
పాలసీ
కాలానికి.



ప్రచారం

బేస్ పాలసీ
మరియు
టాప్-అప్
పాలసీలో కో-
పేమెంట్
వర్తించదు.

* ఈ సంవత్సరం కొత్త కవరేజ్/పరిమితి మెరుగుపరచబడింది.

కవరేజీలు



ఆధునిక చికిత్సా పద్ధతులకు (క్రింది వివరాలు ఇవ్వబడ్డాయి) కవర్. సబ్-లిమిట్ GMP SI యొక్క 50% వరకు ఉంటుంది.

1. ఉటెరైన్ ఆర్థరీ ఎంబోలిజేషన్ మరియు HIFU
2. బాలూన్ సైనూప్లాస్టీ
3. డీప్ బ్రేన్ స్టిమ్యులేషన్
4. ఒరల్ కెమోథెరపీ
5. ఇమ్యూనోథెరపీ - ఇంజెక్షన్ గా ఇవ్వబడే మోనోక్లోనల్ యాంటిబాడీ
6. ఇంట్రా విట్రీయల్ ఇంజెక్షన్లు
7. రోబాటిక్ సర్జరీస్
8. స్టీరియోటాక్టిక్ రేడియో సర్జరీస్
9. బ్రాంకియల్ థెర్మోప్లాస్టీ
10. ప్రొస్టేట్ యొక్క వేపరైజేషన్ (గ్రీన్ లేజర్ చికిత్స లేదా
11. IONM (ఇంట్రా ఆపరేటివ్ న్యూరో మానిటరింగ్)
12. స్పైన్ సెల్ థెరపీ
13. ఎక్స్టర్నల్ కౌంటర్ ఫుల్సేషన్ (ECP/EECP)
14. ఒఫ్థియోపోరోసిస్ చికిత్స ఇంజెక్షన్ ద్వారా (రోమోజోజుమాబ్ (ఈవెనిట్), డెనోసుమాబ్ ఇంజెక్షన్)"

* ఈ సంవత్సరం కొత్త కవరేజ్/పరిమితి

కవరేజీలు

1. బీస్ GMP & GTUP కింద వేరు వేరు అంశాల కోసం ఏ ప్రత్యేక క్యాప్స్ లేదా సబ్ లిమిట్లు ఉండవు, పెగా గదీ అద్దె / ICU / ICCU, అంబులెన్స్ ఛార్జీలు మరియు క్యాటరాక్ట్ సర్జరీ ఖర్చులు తప్ప.
2. గ్రూప్ మెడిక్లెమ్ పాలసీ (GMP) & గ్రూప్ టాప్ అప్ (GTUP) కింద ఆసుపత్రిలో చెల్లింపులు ఇన్సూర్డ్ వ్యక్తి లేదా ఆసుపత్రి సంబంధిత వారు ఆసుపత్రిలో చేరిన వెంటనే, లేదా ఏదేమైనా ఆసుపత్రిలో చేరిన 7 రోజులకు పెన ఇన్సూరర్ /TPAకు తెలియజేయాలి. అదృష్టం లేకపోతే ఇన్సూరర్ ఆ క్లెయిమ్స్ను తిరస్కరించేందుకు హక్కు కలిగి ఉంటుంది.
3. స్కీమ్ కింద రిటర్డ్ ఉద్యోగులు మరియు వారి భార్యలకు అందించే వైద్య ప్రయోజనాలు కేవలం భారతదేశంలో తీసుకున్న చికిత్సకు మాత్రమే వర్తిస్తాయి.
4. రిటర్నెంట్ తరువాత వార్షిక బాధ్యత పరిమితి: ఉద్యోగి మరియు వారి భార్యలు మాత్రమే గ్రూప్ మెడిక్లెమ్ పాలసీ (GMP) & గ్రూప్ టాప్ అప్ (GTUP) స్కీమ్ కింద కవర్ ఉంటారు, మరియు బాధ్యత పరిమితులు ఫ్లోటర్ ఆధారంగా అనుమతించబడిన గరిష్ట మొత్తం వరకు పరిమితమవుతాయి.
5. ఫ్లోటర్ ఆధారంగా కవరేజ్ అంటే రిటర్డ్ ఉద్యోగి మరియు/లేదా వారి భార్యతో కలిసి ఆసుపత్రి చికిత్సా ఖర్చులు సమ్ ఇన్సూర్డ్ను మించకూడదు.
6. ముందుగా, గ్రూప్ మెడిక్లెమ్ పాలసీ (GMP) ఉపయోగించబడుతుంది మరియు పూర్తిగా exhausted అవుతుంది; తర్వాత గ్రూప్ టాప్ అప్ (GTUP) ఉపయోగించబడుతుంది మరియు పూర్తిగా exhausted అవుతుంది, తరువాత కార్పొరేట్ బఫర్ ఉపయోగించబడుతుంది
7. ఆసుపత్రిలో చేరే సమయంలో మరణిష్టి, బిల్లమౌంట్లో నోడెడక్షన్ సబ్జెక్ట్ మిస్సూర్డ్ పరిమితి (IRDA ఇన్సెర్టింగ్ చదగినది కాదు)

8. ఆపరేషన్ థియేటర్ ఛార్జీలు, OT కన్సూమబుల్స్ మరియు రికవరీ రూమ్, ఆసుపత్రి లోపల చికిత్సకు అవసరమైన prescribed ఔషధాలు, మందులు మరియు డ్రెస్సింగ్స్ కవర్ చేస్తారు.

9. ఆపదకు సంబంధించి incurred ఆసుపత్రి ఖర్చులు కవర్ చేస్తారు.

10. ఆసుపత్రిలో చికిత్స సందర్భంలో సర్జన్/సర్జన్స్ బృందం/అసిస్టెంట్ సర్జన్ మరియు అనస్థేసిస్ట్ యొక్క ఫీజులు కవర్ చేస్తారు."

11. స్పెషలిస్ట్ ఫిజిషియన్ ఫీజులు: ఆసుపత్రిలో ఉండగా స్పెషలిస్ట్ ఫిజిషియన్ గియింగ్ సందర్శనల కోసం ఈ లాభం పూర్తిగా చెల్లించబడుతుంది, వైద్య అవసరానికి అనుగుణంగా అవసరమైనంత కాలం ఇంటెన్సివ్ కేర్ కూడా కలిపి.

12. ఆసుపత్రిలో చేరడం అయితే శస్త్రచికిత్స, రేడియాలజీ మరియు పాథాలజీ ఖర్చులు కవర్ చేస్తాయి.

13. భద్రత పొందిన వ్యక్తికి సంబంధించిన ఆర్గాన్ ట్రాన్స్ప్లాంట్ కి సంబంధించిన ఆసుపత్రి ఖర్చులు (ఆర్గాన్ వ్యయాన్ని మినహాయించి) భరిస్తాయి.

14. ఆసుపత్రిలో చేరినప్పుడు, శస్త్రచికిత్సకర్త, అనస్థేసియా, రక్తం, ఆక్సిజన్, ఆపరేషన్ థియేటర్ ఛార్జీలు, శస్త్రచికిత్స ఉపకరణాలు, నివాస వైద్యాధికారి (ఆర్ఎంఓ), మందులు, ఔషధాలు, నిర్ధారణ సామగ్రి, ఎక్స్-రే, డయలిసిస్, కీమోతెరపీ, రేడియోథెరపీ, పేస్ మేకర్ ఖర్చు, కృత్రిమ అవయవాల ఖర్చు, మరియు ఆర్గాన్ల ఖర్చులు మరియు అంతకంటే మరిన్ని ఖర్చులు రీఇంబర్స్ చేయబడతాయి."

15. ఆసుపత్రిలో చేరినప్పుడు వైద్యులు మరియు కన్సల్టెంట్లు యొక్క ఖర్చులు కవర్ చేస్తారు.

