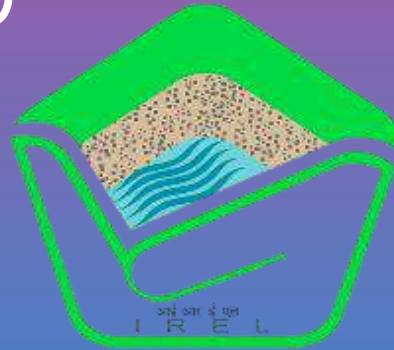


ഗ്രൂപ്പ് മെഡിക്കലിംഗ് പോളിസിസ് ഫോർ റിട്ടയർഡ് എംപ്ലോയീസ് ആൻഡ് ഡിപെൻഡൻ്റ് സ്പൗസ് ഓഫ് ഐആർഇഎൽ (ഇന്ത്യ) ലിമിറ്റഡ്



Unleashing Values

സാമ്പത്തിക വർഷം (2024-25)

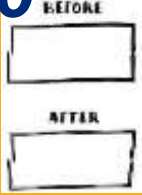


പോളിസി ആനുകൂല്യങ്ങൾ -ബേസ് & ടോപ്പ്-അപ്പ് പോളിസി

ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ദേശീയ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് 	നയം ആരംഭിക്കുന്ന തീയതി 2024 ഏപ്രിൽ 1 	കുടുംബ കവരേജ് സ്വയം കുടാതെ / അല്ലെങ്കിൽ ജീവിതപങ്കാളിവിരമിച്ച / സന്നദ്ധവിരമിക്കൽ / കാലഹരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ 	ഇൻഷുറർ ചെയ്ത അടിസ്ഥാന തുക (INR)* 2.25 ലക്ഷം (നോൺ എക്സിക്യൂട്ടീവുകൾ), 3.00 ലക്ഷം (എക്സിക്യൂട്ടീവുകൾ വരെ E-5, NUS ഉൾപ്പെടെ 5.25 ലക്ഷം (E-6 മുതൽ E-8 വരെ) 	സമയബന്ധിതമായ കാത്തിരിപ്പ് കാലയളവുകൾ  കാത്തിരിപ്പ് കാലയളവ് ഇല്ല
മൂന്നാം കക്ഷി അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റർ പാരാമൗണ്ട് ഇൻഷുറൻസ് ടിപി എ 	പോളിസി അവസാനിക്കുന്ന ദിവസം 2025 മാർച്ച് 31 	പണരഹിത ക്ലെയിം പേപ്പർലെസ് ബേനിഫിറ്റ് ഇൻ നെറ്റ്വർക്ക് ഹോസ്പിറ്റൽ 	ഇൻഷുറർഡ് ടോപ്പ് അപ്പ് തുക (INR)* 2.25 ലക്ഷം (നോൺ എക്സിക്യൂട്ടീവുകൾ), 3.00 ലക്ഷം (എക്സിക്യൂട്ടീവുകൾ വരെ ഇ-5, NUS, 5.25 ലക്ഷം (E-6 മുതൽ E-8 വരെ) 	

*ഇൻഷുറൻസ് തുകയുടെ പരിധി കഴിഞ്ഞ വർഷത്തേക്കാൾ 50% വർദ്ധിപ്പിച്ചു.

കവറേജുകൾ



30-ന് മുമ്പ് & 60ന് ശേഷം

പ്രീ & പോസ്റ്റ് ആശുപത്രിവാസം കവർ ചെയ്തിരിക്കുന്നു (30 ദിവസങ്ങളും 60 ദിവസങ്ങളും) യഥാക്രമം. ഫിസിയോതെറാപ്പി പോസ്റ്റിനുള്ളിൽ ആശുപത്രിവാസം 60 ദിവസം വരെ



മുറിവാടക പരിധി

% പരിധി സാധാരണ മുറികൾക്കും അതോടൊപ്പം ഐസിയുഐ സിസിയുവിന് 2% പരിധിയും, പ്രതിദിനം ഇൻഷുറർ ചെയ്യുന്ന അതാത് അടിസ്ഥാന തുക അനുസരിച്ച്. ആനുപാതികമായ ചാർജ് കിഴിവുകൾ ബാധകമല്ല 1



ആയുഷ് (ടീറ്റ്മെന്റ്)*

സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ കവർ ചെയ്യുന്നതാണ്. പരിധി കുടുംബാധിഷ്ഠിത ഇൻഷുറൻസ് തുകയുടെ 25% വരെയാണ്.



നേരത്തെ ഉള്ളതായ രോഗങ്ങൾ

അസുഖങ്ങൾ / നിലവിൽ തുടരുന്ന എല്ലാ ചികിത്സകളും ദിവസം 1 മുതൽ കവർ ചെയ്യുന്നു



ചെലവേറിയ / ഡയഗ്നോസ്റ്റിക് പരിശോധനകൾ*

അടിയന്തര സാഹചര്യത്തിൽ, ഓരോ കുടുംബത്തിനും 20,000 രൂപ വരെ ഉപപരിധി. ഡേ കെയർ നടപടിക്രമങ്ങളുടെ പട്ടികയിൽ ചെലവേറിയ ഡയഗ്നോസ്റ്റിക് ടെസ്റ്റുകൾ / ഇൻവേസീവ് ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ / കൊളോനോസ്കോപ്പി, എക്സിഷൻ ബയോപ്പി, സിടി സ്കാൻ, യുഎസ്, എംആർഐ, പിഇടി സ്കാൻ എന്നിവയിൽ പരിമിതപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്നു.



ജന്മനായുള്ള രോഗങ്ങൾ

ആന്തരിക കവർ ചെയ്യുന്നതാണ് പുറമെയുള്ള രോഗങ്ങൾ ജീവൻ ഭീഷണി സാഹചര്യം ഉണ്ടെങ്കിൽ മാത്രം കവർ ചെയ്യുന്നു.



പൊതുവായ അല്ലെങ്കിൽ ലോക്കൽ അനസ്തേഷ്യ

* ശസ്ത്രക്രിയ നടക്കുന്നത് ആശുപത്രിയിൽ ജനറൽ അല്ലെങ്കിൽ ലോക്കൽ അനസ്തേഷ്യയിൽ ആണെങ്കിൽ / ഡേ കെയർ സെന്ററിൽ സാങ്കേതിക മികവിൻറെ കാരണത്താൽ ഒരു ദിവസത്തെക്കാളും കുറഞ്ഞ കാലയളവിൽ നടക്കുന്നു അല്ലെങ്കിൽ ഒരു ദിവസത്തേക്കാൾ കൂടുതൽ സമയം എടുക്കേണ്ടതായി വന്നാൽ



ഫ്രാക്ചർ ഓൺ ഒ.പി.ഡി *

ഒ.പി.ഡി അടിസ്ഥാനമാക്കി യുള്ള ഫ്രാക്ചറിന്റെ ടീറ്റ്മെന്റ് 120,000 ആയി ഓരോ കേസിലും പരിധി നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്നു.

* ഈ വർഷം പുതിയ കവറേജ് പരിധി വർദ്ധിപ്പിച്ചു..