16. GIPSAPPN/ప్రీ-నెగోషియేటెడ్ ప్యాకేజ్ రేట్లు వర్తిస్తాయి."

కార్పొరేట్ బఫర్ *

కార్పొరేట్ బఫర్లో రూ.50,00,000 క్రింద జాబితా చేయబడినది (క్రింద జాబితా కానప్పటికీ, క్లిష్టమైన అనారోగ్యాల కోసం మాత్రమే బ్యూటిలైజ్ చేయబడుతుంది. సమగ్రమైనది). కార్పొరేట్ బఫర్లు సబ్లిమిట్ లేకుండానే సభ్యులకు అందుబాటులో ఉంటాయి మరియు గరిష్టంగా ప్రతి రూ.50,00,000 వరకు కుటుంబం కోసం జీవితకాలం విధానం (GMP)

1. గుండె మరియు వాస్కులర్ వ్యాధులు
2. క్యాన్సర్
3. రక్త రుగ్మత
4. కార్డియాక్ ప్రొసీజర్స్ మరియు సర్జరీలు
5. మూత్రపిండ/మూత్రపిండ వ్యాధి
6. పక్షవాతం-పారాప్లేజియా
7. లివర్ వ్యాధులు
8. అవయవ మార్పిడి / శస్త్రచికిత్సలు

9. బృహద్ధమని శస్త్రచికిత్స
10. దీర్ఘకాలిక ఊపిరితిత్తులు మరియు మెదడుకు సంబంధించినవి
11. అప్లాస్టిక్ అనీమియా
12. బాక్టీరియల్ మెనింజైటిస్
13. మేజర్ బర్న్స్
14. కోమా
15. మల్టిపుల్ స్క్లెరోసిస్
16. అల్జిమర్స్ మరియు ఏదైనా టెర్మినల్ వ్యాధులు మొదలైనవి.

17. ఎండ్ స్టేజ్ ఊపిరితిత్తులు లేదా కాలేయ వైఫల్యం
18. బోన్ మ్యారో ట్రాన్స్ప్లాంట్ షన్
19. ఫుల్మినెంట్ హెపటైటిస్
20. పల్మనరీ హైపర్ టెన్షన్
21. పెద్ద ప్రమాదం
22. మహమ్మారి
23. న్యుమోనియా
24. శాశ్వత ఫలితంగా స్ట్రోక్ లక్షణాలు

25. అవయవాల శాశ్వత పక్షవాతం
26. తో మోటర్ న్యూరాన్ వ్యాధి
శాశ్వత లక్షణాలు
27. నిరపాయమైన మెదడు కణితి
28. అంధత్వం
29. స్పిచ్ కోల్పోవడం
30. అవయవాలు కోల్పోవడం
31. మేజర్ హెడ్ ట్రామా

* ఈ సంవత్సరం కొత్త కవరేజ్/పరిమితి మెరుగుపరచబడింది.

డే కేర్ విధానాలు*

ఒక రోజులోపు ఆసుపత్రిలో చేరే ఖర్చులు అనుమతించబడతాయి. అయితే, 24 hrshospitalization పరిమితి వర్తించదు క్రింద జాబితా చేయబడిన ఆ వ్యాధుల కోసం ఒక రోజు కంటే తక్కువ సమయం ఆసుపత్రిలో ఉండే సందర్భం.

మైక్రోనర్జికల్ ఆపరేషన్లు

మధ్య చెవి

1. స్టెపిడేటమ్

2. స్టెపెడెక్టమ్

3. స్టెపెడెక్టమ్ యొక్క పునర్నిర్మాణం

4. శ్రవణ సంబంధమైన ఇతర

కార్యకలాపాలు ఎముకలు

5.మిరింగోప్లాస్టీ(రకం -I

టింపనోప్లాస్టీ)

6.టింపనోప్లాస్టీ(ఒక మూసివేత

కర్ణభేరి చిల్లులు /

శ్రవణ యొక్క పునర్నిర్మాణం

ఎముకలు)

7.టిమ్పానోప్లాస్టీ యొక్క పునర్నిర్మాణం

8.ఇతర మైక్రోసర్జికల్ ఆపరేషన్లు

మధ్య చెవి మీద

మధ్యలో ఇతర కార్యకలాపాలు

మరియు అంతర్గత చెవి

9.మిరింగోటమ్

10.టిమ్పానిక్ డ్రైయిన్ యొక్క

తొలగింపు

11.మాస్టాయిడ్ ప్రక్రియ యొక్క

కోత

మరియు మధ్య చెవి

12.మాస్టాయిడెక్టమ్

13.మధ్య చెవి పునర్నిర్మాణం

14.మధ్యలోని ఇతర ఎక్సిషన్లు

మరియు

లోపలి చెవి

15. లోపలి చెవి యొక్క

ఫెనెస్ట్రేషన్

16. యొక్క ఫెనెస్ట్రేషన్ యొక్క

పునర్నిర్మాణం

లోపలి చెవి

17. కోత (ఓపెనింగ్) మరియు

విధ్వంసం

(తొలగింపు) లోపలి చెవి

18.మధ్యలో ఇతర కార్యకలాపాలు

మరియు లోపలి చెవి

ముక్కుపై ఆపరేషన్లు మరియు ది

నాసికా పైనెస్

19. ఎక్సిషన్ మరియు నాశనం

ముక్కు యొక్క వ్యాధి కణజాలం

20.టర్బినేట్లపై ఆపరేషన్లు

(నాసికా శంఖం)

21.ముక్కుపై ఇతర ఆపరేషన్లు

22.నాసల్ సైనస్ ఆకాంక్ష

కళ్ళకు ఆపరేషన్లు

23.కన్నీటి గ్రంధుల కోత

24. కన్నీటిపై ఇతర కార్యకలాపాలు

నాళాలు

25.వ్యాధి కనురెప్పల కోత

26. ఎక్సిషన్ మరియు నాశనం

కనురెప్ప యొక్క వ్యాధి కణజాలం

27. కాంథస్ పై ఆపరేషన్లు మరియు

ఎపికాంతస్

28.ఎంట్రోపియన్ కోసం దిద్దుబాటు

శస్త్రచికిత్స

మరియు ఎక్స్ట్రోపియన్

29. దిద్దుబాటు శస్త్రచికిత్స

బ్లీఫరోప్లాస్టిక్

30. నుండి ఒక విదేశీ శరీరం

యొక్క తొలగింపు

కండ్లకలక

31. నుండి ఒక విదేశీ శరీరం

యొక్క తొలగింపు

కార్నియా

32.కార్నియా యొక్క కోత

33. pterygium కోసం ఆపరేషన్లు

34.కార్నియాపై ఇతర ఆపరేషన్లు

35. నుండి ఒక విదేశీ శరీరం

యొక్క తొలగింపు

కంటి లెన్స్

36. నుండి ఒక విదేశీ శరీరం

యొక్క తొలగింపు

కంటి వెనుక గది

37. నుండి ఒక విదేశీ శరీరం

యొక్క తొలగింపు

కక్ష్య మరియు ఐబాల్

38.శుక్లాల ఆపరేషన్

* ఈ సంవత్సరం కొత్త కవరేజ్/పరిమితి మెరుగుపరచబడింది.

డే కేర్ విధానాలు -కొనసాగింపు

ఒక రోజులోపు ఆసుపత్రిలో చేరే ఖర్చులు అనుమతించబడతాయి. అయితే, 24 hrshospitalization పరిమితి వర్తించదు క్రింద జాబితా చేయబడిన ఆ వ్యాధుల కోసం ఒక రోజు కంటే తక్కువ సమయం ఆసుపత్రిలో ఉండే సందర్భం.

చర్మంపై ఆపరేషన్లు మరియు

చర్మాంతర్గత కణజాలం

39.పైలోనిడల్ సైనస్ యొక్క కోత

40.చర్మం యొక్క ఇతర కోతలు మరియు చర్మాంతర్గత కణజాలం

41. శస్త్రచికిత్స గాయం టాయిలెట్ (గాయం డీబ్రిడ్జంట్) మరియు తొలగింపు చర్మం యొక్క వ్యాధి కణజాలం మరియు చర్మాంతర్గత కణజాలం

42.వ్యాధి కణజాలం యొక్క స్థానిక ఎక్సిషన్ చర్మం మరియు సబ్కటానియస్ కణజాలం

43.చర్మం యొక్క ఇతర ఎక్సిషన్లు మరియు చర్మాంతర్గత కణజాలం

44. ఉపరితలం యొక్క సాధారణ పునరుద్ధరణ చర్మం యొక్క కొనసాగింపు మరియు చర్మాంతర్గత కణజాలం

45.ఉచిత చర్మ మార్పిడి, దాత సైట్

46. ఉచిత చర్మ మార్పిడి, గ్రహీత సైట్

47.సిగ్నల్ ఫ్లాస్ట్ యొక్క పునర్విమర్శ

48.ఇతర పునరుద్ధరణ మరియు చర్మం యొక్క పునర్నిర్మాణం మరియు

చర్మాంతర్గత కణజాలం

49.చర్మానికి కెమోసర్జరీ

50. వ్యాధిగ్రస్తులైన కణజాలం నాశనం

చర్మం మరియు సబ్కటానియస్ కణజాలం

నాలుకపై ఆపరేషన్లు

51. కోత, కోత మరియు విధ్వంసం నాలుక యొక్క వ్యాధి కణజాలం

52.పాక్షిక గ్రోసెక్టమీ

53.గ్రోసెక్టమీ

54.నాలుక పునర్నిర్మాణం

55.నాలుకపై ఇతర ఆపరేషన్లు

లాలాజలంపై ఆపరేషన్లు

గ్రంథులు మరియు లాలాజల నాళాలు

56.లాలాజలం యొక్క కోత మరియు లాన్సింగ్

గ్రంథి మరియు లాలాజల వాహిక

57. వ్యాధిగ్రస్తులైన కణజాలం యొక్క ఎక్సిషన్ a

లాలాజల గ్రంథి మరియు ఒక లాలాజలం

వాహిక

58.లాలాజల గ్రంథి యొక్క విచ్ఛేదనం

59.లాలాజలం యొక్క పునర్నిర్మాణం

గ్రంథి మరియు లాలాజల వాహిక

60.లాలాజలంపై ఇతర ఆపరేషన్లు గ్రంథులు మరియు లాలాజల నాళాలు

అడినాయిడ్స్

61.ట్రాన్స్సరల్ కోత మరియు పారుదల

ఒక ఫారింజియల్ చీము

62. టాన్సిలెక్టమీ లేకుండా

అడెనోయిడెక్టమీ

63.తో టాన్సిలెక్టమీ

అడెనోయిడెక్టమీ

64. ఎక్సిషన్ మరియు నాశనం

భాషా టాన్సిల్

65.టాన్సిల్స్పై ఇతర

కార్యకలాపాలు

మరియు అడినాయిడ్స్

నోటిపై ఇతర ఆపరేషన్లు

మరియు ముఖం

66. బాహ్య కోత మరియు పారుదల

నోటి ప్రాంతం, దవడ మరియు ముఖం

67.కరినమైన మరియు మృదువైన కోత

అంగిలి

68. ఎక్సిషన్ మరియు నాశనం

కరినమైన మరియు మృదువైన

అంగిలి వ్యాధి

69. కోత, కోత మరియు విధ్వంసం నోటిలో

70. ప్లోర్కు ప్లాస్టిక్ సర్జరీ నోరు

71.పలాటోప్లాస్టి

72.నోటిలో ఇతర ఆపరేషన్లు

* ఈ సంవత్సరం కొత్త కవరేజ్/పరిమితి మెరుగుపరచబడింది.

డే కేర్ విధానాలు -కొనసాగింపు

ఒక రోజులోపు ఆసుపత్రిలో చేరే ఖర్చులు అనుమతించబడతాయి. అయితే, 24 hrshospitalization పరిమితి వర్తించదు క్రింద జాబితా చేయబడిన ఆ వ్యాధుల కోసం ఒక రోజు కంటే తక్కువ సమయం ఆసుపత్రిలో ఉండే సందర్భం.

ట్రామా సర్జరీ మరియు ఆర్థోపెడిక్స్

- 73.ఎముకపై కోత, సెప్టిక్ మరియు అస్పైక్
74. ప్రాక్చర్ పై క్లోజ్ రిడక్షన్, విలాసము లేదా ఎపిఫిసెయాలిసిస్తో osteosynthesis
- 75.Suture మరియు ఇతర కార్యకలాపాలు ఆన్ స్నాయువులు మరియు స్నాయువు తొడుగు
76. కింద తొలగుట తగ్గింపు GA

77.అక్రోస్కోపిక్ మోకాలి ఆకాంక్ష

రోమ్ముపై ఆపరేషన్లు

- 78.రోమ్ము కోత
79. చనుమొనపై ఆపరేషన్లు

జీర్ణవ్యవస్థపై ఆపరేషన్లు

80. కణజాలం యొక్క కోత మరియు ఎక్సిషన్ పెరియానల్ ప్రాంతం
- 81.ఆసన ఫిస్టులాస్ యొక్క శస్త్రచికిత్స చికిత్స
82. శస్త్రచికిత్స చికిత్స హేమోరాయిడ్స్
- 83.ఆసన స్పింక్టర్ యొక్క విభజన (స్పింక్టరోటమీ)
- 84.పాయువుపై ఇతర ఆపరేషన్లు
- 85.అల్ట్రాసౌండ్ మార్గదర్శక ఆకాంక్షలు

మూత్ర వ్యవస్థపై ఆపరేషన్లు

- 87.రాళ్ల సిస్టోస్కోపికల్ తొలగింపు

స్త్రీ లైంగిక ఆపరేషన్లు

- అవయవాలు
- 88.అండాశయం యొక్క కోత
89. ఫెలోపియన్ యొక్క ఇన్సుఫ్లేషన్ గొట్టాలు
- 90.పై ఇతర కార్యకలాపాలు ఫెలోపియన్ ట్యూబ్
- 91.గర్భాశయ కాలువ యొక్క విస్తరణ
- 92.గర్భాశయ గర్భాశయం యొక్క శంఖం
- 93.గర్భాశయానికి సంబంధించిన ఇతర ఆపరేషన్లు గర్భాశయ ముఖద్వారం
- 94.గర్భాశయం యొక్క కోత (హిస్టెరోటమీ)
- 95.చికిత్సా నివారణ
- 96.కల్పోటమీ
- 97.యోని కోత
98. స్థానిక ఎక్సిషన్ మరియు నాశనం యోని యొక్క వ్యాధి కణజాలం మరియు డగ్లస్ పర్వు
- 99.వల్వా యొక్క కోత
100. ఆపరేషన్లు

స్పెర్మాటిక్ త్రాడుపై ఆపరేషన్లు, ఎపిడిడైమిస్ మరియు డక్ట్స్ డిఫెరెన్స్

101. శస్త్రచికిత్స చికిత్స a వరికోసెలీన్ మరియు ఒక హైడ్రోసెల్
- స్పెర్మాటిక్ త్రాడు
102. ప్రాంతంలో ఎక్సిషన్ ఎపిడిడైమిస్
- 103.ఎపిడిడైమెక్టమీ
104. స్పెర్మాటిక్ పునర్నిర్మాణం త్రాడు
105. నాళాల పునర్నిర్మాణం డిఫెరెన్స్ మరియు ఎపిడిడైమిస్
- 106.పై ఇతర కార్యకలాపాలు స్పెర్మాటిక్ త్రాడు, ఎపిడిడైమిస్ మరియు డక్ట్స్ డిఫెరెన్స్

* ఈ సంవత్సరం కొత్త కవరేజ్/పరిమితి మెరుగుపరచబడింది.

డే కేర్ విధానాలు - కొనసాగింపు

ఒక రోజులోపు ఆసుపత్రిలో చేరే ఖర్చులు అనుమతించబడతాయి. అయితే, 24 hrshospitalization పరిమితి వర్తించదు క్రింద జాబితా చేయబడిన ఆ వ్యాధుల కోసం ఒక రోజు కంటే తక్కువ సమయం ఆసుపత్రిలో ఉండే సందర్భం.