കവരേജുകൾ

 സൈക്യാട്രിക് അസുഖങ്ങൾ*	 തിമിരം ചികിത്സ പരിധി*	 കീമോതെറാപ്പി	 ലാസിക് ചികിത്സ	 ആംബുലൻസ് നിരക്കുകൾ*	 കേൾവി / നടത്തത്തി നുള്ള സഹായം / ഊന്നുവടി*	 ജനിതകമായ രോഗങ്ങൾ അല്ലെങ്കിൽ ക്രമക്കേടുകൾ*	 കോ - പേയ്മെന്റ്
മാനസികാരോഗ്യം എന്ന് തരംതിരിക്കുന്ന ഒരു ആശുപത്രിയിൽ മാനസികരോഗങ്ങൾ, സമ്മർദ്ദം അല്ലെങ്കിൽ മാനസിക വൈകല്യങ്ങൾ, സൈക്കോസോമാറ്റിക് ഡിസോർഡേഴ്സ്, ന്യൂറോ ഡീജനറേറ്റീവ് ഡിസോർഡേഴ്സ് എന്നിവയുടെ ചികിത്സ	തിമിരം ചികിത്സ (ഓരോ സംഭവം) രൂപ 50,000/- ഇൻഷുറൻസ് തുക പരിധി നോക്കി, ഇൻഷുറർ ചെയ്ത വ്യക്തിക്ക് ഏത് തരത്തിലുള്ള തിമിരത്തിന്റെ ശസ്ത്രക്രിയ വേണമെങ്കിലും തിരഞ്ഞെടുക്കാം (മോണോഫോക്കൽ / മൾട്ടിഫോക്കൽ) അവരുടെ ഇൻഷുറൻസ് പരിധി തുക അനുസരിച്ച്.	അഡ്ജുവൻ്റ് കീമോ / ഇമ്മ്യൂൺ മോഡുലാർ ഹോർമോൺ തെറാപ്പി മോണോക്ലോണൽ ആന്റിബോഡികൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള കീമോതെറാപ്പി കൂടാതെ / ഒപിഡി, ഡേ കെയർ, ഓറൽ അല്ലെങ്കിൽ ഇൻജക്ഷൻ വഴിയുള്ള കീമോ എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നു.	ലാസിക് ചികിത്സകൾ കവർ ചെയ്യുന്നു, റിഫ്രാക്റ്റീവ് എറർ +/-7.5. മുകളിൽ വരുന്നതിന് കോസ്മെറ്റിക് ചികിത്സകൾ കവർ ചെയ്യുന്നതല്ല	ആംബുലൻസ് ചാർജുകൾ രൂപ.5,000/- വരെ നൽകുന്നു. ഓരോ ആശുപത്രിയിലേക്കുള്ള യാത്ര കൂടാതെ / അല്ലെങ്കിൽ വേറൊരു ആശുപത്രിയിലേക്കുള്ള മാറ്റം മെഡിക്കൽ ആണെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ അത്യാശുപത്രിയിൽനിന്നും വീട്ടിലേക്കുള്ള ഓട്ടം, ഡോക്ടറിന്റെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം	കേൾക്കാനുള്ള ചെലവ് സഹായം/നടക്കാനുള്ള സഹായം/ ഊന്നുവടിക്കായി ഓരോ കുടുംബത്തിനും പരമാവധി 20,000/- രൂപ നൽകപ്പെടേണ്ടതാണ്, ഓരോ 3 വർഷത്തിലും, പരിശോധിക്കുന്ന സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടറുടെ കുറിപ്പടിപ്രകാരം.	ജനിതക രോഗങ്ങൾക്കോ വൈകല്യങ്ങൾക്കോ ഉള്ള കവർ പോളിസി കാലയളവിലെ ഫാമിലി ഫ്ലോട്ടർ ഇൻഷുറൻസ് തുക വരെ പരിരക്ഷിക്കപ്പെടും	കോ-പേയ്മെന്റ് ബേസിഡും ടോപ്പ് അപ്പ് പോളിസിയിലും ബാധകമല്ല

* ഈ വർഷം പുതിയ കവരേജ്/പരിധി വർദ്ധിപ്പിച്ചു.

കവറേജുകൾ



ആധുനിക ചികിത്സാരീതികൾ (വിശദാംശങ്ങൾ ചുവടെ നൽകിയിരിക്കുന്നു) കവർ ചെയ്യും. ഉപ-പരിധി ജി എം പി ഐ എസ്-യുടെ 50% വരെയായിരിക്കും.

1. ഗർഭാശയ ധമനിയുടെ എംബോളൈസേഷൻ ഉം എച്ച് ഐ എഫ് യു ഉം
2. ബലൂൺ സിനുപ്പാസി
3. ഡീപ് ബ്രെയിൻ സ്റ്റീമുലേഷൻ
4. ഓറൽ കീമോതെറാപ്പി
5. ഇമ്മ്യൂണോതെറാപ്പി - ഇഞ്ചക്ഷനായി നൽകേണ്ട മോണോക്ലോണൽ ആന്റിബോഡി
6. ഇൻട്രാ വിട്രിയൽ ഇൻജക്ഷൻസ്
7. റോബോട്ടിക് സർജറികൾ
8. സ്റ്റീരിയോടാക്റ്റിക് റേഡിയോ സർജറികൾ
9. ബ്രോക്കിക്കൽ തെർമോപ്ലാസ്റ്റി
10. പ്രോസ്റ്റേറ്റിന്റെ ബാഷ്പീകരണം (ഗ്രീൻ ലേസർ ചികിത്സ അല്ലെങ്കിൽ ഹോൾമിയം ലേസർ ചികിത്സ)
11. ഐ ഒ എൻ എം (ഇൻട്രാ ഓപ്പറേറ്റീവ് ന്യൂറോ മോണിറ്ററിംഗ്)
12. സ്റ്റം സെൽ തെറാപ്പി
13. ബാഹ്യ കൗണ്ടർ പൾസേഷൻ (ഇ സി പി/ഇ ഇ സി പി)
14. കുത്തിവയ്പ്പിലൂടെ ഓക്സിയോപൊറോസിസിനുള്ള ചികിത്സ (റോമോസോസുമാബ്(എവെനിറ്റി), ഡെനോസുമാബ് ഇൻജക്ഷൻ)

* ഈ വർഷം പുതിയ കവറേജ്/പരിധി വർദ്ധിപ്പിച്ചു

കവറേജുകൾ

1.റൂവാടക/ഐസിയു/ഐസിസിയു, ആംബുലൻസ് ചാർജുകൾ, തിമിര ശസ്ത്രക്രിയാ ചെലവുകൾ എന്നിവയ്ക്ക് മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ചത് ഒഴികെ, ബേസ് ജിഎംപിയും ജിടിയുപിയും വ്യത്യസ്ത തലങ്ങളിൽ പ്രത്യേക ക്യാപ്സോ ഉപപരിധികളോ ഉണ്ടായിരിക്കില്ല.

2. ഗ്രൂപ്പ് മെഡിക്കെയിം പോളിസി ജിഎംപി ഗ്രൂപ്പ് ടോപ്പ് അപ്പ് ജിടിയുപി എന്നിവയ്ക്ക് കീഴിലുള്ള ഹോസ്പിറ്റലൈസേഷനുള്ള ക്ലെയിമുകൾ ഇൻഷുറർ ചെയ്ത വ്യക്തിയോ ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രിയോ ഇൻഷുറർ ടിപിഎയെ അറിയിക്കും, ഏതെങ്കിലും സാഹചര്യത്തിൽ 7 ദിവസത്തിന് ശേഷം ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചതിന് ശേഷം, പരാജയപ്പെട്ടാൽ അത്തരം ക്ലെയിമുകൾ നിരസിക്കാൻ ഇൻഷുറർക്ക് അവകാശമുണ്ട്.

3.സ്കീമിന് കീഴിലുള്ള വിരമിച്ച ജീവനക്കാർക്കും അവരുടെ ജീവിതപങ്കാളികൾക്കുമുള്ള മെഡിക്കൽ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ഇന്ത്യയിൽ എടുക്കുന്ന ചികിത്സയ്ക്ക് മാത്രമേ അനുവദിക്കൂ.

4.റിട്ടയർമെന്റിനു ശേഷമുള്ള പ്രതിവർഷം ബാധ്യതയുടെ പരിധി ജീവനക്കാരനും അവരുടെ ജീവിതപങ്കാളികൾക്കും മാത്രം ഗ്രൂപ്പ് മെഡിക്കെയിമിന് കീഴിൽ പരിരക്ഷ ലഭിക്കും പോളിസി (ജി എം പി) & ഗ്രൂപ്പ് ടോപ്പ് അപ്പ് (ജി ടി യു പി) സ്കീമും ബാധ്യതയുടെ പരിധികളും ഫിക്സേർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അനുവദനീയമായ പരമാവധി തുകയായി പരിമിതപ്പെടുത്തും.

5. പ്ലോട്ടർ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള കവറേജ് എന്നതിനർത്ഥം വിരമിച്ച ജീവനക്കാരന്റെ വ്യക്തിഗതമായും കുടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ ജീവിതപങ്കാളിയോടൊപ്പമുള്ള ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കപ്പെട്ട ചികിത്സാ ചെലവ് ഇൻഷുറർ ചെയ്ത തുകയിൽ കവിയാൻ പാടില്ല.

6. ആദ്യം, ഗ്രൂപ്പ് മെഡിക്കെയിം പോളിസി (ജിഎംപി) ഉപയോഗപ്പെടുത്തുകയും പൂർണ്ണമായി തീരുകയും ചെയ്യും; അതിനുശേഷം ഗ്രൂപ്പ് ടോപ്പ് അപ്പ് (ജിടിയുപി) ഉപയോഗിക്കുകയും പൂർണ്ണമായി തീരുകയുംചെയ്യും, അതിനുശേഷം കോർപ്പറേറ്റ് ബഫർ ഉപയോഗിക്കും.

7. ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കപ്പെടുന്നതിനിടയിൽ മരണം സംഭവിച്ചാൽ, ഇൻഷുറൻസ് തുകയുടെ പരിധിക്ക് വിധേയമായി ബിൽ തുകയിൽ കിഴിവ് ഇല്ല (ഐ ആർ ഡി എ ഐ അടയ്ക്കേണ്ടതില്ലാത്തത് ഉൾപ്പെടെ)

8.ഓപ്പറേഷൻതിയേറ്റർനിരക്കുക,ഒടി കൺസ്യൂമബിൾസ്,റിക്കവറിനു, നിർദ്ദേശിച്ച മരുന്നുകൾ,മരുന്നുകൾ, രോഗികൾക്കുള്ളഡ്രസ്റ്റിംഗുകൾഎന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നു

9 അപകടവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഉണ്ടാകുന്ന ആശുപത്രി ചെലവുകൾ പരിരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നു

10 സർജൻസ് സർജൻ ടീം ഓഫ് സർജൻസ് അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ്റെയും ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചാൽ അനസ്തെറ്റിസ്റ്റിൻ്റെയും ഫീസ് പരിരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നു

11. സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഫിസിഷ്യൻ ഫീസ്. വൈദ്യസഹായം ആവശ്യമുള്ളിടത്തോളം കാലം ഒരു സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഫിസിഷ്യൻ്റെ തീവ്രപരിചരണം ഉൾപ്പെടെ ആശുപത്രിയിൽ താമസിക്കുന്ന സമയത്ത് ഒരു സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഫിസിഷ്യൻ പതിവായി സന്ദർശിക്കുന്നതിന് ഈ ആനുകൂല്യം പൂർണ്ണമായും നൽകും.

12. ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചാൽ ശസ്ത്രക്രിയാ നടപടിക്രമങ്ങൾ, റേഡിയോളജി, പാത്തോളജി എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നു.

13. ഇൻഷുറർ ചെയ്തയാൾക്ക് അവയവം മാറ്റിവെക്കുന്ന ശസ്ത്രക്രിയയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ദാതാവിൻ്റെ ആശുപത്രി ചെലവുകൾ (അവയവത്തിൻ്റെ ചെലവ് ഒഴികെ).

14.ഹോസ്പിറ്റലൈസേഷൻ സമയത്ത്, സർജൻ, അനസ്തേഷ്യ, രക്തം, ഓക്സിജൻ എന്നിവയ്ക്കുള്ള നിരക്ക്. ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററിൻ്റെ നിരക്ക്. ശസ്ത്രക്രിയാ ഉപകരണങ്ങൾ, റസിഡന്റ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (RMO), മരുന്നുകൾ, മരുന്നുകൾ. രോഗനിർണ്ണയ സാമഗ്രികൾ, എക്സ്-റേ, ഡയാലിസിസ്, കീമോതെറാപ്പി, റേഡിയോ തെറാപ്പി, പേസ്മേക്കറിൻ്റെ വില, കൃത്രിമ ഇനുകളുടെ വില. അവയവങ്ങളുടെ വിലയും സമാനമായ ചിലവുകളും തിരികെ നൽകാവുന്നതാണ്

15.ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചാൽ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണറും കൺസൾട്ടന്റ് റൂമാരും പരിരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നു

16.GIPSA PPN/പ്രീ-നെഗോഷിയേറ്റഡ് പാക്കേജ് നിരക്കുകൾ ബാധകമാണ്

കോർപ്പറേറ്റ് ബഹർ*

50,00,000 രൂപയുടെ കോർപ്പറേറ്റ് ബഹർ താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന നിർണ്ണായക കാര്യങ്ങൾക്ക് മാത്രമേ ഉപയോഗിക്കൂ (ചുവടെയുള്ള ലിസ്റ്റ് സമഗ്രമല്ലെങ്കിലും, കോർപ്പറേറ്റ് ബഹർ അംഗങ്ങൾക്ക് യാതൊരു ഉപമയും കൂടാതെ പരമാവധി 50,00,000 രൂപ വരെയോ ആജീവനാന്ത കൂടുംബത്തിനോ ലഭ്യമാകും. ഗ്രൂപ്പ് മെമ്പിക്ലെയിം പോളിസി (ജിഎംപി) പ്രകാരം താഴെപ്പറയുന്ന ലിസ്റ്റിലുള്ള ഗുരുതര രോഗങ്ങൾക്ക് യാതൊരു സബ് ലിമിറ്റും കൂടാതെ പരിരക്ഷ നൽകേണ്ടതാണ്.

1. ഹൃദയ രക്തക്കുഴലുകൾ സംബന്ധമായ കാർഡിയോ വാസ്കുലർ രോഗങ്ങൾ
2. അർബുദം
3. ബ്ലഡ് ഡിസോർഡർ
4. കാർഡിയാക് നടപടിക്രമങ്ങളും ശസ്ത്രക്രിയകളും
5. വൃക്കവൃക്ക രോഗം
6. പക്ഷാഘാതം-പാരാപ്ലീജിയ
7. കരൾ രോഗങ്ങൾ
8. അവയവ മാറ്റിവയ്ക്കൽ/ ശസ്ത്രക്രിയകൾ

9. അയോർട്ടയുടെ ശസ്ത്രക്രിയ
10. വിട്ടുമാറാത്ത ശ്വാസകോശ രോഗവും തലച്ചോറുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അപ്പാലിക് സിൻഡ്രോം ഉൾപ്പെടെ
11. അപ്ലാസ്റ്റിക് അനീമിയ
12. ബാക്ടീരിയൽ മെനിഞ്ചൈറ്റിസ്
13. വലിയ പൊള്ളൽ
14. കോമ
15. മൾട്ടിപ്പിൾ സ്ക്ലിറോസിസ്
16. അൽഷിമേഴ്സും ഏതെങ്കിലും ടെർമിനൽ രോഗങ്ങൾ മുതലായവ.

17. അവസാന ഘട്ട ശ്വാസകോശം അല്ലെങ്കിൽ കരൾ പരാജയം
18. അസ്ഥിമജ്ജ മാറ്റിവയ്ക്കൽ
19. ഫുൾമിനൻറ്റ് ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ്
20. പൾമണറി ഹൈപ്പർടെൻഷൻ
21. വലിയ അപക്ടം
22. പാൻഡെമിക്
23. ന്യുമോണിയ
24. നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന ലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ള സ്റ്റ്രോക്ക്

25. കൈകാലുകളുടെ സ്ഥിരമായ തളർച്ച
26. കൂടെ സ്ഥിരമായ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ള മോട്ടോർ ന്യൂറോൺ രോഗം
27. ബെനൈൻ ബ്രെയിൻ ട്യൂമർ
28. അന്ധത
29. സംസാരശേഷി നഷ്ടപ്പെടുക
30. കൈകാലുകൾ നഷ്ടപ്പെടൽ
31. മേജർ ഹെഡ് ട്രോമ

ഡേ കെയർ നടപടിക്രമങ്ങൾ

ഒരു ദിവസത്തിൽ താഴെയുള്ള ആശുപത്രിയിലെ ചെലവുകൾ അനുവദനീയമാണ്. എന്നിരുന്നാലും, താഴെ ലിസ്റ്റ് ചെയ്തിരിക്കുന്ന അസുഖങ്ങൾക്ക് ഒരു ദിവസത്തിൽ താഴെ മാത്രം ആശുപത്രിയിൽ കഴിയുന്ന സന്ദർഭത്തിൽ 24 മണിക്കൂർ ആശുപത്രി പ്രവേശന പരിധി ബാധകമല്ല.