ప్రోస్టేట్ మీద ఆపరేషన్లు మరియు

సెమినల్ వెసికిల్స్

107. ప్రోస్టేట్ యొక్క కోత
108. ట్రాన్సురేత్రల్ ఎక్సిషన్ మరియు ప్రోస్టేట్ కణజాలం నాశనం
109. ట్రాన్సురేత్రల్ మరియు పెర్క్యూటేనియస్ నాశనం ప్రోస్టేట్ కణజాలం
110. ఓపెన్ సర్జికల్ ఎక్సిషన్ మరియు ప్రోస్టేట్ కణజాలం నాశనం
111. రాడికల్ ప్రోస్టాటోమెక్టమీ
112. ఇతర ఎక్సిషన్ మరియు విధ్వంసం ప్రోస్టేట్ కణజాలం
113. సెమినల్ పై ఆపరేషన్లు వెసికిల్స్
114. కోత మరియు ఎక్సిషన్ పెరిప్రోస్టాటిక్ కణజాలం
115. పై ఇతర కార్యకలాపాలు ప్రోస్టేట్ ఆపరేషన్లు

116. స్కోటమ్ యొక్క కోత మరియు ట్యూనికా వాజినలిస్టెక్టమీ
117. ఒక వృషణంపై ఆపరేషన్ హైడ్రోసెల్
118. ఎక్సిషన్ మరియు నాశనం వ్యాధిగ్రస్తమైన స్కోటల్ కణజాలం
119. ప్లాస్టిక్ పునర్నిర్మాణం స్కోటమ్ మరియు ట్యూనికా వాజినలిస్టెక్టమీ
120. స్కోటమ్ పై ఇతర ఆపరేషన్లు మరియు ట్యూనికా వాజినాలిస్టెక్టమీ

ఇతర

కార్యకలాపాలు

121. లిథోట్రీప్సీ
122. కరోనరీ ఆంజియోగ్రఫీ
123. హీమోడయాలసిస్
124. క్యాన్సర్ కోసం రేడియోథెరపీ
125. క్యాన్సర్ కీమోథెరపీ

వృషణాలపై ఆపరేషన్లు

126. వృషణాల కోత
127. ఎక్సిషన్ మరియు నాశనం వృషణాల యొక్క వ్యాధి కణజాలం
128. ఏకపక్ష ఆర్కిడెక్టమీ
129. ద్వైపక్షిక ఆర్కిడెక్టమీ
130. ఆర్కిడ్ పెక్సీ
131. లో ఉదర అన్వేషణ క్రిస్టోర్కిడిజం
132. ఒక శస్త్రచికిత్స రీపోజిషనింగ్ ఉదర వృషణము
133. వృషణాల పునర్నిర్మాణం
134. ఇంఫ్లాంటేషన్, మార్పిడి మరియు ఒక వృషణము యొక్క తొలగింపు ప్రొస్టెసిస్
135. వృషణంపై ఇతర కార్యకలాపాలు

పురుషాంగంపై ఆపరేషన్లు

136. ముందరి చర్మంపై ఆపరేషన్లు
137. స్థానిక ఎక్సిషన్ మరియు నాశనం పురుషాంగం యొక్క వ్యాధి కణజాలం
138. పురుషాంగం విచ్ఛేదనం
139. ప్లాస్టిక్ పునర్నిర్మాణం పురుషాంగం
140. పురుషాంగంపై ఇతర ఆపరేషన్లు

క్రింద విధానాలు కూడా

ఉన్నాయి

డే-కేర్ కింద కవర్

చేయబడింది

- కో-ఆర్డియల్నియో వాస్కులర్ మెమ్బ్రేన్
- భ్రమణ క్షేత్రం క్వంటం మాగ్నెటిక్ ప్రతిధ్వని
- హైపర్పిక్ ఆక్సిజన్ థెరపీ
- యాంజియోగ్రఫీ
- యాంజియోప్లాస్టీ

* ఈ సంవత్సరం కొత్త కవరేజ్/పరిమితి మెరుగుపరచబడింది.

బీమా కవర్ పరిధి



కలిపి

"ఇన్-పేషెంట్" ఆసుపత్రి ఖర్చులు మాత్రమే
కనిష్టంగా 24తో చికిత్స యొక్క అసలు లైన్
గంటల ఆసుపత్రి
30 రోజుల ప్రీ-హాస్పిటలైజేషన్ ఖర్చులు
ప్రవేశానికి ముందు మరియు ఆసుపత్రిలో చేరిన
తర్వాత
ఒక కోసం డిశ్చార్జ్ తర్వాత 60 రోజుల ఖర్చులు
అర్హత కలిగిన ఆసుపత్రి
డే కేర్ ట్రీట్మెంట్లు జాబితా చేయబడిన విధంగా
కవర్ చేయబడ్డాయి
మునుపటి స్లయిడ్లు

మినహాయిస్తుంది



వైద్యేతర ఖర్చులు -
రిజిస్ట్రేషన్/అడ్మిషన్ ఫీజు, హాస్పిటల్
సర్చార్జ్, అటెండెంట్ల ఆహార బిల్లులు,
టెలిఫోన్ ఛార్జీలు, ఫార్మసీ ఛార్జీలు
వైద్యేతర వస్తువులు మొదలైనవి.
ఇతర ప్రామాణిక మినహాయింపులు
డొమిసిలియరీ హాస్పిటలైజేషన్ కవర్
చేయబడదు

సాధారణ మినహాయింపులు

- వ్యాధి చికిత్స కోసం అవసరమైతే తప్ప సున్నీ
 - ఆసుపత్రిలో చేరాల్సిన అవసరం లేకుంటే ఏ రకమైన దంత చికిత్స
 - HIV మరియు AIDS
 - కోలుకోవడం, సాధారణ బలహీనత, ఉద్దేశపూర్వక స్వీయ గాయం, మరియు మందులు/మద్యం వాడకం కోసం ఆసుపత్రిలో చేరడం.
 - వెనిరియల్ వ్యాధులు (లైంగికంగా సంక్రమించే వ్యాధులు)
 - అణ్వాయుధాల వల్ల ప్రత్యక్షంగా లేదా పరోక్షంగా సంభవించే గాయం లేదా వ్యాధి
 - గాయం లేదా వ్యాధి ప్రత్యక్షంగా లేదా పరోక్షంగా సంభవించిన లేదా దాని నుండి ఉత్పన్నమయ్యే లేదా ఆపాదించదగినది
 - రిజిస్ట్రేషన్ ఫీజులు, అడ్మిషన్ ఫీజులు, మెడికల్ రికార్డ్ల ఛార్జీలు, ఫలహారశాల ఛార్జీలు, టెలిఫోన్ ఛార్జీలు వంటి ఏవైనా వైద్యేతర ఖర్చులు
- బాహ్య ఉపకరణాలు మొదలైనవి.
- కళ్లద్దాలు, కాంటాక్ట్ లెన్సులు, ఇన్స్ట్రుమెంట్ ఛార్జీలు లేదా రెంటల్ ఉపకరణాల ధర విడిగా వసూలు చేయబడుతుంది
 - గాయం దిద్దుబాటు మినహా ఏదైనా సౌందర్య ప్లాస్టిక్ సర్జరీ
 - విటమిన్లు మరియు టానిక్స్ గాయం లేదా వ్యాధి చికిత్స కోసం ఉపయోగించకపోతే



వైద్యేతర ఖర్చులు (ఉదాహరణ)

అడ్మినిస్ట్రేటివ్ ఖర్చులు సేవలు

- ప్రవేశ ఛార్జీలు
- రిజిస్ట్రేషన్ ఛార్జీలు
- మెడికల్ రికార్డ్స్/మెడికో లీగల్ వసూలు చేస్తారు
- అటెండెంట్ స్టే ఛార్జీలు
- రిలేటివ్ స్టే ఛార్జీలు
- అదనపు బస
- గేట్ పాస్/అటెండెంట్ పాస్
- ఓవర్ హెడ్ ఛార్జీలు
- ఎస్టాబ్లిష్మెంట్ ఛార్జీలు
- పన్ను
- సర్చార్జ్
- యాదృచ్ఛిక ఛార్జ్
- వ్యర్థాలను పారవేసే ఛార్జీ

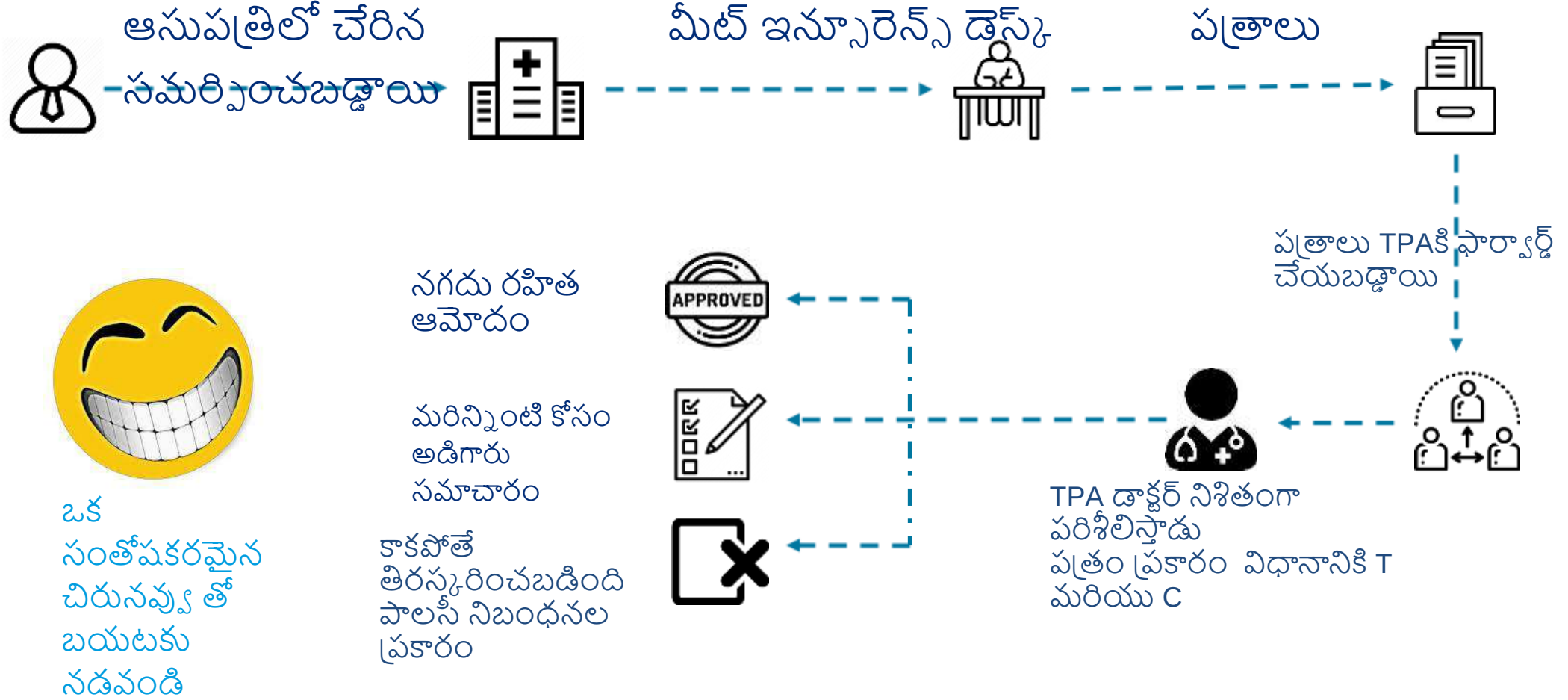
డాక్యుమెంటేషన్

- డాక్యుమెంటేషన్ ఛార్జీలు
- మెడికల్ రికార్డ్స్ ఛార్జీలు
- ఉత్సర్గ సారాంశం
- జనన ధృవీకరణ పత్రం
- మరణ ధృవీకరణ పత్రం
- మెడికల్ సర్టిఫికేట్ తినుబండాండాలు
- క్రిమినాశక/క్రిమిసంహారక పరిష్కారాలు
- సబ్బులు
- పౌడర్
- నూనె/క్రీమ్
- శానిటరీ
- ప్యాడ్లు/డైపర్లు
- క్యాసెట్/CD/ఫిల్మ్ ఛార్జీలు
- ట్యూబ్ సినింగ్

ఖర్చుల

- ప్రైవేట్ నర్సు ఛార్జీలు
- టెలిఫోన్ ఛార్జీలు
- ఫ్యాక్స్ ఛార్జీలు
- ఆహారం/పానీయాలు
- ఆహారం
- విద్యుత్ ఛార్జీలు
- నీటి ఛార్జీలు
- T.V/ఇంటర్నెట్ ఛార్జీలు
- న్యూస్ పేపర్/మ్యాగజైన్స్ ఛార్జీలు
- స్టేషనరీ ఛార్జీలు
- నార/లాండ్రీ ఛార్జీలు
- మార్చురీ/కోఫన్ ఛార్జీలు

నగదు రహిత ఆసుపత్రి ప్రక్రియ

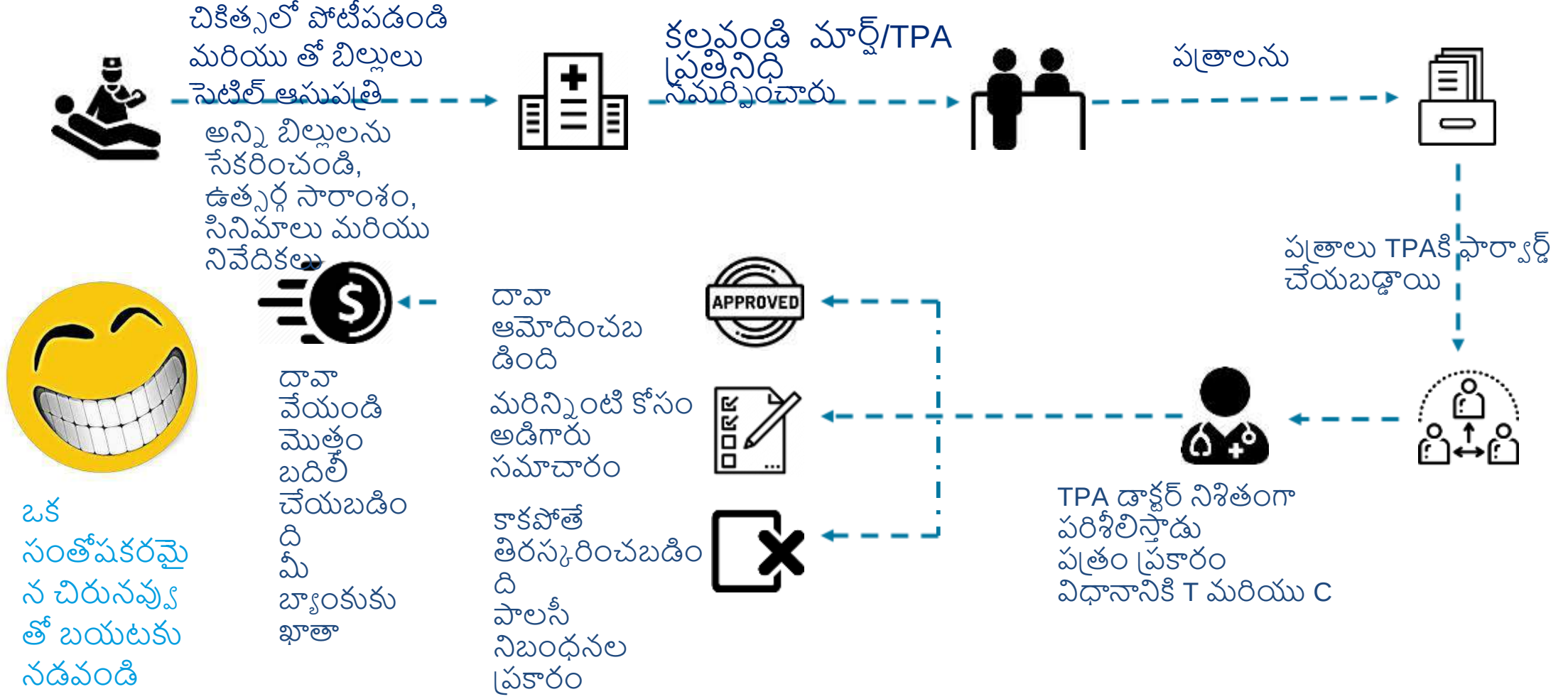


నగదు రహితం తిరస్కరణకు అవకాశం

- పరిశోధనలు/పరిశీలన/మూల్యాంకన ప్రయోజనం కోసం మాత్రమే ప్రవేశం.
- నిర్దిష్ట సంఖ్యకు మించి ప్రవేశం. సాధారణ ప్యాకేజీ బస కాకుండా రోజులు.
- నగదు రహిత రూపంలో పేర్కొన్న వ్యాధితో చికిత్స సరిపోలడం లేదు.
- OPD ఆధారంగా తీసుకోబడిన ఏదైనా చికిత్స.
- TPA ద్వారా సేకరించిన సరైన ప్రశ్న ప్రత్యుత్తరాన్ని అనుపత్తి సమయానికి పంపడం లేదు.
- నగదు రహిత రూపంలో చికిత్స యొక్క క్రియాశీల మార్గాన్ని పేర్కొనలేదు.