<u>മൈക്രോ സർജിക്കൽ ഓപ്പറേഷൻ ഓൺ ദി മിഡ്ഡിൽ ഇയർ</u>	<u>അദർ ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി മിഡ്ഡിൽ ആൻഡ് ഇന്നർ ഇയർ</u>	<u>ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി നോസ് ആൻഡ് ദി നാസൽ സൈനസസ്</u>	
1. സ്റ്റേപിഡോടോമി	9.മിരിംഗോടോമി	19.മൂക്കിലെ രോഗബാധിതമായ ടിഷ്യൂവിന്റെ എക്ലിക്ഷനും നശിപ്പിക്കലും.	29. ബ്ലോഫറോപ്റ്റോസിസ് വേണ്ടിയുള്ള തിരുത്തൽ ശസ്ത്രക്രിയ
2. സ്റ്റേപൈഡെക്തമി	10.ഒരു ടിമ്പാനിക് ഡ്രെയിനിന്റെ നീക്കം	10. ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി ടർബൈനേറ്റ്സ് (നാസൽ കൊച്ചു)	30. കൺജങ്റ്റിവയിൽനിന്നും ഒരു വിദേശ ശരീരം നീക്കം ചെയ്യൽ.
3. റിവീഷൻ ഓഫ് എ സ്റ്റേപൈഡെക്തമി	11. ഇൻസിഷൻ ഓഫ് ദി മാസ്റ്റോയിഡ് പ്രോസസ് ആൻഡ് ദി മിഡിൽ ഇയർ	21. മൂക്കിന്മേലുള്ള മറ്റുള്ള ഓപ്പറേഷനുകൾ	31. കോർണിയയിൽ നിന്ന് ഒരു വിദേശ ശരീരം നീക്കം ചെയ്യൽ.
4. അദർ ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി ഓഡിറ്ററി ഓസിക്കിൾസ്	12.മാസ്റ്റോഡെക്തമി	22.നാസൽ സൈനസ് ഓപ്പറേഷൻസ്	32. കോർണിയയുടെ ഇൻസിഷൻ
5. മൈരിംഗോപ്ലാസ്റ്റി (തരം -ടിമ്പനോപ്ലാസ്റ്റി)	13. മധ്യ ചെവിയുടെ പുനർനിർമ്മാണം	23. കണ്ണിൻ പ്രതികളുടെ ഇൻസിഷൻ	33.പ്റ്ററിജിയത്തിനായുള്ള ശാസ്ത്രക്രിയകൾ
6.ടിമ്പനോപ്ലാസ്റ്റി (ചെവിയിലെ സുഷിരം അടയ്ക്കുന്നത് / ഓഡിറ്ററി ഓസിക്കിൾസിന്റെ പുനർനിർമ്മാണം)	14. മിഡിൽ ഇയറിലെയും ഇന്നർ ഇയറിലെയും മറ്റ് എക്സിഷനുകൾ	24. കണ്ണീർ നാളികളുടെമേലുള്ള മറ്റുള്ള ശസ്ത്രക്രിയകൾ	34. കോർണിയയിലെ മറ്റ് ഓപ്പറേഷനുകൾ
7. റിവീഷൻ ഓഫ് എ ടിമ്പനോപ്ലാസ്റ്റി	15. അകത്തെ ചെവിയുടെ ഫെനൈസ്റ്റേഷൻ	25.രോഗബാധിതമായ കണ്പോളകളുടെ ഇൻസിഷൻ	35. കണ്ണിന്റെ ലെൻസിൽ നിന്ന് ഒരു വിദേശ ശരീരം നീക്കം ചെയ്യൽ
8.മറ്റ് മൈക്രോസർജിക്കൽ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടുവിലത്തെ ചെവിയിൽ	16. റിവീഷൻ ഓഫ് ഫെനൈസ്റ്റേഷൻ ഓഫ് ഇന്നർ ഇയർ	26. രോഗബാധിതമായ ടിഷ്യൂവിന്റെ എക്ലിക്ഷനും നശിപ്പിക്കലും	36. കണ്ണിന്റെ പിൻഭാഗത്തെ അറയിൽനിന്ന് ഒരു വിദേശ ശരീരം നീക്കം ചെയ്യൽ
	17.ഇൻസിഷൻ (തുറക്കൽ) ഡിസ്ട്രക്ഷൻ (എലിമിനേഷൻ) ഓഫ് ഇന്നർ ഇയർ	27. കാന്തസ്സിലും എപികാന്തസ്സിലും ഉള്ള ശാസ്ത്രക്രിയകൾ	37. ഭ്രമണപഥത്തിലും കൃഷ്ണമണിയിലും നിന്ന് ഒരു വിദേശ ശരീരം നീക്കം ചെയ്യൽ
	18. അദർ ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി മിഡിൽ ആൻഡ് ഇന്നർ ഇയർ	28.എൻട്രോപിയോണിനും എക്ട്രോപിയോണിനും ഉള്ള തിരുത്തൽ ശസ്ത്രക്രിയ	38. തിമിരത്തിന്റെ ഓപ്പറേഷൻ

പുതിയ കവറേജ് / പരിധി ഈ വർഷം മെച്ചപ്പെടുത്തി.

ഡേ കെയർ നടപടിക്രമങ്ങൾ - തുടരുന്നു

ഒരു ദിവസത്തിൽ താഴെയുള്ള ആശുപത്രിയിലെ ചെലവുകൾ അനുവദനീയമാണ്. എന്നിരുന്നാലും, താഴെ ലിസ്റ്റ് ചെയ്തിരിക്കുന്ന അസുഖങ്ങൾക്ക് ഒരു ദിവസത്തിൽ താഴെ മാത്രം ആശുപത്രിയിൽ കഴിയുന്ന സന്ദർഭത്തിൽ 24 മണിക്കൂർ ആശുപത്രി പ്രവേശന പരിധി ബാധകമല്ല.

ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി സ്കീൻ ആൻഡ് സബ്ക്യൂടെനസ് ടിഷ്യൂസ്

39. പൈലോനിഡൽ സൈനസിൻ്റെ ഇൻസിഷൻ	47. സ്കീൻ പ്ലാസ്റ്റിയുടെ റിവീഷൻ
40. ചർമ്മത്തിലെയും സബ്ക്യൂടെനസ് ടിഷ്യൂകളിലെയും മറ്റ് ഇൻസിഷനുകൾ	48. ചർമ്മത്തിൻ്റെയും മറ്റ് സബ്ക്യൂടെനസ് ടിഷ്യൂകളുടെയും പുനഃസ്ഥാപനവും പുനർനിർമ്മാണവും
41. സർജിക്കൽ വുണ്ട് ടോയ്ലറ്റ് (മുറിവ് ഡി ബ്രയിഡ്മെന്റ്) കൂടാതെ ചർമ്മത്തിലെയും സബ്ക്യൂടെനസ് ടിഷ്യൂകളിലെയും രോഗബാധിതമായ ടിഷ്യൂ	49. ചർമ്മത്തിലേക്കുള്ള കീമോസർജറി
	50. ചർമ്മത്തിൻ്റെയും മറ്റ് സബ്ക്യൂടെനസ് ടിഷ്യൂകളുടെയും രോഗബാധിതമായ ടിഷ്യൂവിൻ്റെയും നശിപ്പിക്കൽ.

നീക്കംചെയ്യൽ	ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി ടൂത്സ്
42. രോഗബാധിതമായ ചർമ്മത്തിലെയും സബ്ക്യൂടെനസ് ടിഷ്യൂകളുടെയും ലോക്കൽ എക്ലിഷൻ	51., നാവിൻ്റെ രോഗബാധിതമായ ടിഷ്യൂവിൻ്റെ ഇൻസിഷനും എക്ലിഷനും നശിപ്പിക്കലും.
43. ചർമ്മത്തിലെയും സബ്ക്യൂടെനസ് ടിഷ്യൂകളുടെയും മറ്റ് എക്ലിഷനുകൾ	52. ഭാഗിക ഗ്ലോസെക്ടമി
44. ചർമ്മത്തിൻ്റെയും സബ്ക്യൂടെനസ് ടിഷ്യൂകളുടെയും ഉപരിതലത്തിൻ്റെ തുടർച്ചയുടെ ലളിതമായ പുനഃസ്ഥാപനം	53. ഗ്ലോസെക്ടമി
45. സൗജന്യ ത്വക്ക് മാറ്റിവയ്ക്കൽ, ഡോണർ സൈറ്റ്	54. നാവിൻ്റെ പുനർനിർമ്മാണം
46. സൗജന്യ ത്വക്ക് മാറ്റിവയ്ക്കൽ, സ്വീകർത്താവിൻ്റെ സൈറ്റ്	55. നാവിലെ മറ്റ് ഓപ്പറേഷനുകൾ

ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി സലൈവറി ഗ്ലാൻഡ്സ് ആൻഡ് ലൈവറി ഡക്ട്സ്
56. ഉമിനീരിൻ്റെ ഗ്രന്ഥിയുടെയും ഉമിനീർ നാളത്തിൻ്റെയും ഇൻസിഷനും ലാൻസിങ്ങും.
57. ഉമിനീർ ഗ്രന്ഥിയുടെയും ഉമിനീർ നാളത്തിൻ്റെയും രോഗബാധിതമായ ടിഷ്യൂ നീക്കം ചെയ്യൽ.

58. ഉമിനീർ ഗ്രന്ഥിയുടെ വിഭജനം
59. ഉമിനീർ ഗ്രന്ഥിയുടെയും ഉമിനീർ നാളത്തിൻ്റെയും പുനർനിർമ്മാണം
60. ഉമിനീർ ഗ്രന്ഥിയുടെയും ഉമിനീർ നാളത്തിൻ്റെയും മറ്റ്

ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി ടോൺസിൽസ് ആൻഡ് അഡെനോയിഡ്സ്
61. ഒരു ഫാറിഞ്ചിയൽ അബ്സിസ്സ് ട്രാൻസ് ഓറൽ ഇൻസിഷനും ഡ്രെയിനിങ്ങും.
63. അഡെനോയിക്ടമി ടോൺജ്ലക്ടമി ഇല്ലാതെ 63. ടോൺസിലക്ടമി അഡെനോയിക്ടമി ഉപയോഗിച്ച്

64. ലിംഗൽ ടോൺസിലിൻ്റെ എക്ലിഷനും നശിപ്പിക്കലും 65. ടോൺസിലുകളിലെ അഡിനോയിഡുകളിലെയും മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ

അദർ ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി മൗത് ആൻഡ് ഫേസ്

66. വായ, താടിയെല്ല്, മുഖം എന്നിവയുടെ പ്രദേശത്ത് ബാഹ്യ ഇൻസിഷനും ഡ്രെയിനിങ്ങും.
67. ഹാർഡ് ആൻഡ് സോഫ്റ്റ് പാലേറ്റിലെ ഇൻസിഷൻ
68. അസുഖബാധിതമായ ഹാർഡ് ആൻഡ് സോഫ്റ്റ് പാലേറ്റിലെ എക്ലിഷൻ ആൻഡ് ഡിസ്ക്രക്ഷൻ.
69. ഇൻസിഷൻ എക്ലിഷൻ ആൻഡ് ഡിസ്ക്രക്ഷൻ ഇൻ ദി മൗത്
70. പ്ലാസ്റ്റിക് സർജറി ടു ദി ഫ്ലോർ ഓഫ് ദി മൗത്
71. പാലറ്റോപ്ലാസ്റ്റി
72. വായിലെ മറ്റ് ഓപ്പറേഷനുകൾ

* ഈ വർഷം പുതിയ കവറേജ്/പരിധി വർദ്ധിപ്പിച്ചു.