రీయంబర్స్ మెంట్ హాస్పిటలైజేషన్ ప్రక్రియ



నాన్-నెట్వర్క్ వద్ద డిశ్చార్జ్ మరియు క్లెయిమ్ ప్రక్రియ ఆసుపత్రి

□ఆసుపత్రికి అవసరమైన అడ్మిషన్ మరియు అన్ని ఇతర చెల్లింపుల కోసం ఉద్యోగిని ఏర్పాటు చేయమని అభ్యర్థించారు

□డిశ్చార్జ్ అయిన తర్వాత కింది పత్రాలను (అసలులో) సేకరించి సమర్పించండి

➤ సైన్డ్ క్లెయిమ్ ఫారమ్ పార్ట్ A

➤ ఒరిజినల్ డిశ్చార్జ్ సారాంశం / కార్డ్

➤ ఒరిజినల్ పైనల్ హాస్పిటల్ బిల్లు (సరైన విభజనతో, అనగా అంశాలతో కూడినది)

➤ అన్ని పరిశోధనల కోసం ప్రెస్క్రిప్షన్లు, నివేదికలు మరియు బిల్లులు

➤ ఆసుపత్రిలో చేరిన సమయంలో వినియోగించే మందుల ప్రెస్క్రిప్షన్లు మరియు బిల్లులు

➤ పదవీ విరమణ పొందిన వ్యక్తి/సభ్యుని పేరు ముద్రించిన చెక్కుపత్రం/పాస్బుక్ మొదటి పేజీ/బ్యాంక్ స్టేట్మెంట్ రద్దు చేయబడింది IFSC కోడ్తో.

➤ ఔషధ బిల్లుల మొత్తం విచ్చిన్నం

➤ హాస్పిటల్ రిజిస్ట్రేషన్ నంబర్ అవసరం మరియు తప్పనిసరి

రీయింబర్స్మెంట్
క్లెయిమ్స్ మరియు
హాస్పిటల్ PPN కోసం
డిక్లరేషన్ ఫారం మరియు
హాస్పిటల్



Claim Form



Hospital
Declaration Form

గమనిక: పైన పేర్కొన్న పత్రాలు సమర్పించబడకపోతే దావా అంచనా వేయబడదు.

నాన్-నెట్వర్క్ హోస్పిటాల్ డిశ్చార్జ్ మరియు క్లెయిమ్ ప్రక్రియ

క్లెయిమ్ సమర్పణ కాలక్రమం

గమనిక

అన్ని దావాలు TPA లోపలకు
సమర్పించబడ్డాయి
డిశ్చార్జ్ తేదీ నుండి 30 రోజులు
పోస్ట్ హాస్పిటలైజేషన్, ట్రైమ్ లైన్ ఉంటుంది
30 రోజుల నుండి - చికిత్స పూర్తి లేదా
60 రోజుల పోస్ట్ పూర్తి
ఆసుపత్రిలో చేరడం, ఎవరికైనా.



ముఖ్యమైన

మించి ఏదైనా ఆలస్యం సమర్పణ
కాలక్రమం పైన పేర్కొన్నది ఉండబోదు
ప్రాసెస్ చేయబడింది. ఇన్ సచ్ కేస్ లు,
లెటర్ నుండి
పదవీ విరమణ పొందిన వ్యక్తి/సభ్యుడు
అవసరం
Valid reason for delay in submission. It is
భీమాదారు టోప్రోవైడ్ యొక్క విచక్షణ
అటువంటి కేసులకు ఆమోదం.



కొన్ని ముఖ్యమైన చేయవలసినవి మరియు చేయకూడనివి

- రీయింబర్స్మెంట్ క్లెయిమ్ పత్రాలను డిశ్చార్జ్ చేసిన తేదీ నుండి 30 రోజులలోపు పారామౌంట్ TPAకి సమర్పించండి
- క్యాష్‌లెస్ పొందడం కోసం రోగి యొక్క మీ మెడికల్ కార్డ్‌తో పాటు ఫోటో ID రుజువును ఎల్లప్పుడూ తీసుకెళ్లండి. ఫోటో ID రుజువు పాస్ కార్డ్ కావచ్చు/

అథార్ కార్డ్ / ఓటర్ల ID.

- ప్రణాళికాబద్ధమైన ఆసుపత్రిలో చేరడం, ఆసుపత్రిలో చేరడానికి 2-3 రోజుల ముందు ఆమోదం పొందడం.
- ఆసుపత్రిలో ప్రారంభ డిపాజిట్ (తీసుకున్నట్లయితే) సెటిల్మెంట్ తర్వాత తిరిగి చెల్లించబడుతుంది.
- క్లెయిమ్ కోసం ఒరిజినల్ డాక్యుమెంట్లు అలాగే ఉంచబడతాయి కానీ అవసరమైతే ఫోటోకాపీలు తీసుకోవచ్చు.
- క్లెయిమ్ కోసం ఒరిజినల్ డాక్యుమెంట్లు అలాగే ఉంచబడతాయి కానీ అవసరమైతే ఫోటోకాపీలు తీసుకోవచ్చు.
- ఆమోదం రెండు భాగాలుగా ఇవ్వబడుతుంది -ప్రారంభ -40-60% (అడ్మిషన్ సమయంలో) మరియు చివరి (బ్యాలెన్స్ మొత్తం) -డిశ్చార్జ్ సమయంలో.
- రీయింబర్స్మెంట్ కేసుల కోసం, బ్రేక్ అప్ మరియు చెల్లింపు రసీదుతో సహా తుది బిల్లుతో సహా అన్ని అసలైన వాటిని ఎల్లప్పుడూ హాస్పిటల్

సమర్పించిన పత్రాలు పూర్తి కానప్పుడు ఏమి జరుగుతుంది

మీరు పైన వివరించిన విధంగా అన్ని సంబంధిత డాక్యుమెంట్లతో పాటు మీ క్లెయిమ్ ను PHS కి సమర్పించినప్పుడు, అది బృందంచే పరిశీలించబడుతుంది

మెడికల్ మరియు క్లెయిమ్లు మరియు క్రమంలో కనుగొనబడినట్లయితే -PHS బీమా కంపెనీకి రీయింబర్స్మెంట్ పూర్తి సమాచారం ఇస్తుంది.