ഡേ കെയർ നടപടിക്രമങ്ങൾ - തുടരുന്നു

ഒരു ദിവസത്തിൽ താഴെയുള്ള ആശുപത്രിയിലെ ചെലവുകൾ അനുവദനീയമാണ്. എന്നിരുന്നാലും, താഴെ ലിസ്റ്റ് ചെയ്തിരിക്കുന്ന അസുഖങ്ങൾക്ക് ഒരു ദിവസത്തിൽ താഴെ മാത്രം ആശുപത്രിയിൽ കഴിയുന്ന സന്ദർഭത്തിൽ 24 മണിക്കൂർ ആശുപത്രി പ്രവേശന പരിധി ബാധകമല്ല.

ട്രോമ ആൻഡ് സർജറി	ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി ഡൈജെസ്റ്റീവ് ട്രാക്ട്	ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി ഫെമയിൽ സെക്സ് ഓർഗൻസ്	ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി സ്പേർമറ്റിക് കോഡ്, എപ്പിഡൈഡിമിസ് ആൻഡ് ഡാക്റ്റസ് ഡിഫെറൻസ്
ഓർത്തോപീഡിക്സ്			
73. എല്ലിലെ ഇൻസിഷൻ. സെപ്റ്റികും അമ്പിറ്റികും.	80. പെരിയാനൽ മേഖലയിലെ ടിഷ്യൂവിൻ്റെ ഇൻസിഷനും എക്സിഷനും	88. അബ്ധാശയത്തിൻ്റെ ഇൻസിഷൻ	101. സ്പേർമറ്റിക് കോഡിലെ വെരികോസെലെയും ഒരു ഹൈഡ്രോസെലിൻ്റെയും ശസ്ത്രക്രിയ ചികിത്സ.
74. ക്ലോസ്റ്റ് റിടക്ഷൻ ഓൺ ഫ്രാക്ഷൻ, ലക്സേഷൻ അല്ലെങ്കിൽ എപ്പിഫിസോളിസിസ് കൂടെ ഓസ്റ്റിയോസിന്തസിസ്	81. അനൽ ഫിസ്സുലകളുടെ ശസ്ത്രക്രിയാ ചികിത്സ	89. ഫാലോപ്യൻ്റെ ട്യൂബിലെ ഇൻസഫ്ലേഷൻ	102. എപ്പിഡൈഡിമിസ് പ്രദേശത്തെ എക്സിഷൻ
75. ടെൻഡോണുകളും ടെൻഡോൺ ഷീറ്റിൻ്റെ മേലെയും ഉള്ള തുന്നലും മറ്റ് ഓപ്പറേഷനുകളും.	82. ഹെമറോയ്ഡുകളുടെ ശസ്ത്രക്രിയവിപുലീകരണം ചികിത്സ	90. ഫാലോപ്യൻ ട്യൂബിലെ മറ്റ് ഓപ്പറേഷനുകൾ	103. എപ്പിഡൈഡിമിക്സ്മി
76. കീഴിലുള്ള ഡിസ്റ്റോക്കേഷൻ കുറയ്ക്കൽ ജി.എ	83. അനൽ സ്റ്റിൻക്റ്ററിൻ്റെ വിഭജനം (സ്റ്റിൻക്റ്ററോടോമി)	91. സെർവിക്കൽ കനാലിൻ്റെ	104. സ്പേർമറ്റിക് കോഡിൻ്റെ പുനർനിർമ്മാണം
77. ആർത്രോസ്കോപ്പിക് കാൽമുട്ട് ആമ്പിറേഷൻ	84. മലദ്വാരത്തിലെ മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ	92. ഗർഭാശയത്തിൻ്റെ സെർവിക്സിൻ്റെ കോണിസേഷൻ	105. ഡാക്റ്റസ് ഡിഫറൻസിൻ്റെയും എപ്പിഡൈഡിമിസിൻ്റെയും പുനർനിർമ്മാണം
ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി ബ്രെസ്റ്റ്	85. അൾട്രാസൗണ്ട് ഗൈഡഡ് ആമ്പിറേഷൻസ്	93. ഗർഭാശയമുഖത്തിലെ മറ്റ് ഓപ്പറേഷനുകൾ	106. സ്പേർമറ്റിക് കോഡ്, എപ്പിഡൈഡിമിസ്, ഡാക്റ്റസ് ഡിഫറൻസ് എന്നിവയിലെ മറ്റ് ഓപ്പറേഷനുകൾ
78. സ്തനത്തിൻ്റെ ഇൻസിഷൻ	86. സ്ക്വിറോകൈറ്റോസിസ് ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി യൂറിനറി സിസ്റ്റം	94. ഗർഭപാത്രത്തിൻ്റെ ഇൻസിഷൻ (ഹിസ്റ്ററോടോമി)	
79. മുലക്കണ്ണിലെ ഓപ്പറേഷൻസ്	87. 87. കല്ലുകളുടെ സിസ്റ്റോസ്കോപ്പിക് നീക്കം	95. തെറാപ്പിറ്റിക് ക്യൂറേറ്റേജ്	
		96. കൽസോടോമി	
		97. യോനിയിലെ ഇൻസിഷൻ	
		98. യോനിയിലെ രോഗബാധിതമായ ടിഷ്യൂവിൻ്റെയും ഡഗ്മസിൻ്റെ സഞ്ചിയുടെയും ലോക്കൽ എക്സിഷനും നശിപ്പിക്കലും	
		99. വശ്വയുടെ ഇൻസിഷൻ	
		100. ബേത്തോളിനാസ് ഗ്രന്ഥികളിലെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഓപ്പറേഷനുകൾ (ഗ്ലാൻഡ്)	

ഈ വർഷം പുതിയ കമ്പോളപരിധി വർദ്ധിപ്പിച്ചു.

ഡേ കെയർ നടപടിക്രമങ്ങൾ - തുടരുന്നു

ഒരു ദിവസത്തിൽ താഴെയുള്ള ആശുപത്രിയിലെ ചെലവുകൾ അനുവദനീയമാണ്. എന്നിരുന്നാലും, താഴെ ലിസ്റ്റുചെയ്തിരിക്കുന്ന അസുഖങ്ങൾക്ക് ഒരു ദിവസത്തിൽ താഴെ മാത്രം ആശുപത്രിയിൽ കഴിയുന്ന സന്ദർഭത്തിൽ 24 മണിക്കൂർ ആശുപത്രി പ്രവേശന പരിധി ബാധകമല്ല.

ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി പ്രൊസ്റ്റേറ്റ് ആൻഡ് സെമിനാൽ വേസിക്കൽസ്,

107. പ്രോസ്റ്റേറ്റിന്റെ ഇൻസിഷൻ	
108 ട്രാൻസ് യുറൈത്രിൽ എക്ലിഷൻ ആൻഡ് ഡിസ്ക്രക്ഷൻ ഓഫ് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ടിഷ്യു	116. വ്യുഷണസഞ്ചിയിലെയും ട്യൂണിക്ക വജിനലിസ്സിസിലെയും ഇൻസിഷൻ
109 ട്രാൻസ് യുറൈത്രിൽ ആൻഡ് പെർക്യൂട്ടേനിയസ് ഡിസ്ക്രക്ഷൻ ഓഫ് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ടിഷ്യു	117. ഓപ്പറേഷൻ ഓൺ ടെസ്റ്റിക്യൂലർ ഹൈഡ്രാസെൽ
110 ഓപ്പൺ സർജിക്കൽ എക്ലിഷൻ ആൻഡ് ഡിസ്ക്രക്ഷൻ ഓഫ് പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ടിഷ്യു	118. രോഗബാധിതമായ സ്ക്രോട്ടൽ ടിഷ്യൂവിന്റെ എക്സിഷനും ഡിസ്ക്രക്ഷനും
111 റാഡിക്കൽ പ്രോസ്റ്റാറ്റോവെസിക്കുലൈക്യൂമി	119. പ്ലാസ്റ്റിക് റിക്കൺസ്ക്രക്ഷൻ ഓഫ് വ്യുഷണസഞ്ചിയും ട്യൂണിക്ക വാഗിനലിസ്സിസും
112 പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ടിഷ്യൂവിന്റെ മറ്റ് എക്ലിഷനും ഡിസ്ക്രക്ഷനും	120. വ്യുഷണസഞ്ചിയിലെയും ഒപ്പം ട്യൂണിക്ക വജിനലിസ്സിസിലെയും മറ്റ് ഓപ്പറേഷനുകൾ
113 സെമിനാൽ വെസിക്കിളുകളിലെ മറ്റ് ഓപ്പറേഷനുകൾ	മറ്റ് ഓപ്പറേഷനുകൾ
114 ഇൻസിഷൻ ആൻഡ് എക്ലിഷൻ ഓഫ് പെരിപ്രോസ്റ്റാറ്റിക്	121. ലിത്തോട്രിപ്പി
115 വ്യുഷണസഞ്ചിയുടെയും ട്യൂണിക്ക വാജൈനലിസ് ടെസ്റ്റസിന്റെയും പ്രോസ്റ്റേറ്റ് ഓപ്പറേഷൻസിലെ മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ	122. കൊറോണറി ആൻജിയോഗ്രാഫി
	123. ഹീമോഡയാലിസിസ്
	124. അർബുദത്തിനുള്ള റേഡിയോ തെറാപ്പി
	125. കാൻസർ കീമോതെറാപ്പി

ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി ടെസ്റ്റസ്

126. വ്യുഷണങ്ങളുടെ ഇൻസിഷൻ
127. വ്യുഷണങ്ങളുടെ
രോഗബാധിതമായ ടിഷ്യൂവിന്റെ എക്സിഷനും നശിപ്പിക്കലും
128. യൂണിലാടെറൽ ഓർക്കിഡെക്ടമി
129. ബൈലാടെറൽ ഓർക്കിഡെക്ടമി
130. ഓർക്കിഡോപെക്ടി
131. അബ്സോമിനൽ എക്സ്പ്ലോറേഷൻ ഇൻ ക്രിപ്റ്റോർചിഡിസം
132. സർജിക്കൽ റിപ്പോസിഷനിങ് ഓഫ് ആൻ അബ്സോമിനൽ ടെസ്റ്റസ്
133. വ്യുഷണത്തിന്റെ പുനർനിർമ്മാണം
134. ഇംപ്ലാന്റ്റേഷൻ, എക്സ്ചേഞ്ച് ആൻഡ് റിമൂവൽ ഓഫ് എ ടെസ്റ്റിക്യൂലർ പ്രൊസ്തെസിസ്
135. വ്യുഷണത്തിലെ മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ

ഓപ്പറേഷൻസ് ഓൺ ദി പെനിസ്

136 ലിംഗ ചർമ്മത്തിലെ ഓപ്പറേഷനുകൾ
137. ലിംഗത്തിലെ രോഗബാധിതമായ
ടിഷ്യൂവിലെ ലോക്കൽ എക്സിഷനും നശിപ്പിക്കലും.
138. ലിംഗം ഹേദിക്കൽ
139. പ്ലാസ്റ്റിക് റീകൺസ്ക്രക്ഷൻ ഓഫ് ദി പെനിസ്.
140. ലിംഗത്തിലെ മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ

താഴെത്തെ നടപടിക്രമങ്ങളും

ഡേ കെയറിന്റെ കീഴിൽ നടത്തുന്നതാണ്

- കോ-ഓർഡിനൽ നിയോവാസ്കുലർ മെംബ്രൺ
- റൊട്ടേഷനൽ ഫീൽഡ് ക്യാണ്ടം മാഗ്നറ്റിക് റെസോണൻസ്
- ഹൈപ്പർബിക് ഓക്സിജൻ തെറാപ്പി
- ആൻജിയോഗ്രാഫി
- ആൻജിയോപ്ലാസ്റ്റി

* ഈ വർഷം പുതിയ കവറേജ്/പരിധി വർദ്ധിപ്പിച്ചു.

ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷയുടെ വ്യാപ്തി



ഉൾപ്പെടുന്നു

“ഇൻ-പേഷ്യൻ്റ്” ആശുപത്രി ചെലവുകൾ മാത്രം
കുറഞ്ഞത് 24 മണിക്കൂർ ചികിത്സ ആശുപത്രിയിൽ നേടിയിരിക്കണം.
30 ദിവസത്തെ മുൻകൂർ ആശുപത്രി ചെലവുകൾ
പ്രവേശനത്തിന് മുമ്പും ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിച്ചതിന് ശേഷവും
ഡിസ്ചാർജ്ജ് കഴിഞ്ഞ് 60 ദിവസത്തേക്കുള്ള ചെലവുകൾക്ക്
യോഗ്യതയുള്ള ആശുപത്രിവാസം
ലിസ്റ്റുചെയ്തിരിക്കുന്നതുപോലെയുള്ള ഡേ കെയർ ചികിത്സകൾ
മുമ്പത്തെ സൈഡുകൾ

ഉൾപെടാത്തത്



നോൺ-മെഡിക്കൽ ചെലവുകൾ -
രജിസ്ട്രേഷൻ/അഡ്മിഷൻ ഫീസ്, ആശുപത്രി സർചാർജ്,
അറ്റൻഡൻ്റുകളുടെ ഭക്ഷണ ബില്ലുകൾ,
ടെലിഫോൺ നിരക്കുകൾ,
നോൺ-മെഡിക്കൽ ഇനങ്ങൾക്കായുള്ള ഫാർമസി നിരക്കുകൾ
മുതലായവ.
മറ്റ് സ്റ്റാൻഡേർഡ് എസ്ക്ലൂഷനുകൾ
ഡോമീസിലിയറി ഹോസ്പിറ്റലൈസേഷൻ പരിരക്ഷയില്ല

പൊതുവായ എസ്കൂഷനുകൾ

- രോഗചികിത്സയ്ക്ക് ആവശ്യമില്ലെങ്കിൽ അല്ലാതെ പരിച്ഛേദനം

- ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശനം ആവശ്യമില്ലെങ്കിൽ ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള ദന്ത ചികിത്സ

- എച്ച്ഐവി, എയ്സ്

- സുഖം പ്രാപിക്കാൻ, പൊതു തളർച്ച, മനഃപൂർവ്വം സ്വയം മുറിവേൽപ്പിക്കൽ, ലഹരി മരുന്നുകളുടെ/മദ്യത്തിൻ്റെ

ഉപയോഗം എന്നിവയ്ക്കായി ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിക്കൽ.

- ലൈംഗിക രോഗങ്ങൾ (ലൈംഗികമായി പകരുന്ന രോഗങ്ങൾ)

- ആണവായുധങ്ങളാൽ നേരിട്ടോ അല്ലാതെയോ ഉണ്ടാകുന്ന പരിക്കോ രോഗമോ

- പരിക്കോ രോഗമോ നേരിട്ടോ അല്ലാതെയോ യുദ്ധം അല്ലെങ്കിൽ യുദ്ധസമാനമായ സാഹചര്യം മൂലമോ അതിൽ നിന്നോ ഉണ്ടാകുന്നതോ കാരണമോ

- രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസ്, അഡ്മിഷൻ ഫീസ്, മെഡിക്കൽ റെക്കോർഡുകൾക്കുള്ള നിരക്കുകൾ, കഫറ്റീരിയ ചാർജ്ജുകൾ, ടെലിഫോൺ ചാർജ്ജുകൾ, ബാഹ്യ ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിങ്ങനെയുള്ള ഏതെങ്കിലും നോൺ-മെഡിക്കൽ ചെലവുകൾ

മുതലായവ.