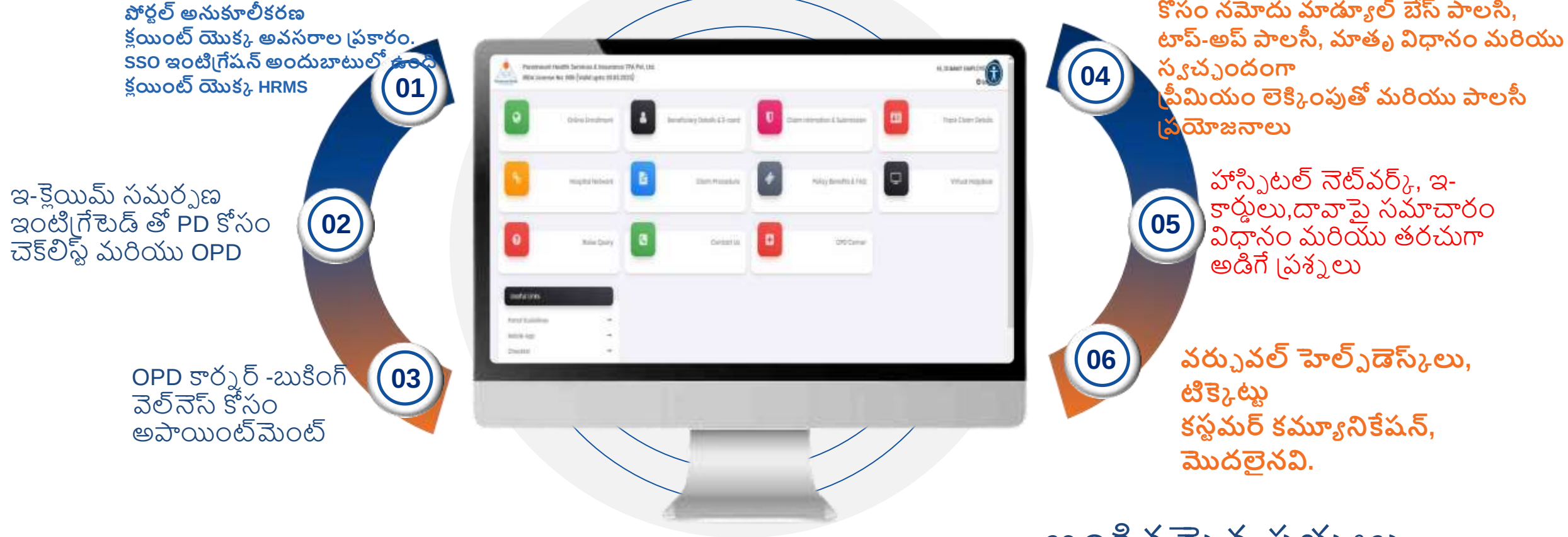
బీమా సంస్థ ద్వారా చెల్లింపు జరుగుతుంది.

- పత్రాలలో వ్యత్యాసాలు లేదా లోపాలు ఉన్నట్లయితే, PHS లోపాలు మరియు లోపభూయిష్ట పత్రాలను జాబితా చేస్తూ ఒక లేఖను జారీ చేస్తుంది

15 రోజుల్లోగా సమర్పించాలి.

- క్లెయిమ్ ఫైల్ అన్ని రెస్పిలో పూర్తయితే

పారామౌంట్ TPA -డెడికేటెడ్ పోర్టల్: సభ్యుల పోర్టల్



* WCAG 2.1 AA-అంతర్జాతీయ ప్రకారం యాక్సెసిబిలిటీ
ఫీచర్ అందించబడింది ప్రమాణాలు

అంకితమైన సభ్యుల
పోర్టల్

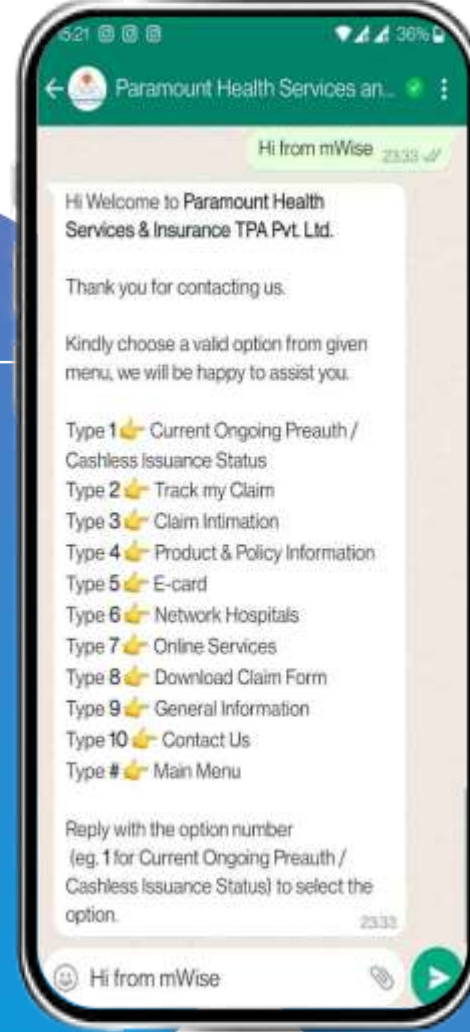
పారామౌంట్ TPA – Android మరియు Apple కోసం మొబైల్ యాప్లు



1. బీమా చేసిన వారికి రియల్ టైమ్ యాక్సెస్ ని అందించడానికి ప్లాగ్ పిన్ ఉత్పత్తి విధానం
2. సమీపంలోని హాస్పిటల్ నెట్ వర్క్ కోసం GPS నావిగేషన్ కార్యాచరణ ఉబెర్ ఇంటిగ్రేషన్
3. భవిష్యత్తు సూచనల కోసం శీఘ్ర నావిగేషన్ కోసం బుక్ మార్క్ హాస్పిటల్
4. ఆటోమేటెడ్ సురక్షితమైన OTP ఆధారిత పద్ధతి ద్వారా పత్రాలు అప్ లోడ్ చేయబడతాయి లోపలి సంఖ్య ఉత్పత్తి
5. ఆటో నోటిఫికేషన్ల హెచ్చరికలను నియంత్రించడానికి బీమా చేయబడిన వారి మొబైల్ కి పంపబడుతుంది మోసాలు
6. రియల్ టైమ్ క్లెయిమ్ సమాచారం

1. ఈ యాప్ విధాన నిర్వాహకుల కోసం ప్రత్యేకంగా అభివృద్ధి చేయబడింది
వారి వేలికొనల వద్ద డేటాకు పూర్తి ప్రాప్యతను కలిగి ఉండటానికి
2. ఇది లొకేషన్ వారిగా, ఎంటిటీ వారిగా మరియు గ్రూప్ వారిగా సెటప్ చేయవచ్చు
3. HR చెయ్యవచ్చు
 - ఏదైనా ఉద్యోగి కోసం E-కార్డులను డౌన్ లోడ్ చేయండి
 - కొనసాగుతున్న నగదు రహిత కేసుల రియల్ టైమ్ డాష్ బోర్డ్ ను వీక్షించండి
 - రియింబర్స్ మెంట్ కేసుల డాష్ బోర్డ్ ను వీక్షించండి
 - హాస్పిటల్ నెట్ వర్క్ మరియు ఇతర బీమా ఫీచర్లను వీక్షించండి

పారామౌంట్ TPA -మొబైల్ ఆధారిత సొల్యూషన్స్ -WhatsappChatbot



ఫీచర్ 01 -సింగిల్ సెప్ ఆప్ట్-ఇన్ ప్రాసెస్



ఫీచర్ 02 -స్వీయ-సర్వీస్ BOT సహాయం



ఫీచర్ 03 -రియల్ టైమ్ క్లెయిమ్ అప్డేట్లు నగదు రహిత / రీయింబర్స్మెంట్



ఫీచర్ 04 -రియల్ టైమ్ ఆధరైజేషన్ మరియు డౌన్లోడ్ కోసం ప్రశ్న లేఖలు



ఫీచర్ 05 -డౌన్లోడ్ చేయదగిన E-కార్డులు మరియు దావా ఫారం



ఫీచర్ 06 -త్వరిత క్లెయిమ్ సమాచారం ఎంపిక



ఫీచర్ 07-అనుకూలమైన టచ్ పాయింట్ పారామౌంట్కు చేరుకోండి



ఫీచర్ 08 -ఎసీఐఎమ్ ఆప్ట్-ఐట్ సౌకర్యం

ఇ కార్డ్లు మరియు వెల్కమ్ మెయిలర్ డ్రాఫ్ట్

ఇ కార్డులు
స్వాగతం



మెయిలర్ డ్రాఫ్ట్కు



Welcome Mailer
Draft

“ఈకార్డ్ని స్కాన్ చేసిన QR కోడ్తో రూపొందించారు
సభ్యులు నమోదు చేసుకున్న మరియు
ప్రాథమిక విధానం కవరేజ్, అదే ప్లాట్ఫారమ్వేర్పై
అవసరమైన లింక్తో అదనపు సమాచారం పని చేస్తోంది
ఇది వెబ్సైట్లకు నేరుగా క్లెయిమ్ రూపంలో ఉంటుంది/
ప్రామాణిక మార్గదర్శకాలు/క్లెయిమ్ ప్రాసెస్-నగదు రహితం

“ప్రియమైన కస్టమర్, IREL-PRMS గ్రూప్కు స్వాగతం
పదవీ విరమణ చేసిన వారికి మెడిక్లెయిమ్ ఆరోగ్య బీమా.
అభినందనలు

పారామౌంట్టిపిఎ."