- കണ്ണട, കോൺടാക്റ്റ് ലെൻസുകൾ, ഇൻസ്ട്രുമെൻ്റ് ചാർജ്ജുകൾ അല്ലെങ്കിൽ റെൻ്റൽ വീട്ടുപകരണങ്ങൾ എന്നിവയുടെ വില പ്രത്യേകം ഈടാക്കുന്നു

- പരിക്ക് തിരുത്താൻ ഒഴികെയുള്ള ഏതെങ്കിലും സൗന്ദര്യവർദ്ധക പ്ലാസ്റ്റിക് സർജറി

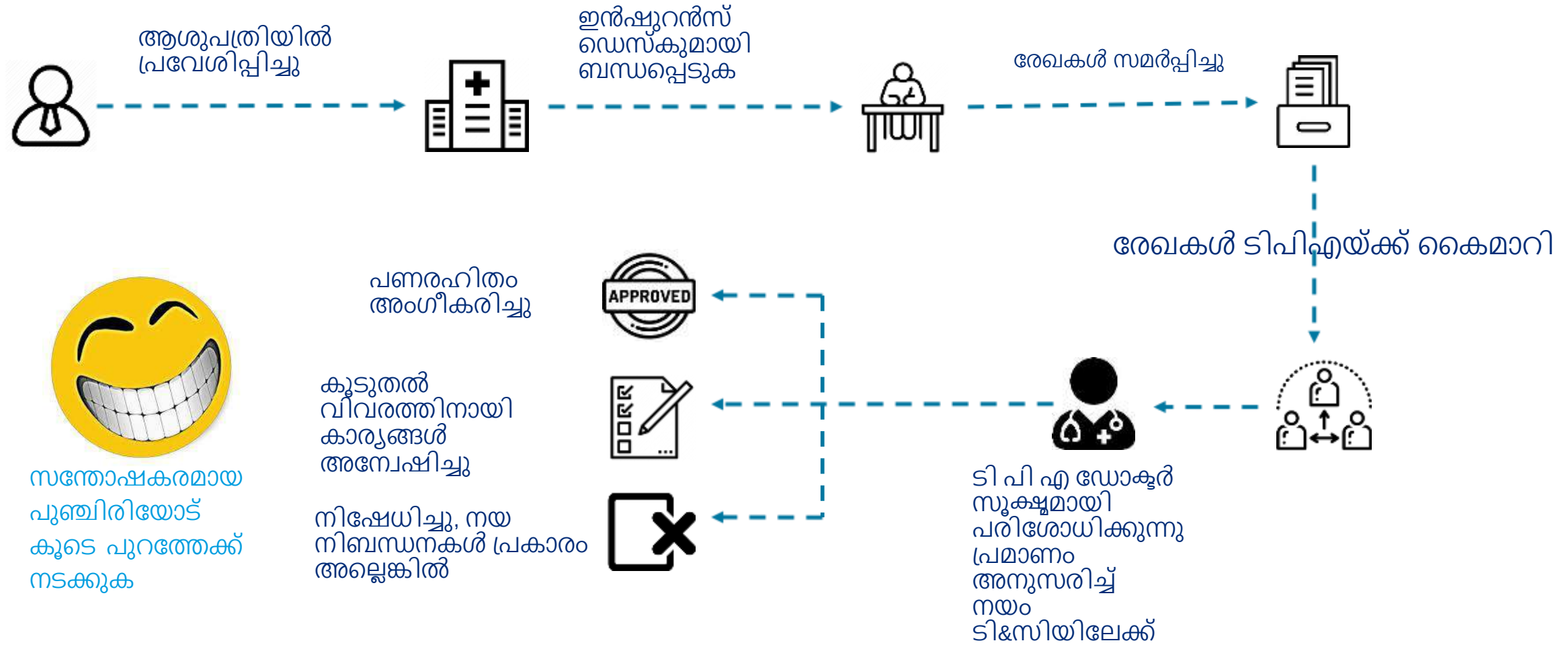
- മുറിവുകളോ രോഗങ്ങളോ ചികിത്സിക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ വിറ്റാമിനുകളും ടോണിക്കുകളും



മെഡിക്കൽ ഇതര ചെലവുകൾ (ഉദാഹരണം)

അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ചെലവുകൾ	ഡോക്യുമെന്റ്റേഷൻ ചെലവുകൾ	സർവീസുകൾ
- പ്രവേശന നിരക്കുകൾ - രജിസ്ട്രേഷൻ നിരക്കുകൾ - മെഡിക്കൽ റെക്കോർഡുകൾ /മെഡിക്കോ നിയമപരമായ ചാർജുകൾ - അറ്റൻഡൻ്റ് സ്റ്റേ നിരക്കുകൾ - ആപേക്ഷിക താമസ നിരക്കുകൾ - അധിക താമസം - ഗേറ്റ് പാസ്/അറ്റൻഡൻ്റ് പാസ് - ഓവർഹെഡ് ചാർജുകൾ - എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ചാർജുകൾ - നികുതി - സർചാർജ് - സാമ്പത്തിക ചാർജ് - മാലിന്യ നിർമാർജന നിരക്ക്	- ഡോക്യുമെന്റ്റേഷൻ നിരക്കുകൾ - മെഡിക്കൽ റെക്കോർഡ് നിരക്കുകൾ - ഡിസ്ചാർജ് സംഗ്രഹം - ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് - മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് - മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് - ഉപഭോഗവസ്തുക്കൾ - ആന്റിസെപ്റ്റിക്/അണുനാശിനി സൊല്യൂഷനുകൾ - സോപ്പുകൾ - പൊടി - എണ്ണ/ക്രീം - സാനിറ്ററി പാഡുകൾ/ഡയപ്പറുകൾ - കാസറ്റ്/സിഡി/ഫിലിം നിരക്കുകൾ - ഓക്സിജൻ സിലിണ്ടർ - ആരോഗ്യ ഭക്ഷണങ്ങൾ	- സ്വകാര്യ നഴ്സ് നിരക്ക് - ടെലിഫോൺ ചാർജുകൾ - ഫാക്സ് ചാർജുകൾ - ഭക്ഷണം/പാനീയങ്ങൾ - ഭക്ഷണക്രമം - വൈദ്യുതി ചാർജുകൾ - വാട്ടർ ചാർജുകൾ - ടി.വി/ഇന്റർനെറ്റ് ചാർജുകൾ - ന്യൂസ് പേപ്പർ/മാഗസിൻ നിരക്കുകൾ - സ്നേഹനറി നിരക്കുകൾ - ലിനൻ/അലക്ക് ചാർജുകൾ - മോർച്ചറി/കോഫിൻ ചാർജുകൾ

പണരഹിത ഹോസ്പിറ്റലൈസേഷൻ പ്രക്രിയ

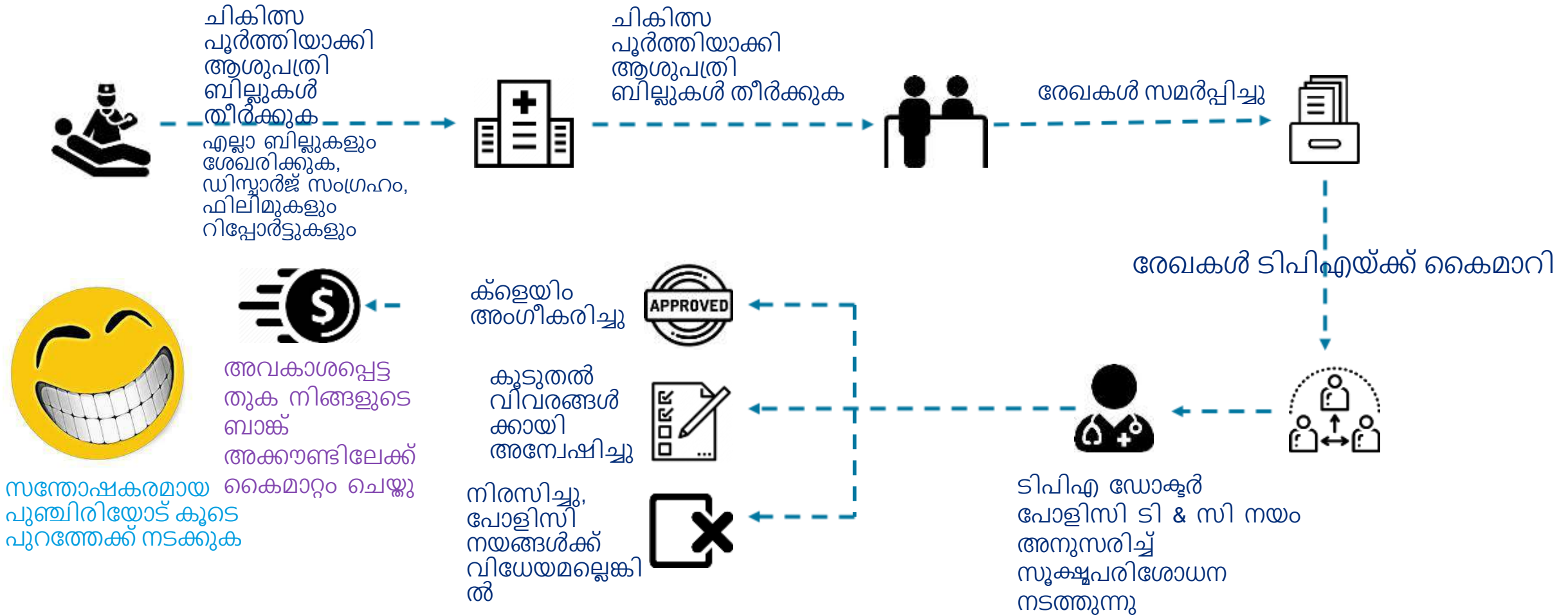


ക്യാഷ്‌ലെസ് നിരസിക്കാനുള്ള സാധ്യത

- അന്വേഷണങ്ങൾ /നിരീക്ഷണങ്ങൾ/മൂല്യനിർണ്ണയ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി മാത്രം പ്രവേശനം.
- സാധാരണ പാക്കേജ് താമസത്തിന് പുറമെ ഒരു നിശ്ചിത ദിവസത്തിനപ്പുറം പ്രവേശനം
- പണരഹിത ഫോമിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന രോഗവുമായി പൊരുത്തപ്പെടാത്ത ചികിത്സ
- ഒ പി ഡി അടിസ്ഥാനത്തിൽ എടുക്കുമായിരുന്ന ഏതെങ്കിലും ചികിത്സ.
- ടി പി എ ഉന്നയിച്ച ശരിയായ ചോദ്യത്തിനുള്ള മറുപടി കൃത്യസമയത്ത് ആശുപത്രി അയക്കുന്നില്ല
- പണരഹിത ഫോമിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടില്ലാത്ത ചികിത്സയുടെ സജീവ ലൈൻ.