OrWelcometoParamountHealthServiceInsurance
TPAPvtLtd, భీమా కంపెనీ యొక్క సేవా భాగస్వామి
పేరు*మీ ఆరోగ్య విధానం”

ప్రతిపాదిత సేవా ప్రణాళిక



ప్రోగ్రామ్ బ్రాండింగ్ మద్దతు

- డిజైన్ కో-బ్రాండెడ్ ఫైయర్స్ దీనిలో పోస్ట్ చేయవచ్చు తో వివిధ HR యూనిట్లు ప్రాంతీయ సంప్రదింపు వివరాలు.

ఇ-కార్డులు

- భౌతిక కార్డ్ డిస్పాచ్ సాఫ్ట్ పాటు వివరాలు Ecard నుండి HO డేటా



కమ్యూనికేషన్ మద్దతు

- మెయిలర్తో పాటు స్వాగతం E కార్డ్ మరియు ప్రాంతీయ HR తో



సాంస్కృతిక మద్దతు

- వీక్లీ రివ్యూ మీట్ వద్ద IREL HO



అవగాహన కల్పించారు

- రోడ్ షోలు మరియు విధానం ఓరియంటేషన్



స్థానిక రీచ్ పాయింట్లు

- ప్రాంతీయంగా అంకితం చేయబడింది బృందం మరియు ఇమెయిల్ ID



సాంకేతికతపై పరపత్తి



- E-కార్డులు భాగస్వామ్యం చేయబడతాయి ఇమెయిల్ ద్వారా

పారామౌంట్ TPA -స్థానం వారీగా కమ్యూనికేషన్ చిరునామా

మహారాష్ట్ర తెలంగాణ ప్రధానకార్యాలయం	కేరళ	తమిళనాడు	ఒడిశా	
ప్లాట్ నెం. A-442, రోడ్ నం. 28, రామ్ నగర్, ఎం.ఐ.డి.సి. పారిశ్రామిక ప్రాంతం, వాగ్లీ ఎస్టేట్, థానే వెస్ట్ పిన్ కోడ్ -400604	డోర్ నెం. 74/145, 1వ ఫ్లోర్, లార్డేస్ హాస్పిటల్ రోడ్, పచ్చలం, కొచ్చి పిన్ కోడ్ -682012	2వ అంతస్తు, "అంపా మనోర్", నం. 107/3, నెల్సన్ మాణిక్యం రోడ్, అమింజికరై, చెన్నై పిన్ కోడ్ - 600 029 (ల్యాండ్ మార్క్ - MGM ఎదురుగా ఆరోగ్య సంరక్షణ)	271(పి), బాపూజీ నగర్, గ్రాండ్ ఫ్లోర్ , ఫార్వెస్ట్ పార్క్ దగ్గర , శిశుభవన్ చతురస్రం భువనేశ్వర్ పిన్ కోడ్ -751009	ఉస్మాన్ ప్లాజా, హెచ్. నం.6-3-352, 4వ ఫ్లోర్, బంజారా హిల్స్, రోడ్డు నెం. 1, హైదరాబాద్ పిన్ కోడ్ -500034

సంప్రదింపు వివరాలు: పారామౌంట్ TPA

IRELPRMS సభ్యుల కోసం అంకితమైన మెయిల్: irelprms@paramounttpa.com

ముంబై ప్రధాన కార్యాలయం	పేరు	సంప్రదింపు సంఖ్య	ఇమెయిల్
SPOC	ఆశిష్	8433870208	ashish.udamale@paramounttpa.com
1వ ఖమ్మలేషన్	సురజ్ బాలన్	8433923195	suraj.balan@paramounttpa.com
మహేశ్	మహేశ్	7498944795	mahesh.joshi@paramounttpa.com
ప్లెస్టోషన్	అమితాబ్ నాయుడు	9322882512	amitabh.naidu@paramounttpa.com
బడిషా	పేరు	సంప్రదింపు సంఖ్య	ఇమెయిల్
SPOC	అశోక్ డాష్	7978509802	ashok.dash@paramounttpa.com
ఎస్కలేషన్	బిబుతి భూసం డాష్	7735524227	bibhuti.dash@paramounttpa.com
హెదరాబాద్	పేరు	సంప్రదింపు సంఖ్య	ఇమెయిల్
SPOC	మాధురి	8689828037	vedula.madhuri@paramounttpa.com
ఎస్కలేషన్	డాక్టర్ మామహేశ్వర్ బోలిశెట్టి	8097548520	umamaheshwar.bolishetty@paramounttpa.com
కొచ్చి	పేరు	సంప్రదింపు సంఖ్య	ఇమెయిల్
SPOC	ప్రణవ్ పై ఎస్	9380012347	pranav.pulikal@paramount.healthcare
ఎస్కలేషన్	రోజ్ మోల్ సాజిమోన్	7304589170	rosemol.sajimon@paramounttpa.com
చెన్నై	పేరు	సంప్రదింపు సంఖ్య	ఇమెయిల్
SPOC	సురేంద్రన్	9382211621	surendran.durairaj@paramounttpa.com
1వ ఖమ్మలేషన్	రాజేష్ సవారిరాజన్	9003074098	rajesh.savarirajan@paramounttpa.com
ప్లెస్టోషన్	శ్రీదేవి ధనశేఖర్	9380302458	sridevi.dhanasekar@paramounttpa.com

సంప్రదింపు వివరాలు: మార్ష్ ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ బ్రోకర్స్

ముంబై ప్రధాన కార్యాలయం SPOC	పేరు	సంప్రదింపు సంఖ్య	ఇమెయిల్ జాబ్
	ప్రదీప్ అమ్రాలే	9619563213	Pradeep.Amrale@marsh.com
1వ ఎస్కలేషన్	రోహన్ జాదవ్	8879693385	Rohan.Jadhav@marsh.com
2వ ఎస్కలేషన్	శాశ్వత్ చౌహాన్	7506893521	Shashwat.Chouhan@marsh.com
ఫైనల్ ఎస్కలేషన్	అలోక్ శుక్లా	7045026905	Alok.Shukla@marsh.com
ఫైనల్ ఎస్కలేషన్	జోవితా కటియారే	7045781769	Jovita.Katiyare@marsh.com

సంప్రదింపు వివరాలు: IREL SPOCలు మరియు నోడల్ అధికారులు (యూనిట్ వారీగా)

IRELPRMS సభ్యుల కోసం అంకితం చేసిన ఇమెయిల్: prmsmedicclaim@irel.co.in

యూనిట్/స్థానం	నోడల్ అధికారి పేరు మరియు సంప్రదింపు వివరాలు	SPOC పేరు మరియు సంప్రదింపు వివరాలు
ప్రధాన కార్యాలయం	శ్రీ ఆర్ పి ర్ఘా - 8104997192 rpjha@irel.co.in	శ్రీ మోహిత్ జైన్, 8104997175 & 022-24242262 prmsmedicclaim@irel.co.in
ఎం.కె	శ్రీ ఎం ప్రసాద్ - 9790206375 dhav.prasad@irel.co.in	శ్రీ బి బిను, - 846767737 b.binu@irel.co.in
ఎరుపు	శ్రీ పి ఐ దినిల్ - 9400028360 pidinil@irel.co.in	శ్రీమతి జెస్సీ స్టాన్లీ, - 9446346420 /jessystanly@irel.co.in
OSCOM	శ్రీ అశుతోష్ పాండే, - 9867754386 ashutosh.pandey@irel.co.in	శ్రీ సరోజ Kr. బెహెరా 9437579696 skbehera@irel.co.in
చవర	శ్రీ డి అనిల్ కుమార్ - 7042522088 d.anilpittai@irel.co.in	శ్రీమతి M P సుజాత మీనన్ 9446044459 mp.sujathamenon@irel.co.in