റീഇംബേഴ്സ്മെന്റ് ഹോസ്പിറ്റലൈസേഷൻ പ്രക്രിയ



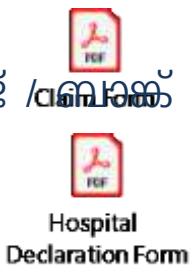
നോൺ-നെറ്റ്വർക്ക് ഡിസ്ട്രിബ്യൂഷനും ക്ലെയിമിനുമുള്ള ആശുപത്രിയിലെ നടപടിക്രമം

□ അഡ്മിഷനും ആശുപത്രി ആവശ്യപ്പെടുന്ന മറ്റെല്ലാ പേയ്മെന്റുകളും ക്രമീകരിക്കാൻ ജീവനക്കാരനോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു

□ ഡിസ്ട്രിബ്യൂഷ് ചെയ്തതിന് ശേഷം ഇനിപ്പറയുന്ന ഡോക്യുമെന്റുകൾ (യഥാർത്ഥത്തിൽ) ശേഖരിച്ച് നൽകേണ്ടതാണ്

- > സൈൻ ചെയ്ത ക്ലെയിം ഫോം ഭാഗം എ & ഭാഗം ബി
- > ഒറിജിനൽ ഡിസ്ട്രിബ്യൂഷ് സംഗ്രഹം / കാർഡ്
- > ഒറിജിനൽ ഫൈനൽ ഹോസ്പിറ്റൽ ബിൽ (ശരിയായ വിഭജനത്തോടെ, അതായത് ഇനം)
- > എല്ലാ അന്വേഷണങ്ങൾക്കുമുള്ള കുറിപ്പടികളും റിപ്പോർട്ടുകളും ബില്ലുകളും
- > ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ച സമയത്ത് കഴിക്കുന്ന മരുന്നുകളുടെ കുറിപ്പടികളും ബില്ലുകളും
- > റിട്ടയർ ചെയ്തയാളുടെ റദ്ദാക്കിയ ചെക്ക് ലീഫ് / പേർ അച്ചടിച്ച അംഗം / പാസ്ബുക്കിന്റെ ആദ്യ പേജ് / ബ്ലാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് ഐ എഫ് എസ് സി കോഡ് ഉപയോഗിച്ച്.
- > മരുന്നുകളുടെ ബില്ലുകളുടെ തകർച്ച
- > ആശുപത്രിയുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ ആവശ്യമാണ്, നിർബന്ധമാണ്

റീഇംബേഴ്സ്മെന്റ് ക്ലെയിം ഫോമും പിപിഎൻ ഇതര ആശുപത്രികൾക്കായുള്ള ആശുപത്രി ഡിക്ലറേഷൻ ഫോം



ശ്രദ്ധിക്കുക: മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച രേഖകൾ സമർപ്പിച്ചില്ലെങ്കിൽ ഒരു ക്ലെയിം വിലയിരുത്തപ്പെടില്ല.

നോൺ-നെറ്റ്വർക്ക് ഹോസ്പിറ്റലിൽ ഡിസ്ചാർജ് ചെയ്യുന്നതിനും ക്ലെയിം ചെയ്യുന്നതിനുമുള്ള നടപടിക്രമം

ക്ലെയിം സമർപ്പിക്കൽ ടൈംലൈൻ

എല്ലാ ക്ലെയിമുകളും ഡിസ്ചാർജ് ചെയ്ത തീയതി മുതൽ 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ടിപിഎ -യ്ക്ക് സമർപ്പിക്കും. പോസ്റ്റ് ഹോസ്പിറ്റലൈസേഷൻ്റെ കാര്യത്തിൽ, ചികിത്സ പൂർത്തീകരിച്ച് 30 ദിവസമോ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചതിന് ശേഷം 60 ദിവസം പൂർത്തിയാക്കുന്നതിനോ ആയിരിക്കും ടൈംലൈൻ, ഏതാണ് നേരത്തെയുള്ളത്.



പ്രധാന കുറിപ്പ്

മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച ടൈംലൈനിനപ്പുറമുള്ള എന്തെങ്കിലും കാലതാമസമുള്ള സമർപ്പിക്കൽ പ്രോസസ്സ് ചെയ്തില്ല. അത്തരം സന്ദർഭങ്ങളിൽ, സമർപ്പിക്കുന്നതിലെ കാലതാമസത്തിന് സാധ്യമായ കാരണത്തോടൊപ്പം വിരമിച്ചയാളുടെ/അംഗത്തിൽ നിന്നുള്ള കത്ത് ആവശ്യമായി വരും. അത്തരം കേസുകൾക്ക് അംഗീകാരം നൽകുന്നത് ഇൻഷുററുടെ വിവേചനാധികാരത്തിലാണ്.



ചെയ്യേണ്ടതും ചെയ്യാരുതാത്തതുമായ ചില പ്രധാന കാര്യങ്ങൾ

■ ഡിസ്ചാർജ് ചെയ്ത തീയതി മുതൽ 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ റീഇംബേഴ്സ്മെന്റ് ക്ലെയിം രേഖകൾ പരാമൗണ്ട് ടിപിഎയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കുക

■ ക്യാഷ്‌ലെസ്സ് ലഭിക്കുന്നതിന് രോഗിയുടെ മെഡിക്കൽ കാർഡിനൊപ്പം ഫോട്ടോ ഐഡി പ്രൂഫും എപ്പോഴും കരുതുക. ഫോട്ടോ ഐഡി പ്രൂഫ് പാൻ കാർഡ് ആകാം/ആധാർ കാർഡ് / വോട്ടേജ് ഐഡി.

■ നേരത്തെ തീരുമാനിച്ച ആശുപത്രിവാസത്തിന് , ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നതിന് 2-3 ദിവസങ്ങൾക്ക് മുമ്പ് അനുമതി നേടുക.

■ ആശുപത്രികളിലെ പ്രാരംഭ നിക്ഷേപം (എടുക്കുകയാണെങ്കിൽ) സെറ്റിൽമെന്റിന് ശേഷം തിരികെ നൽകും.

■ ഒറിജിനൽ ഡോക്യുമെന്റുകൾ ക്ലെയിം ചെയ്യുന്നതിനായി സൂക്ഷിച്ചു വെച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ആവശ്യമെങ്കിൽ ഫോട്ടോകോപ്പികൾ എടുക്കാവുന്നതാണ്.

■ അംഗീകാരം രണ്ട് ഭാഗങ്ങളായാണ് നൽകിയിരിക്കുന്നത് പ്രാരംഭം

■ 40-60% (പ്രവേശന സമയത്ത്) അവസാനവും (ബാലൻസ് തുക) - ഡിസ്ചാർജ് സമയത്ത്.

■ റീഇംബേഴ്സ്മെന്റ് കേസുകൾക്കായി, ഫൈനൽ ബില്ലും പെയ്മെന്റ് രസീതും ഉൾപ്പെടെ എല്ലാ

ഒറിജിനലുകളും ആശുപത്രിയിൽ നിന്ന് എപ്പോഴും ശേഖരിക്കുക.

■ പണരഹിത അംഗീകാരത്തിൽ എന്തെങ്കിലും പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ, ദയവായി പാരാമൗണ്ടിന്റേയും മാർഷിന്റേയും എസ് പി ഒ സി -യെ ബന്ധപ്പെടുക.

സമർപ്പിച്ച രേഖകൾ പൂർത്തിയാക്കാത്തപ്പോൾ എന്താണ് സംഭവിക്കുന്നത്

പിഎച്ച്എസ്-ന് മുകളിൽ വിശദീകരിച്ചതുപോലെ പ്രസക്തമായ എല്ലാ രേഖകളും സഹിതം നിങ്ങളുടെ ക്ലെയിം സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ, അത് ഒരു ടീം സൂക്ഷ്മമായി പരിശോധിക്കും

മെഡിക്കൽ, ക്ലെയിമുകൾ എന്നിവ ക്രമത്തിൽ കണ്ടെത്തിയാൽ -പിഎച്ച്എസ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിക്ക് റീഇംബേഴ്സ്മെന്റ് പൂർത്തീകരണ അറിയിപ്പ് നൽകും & പേയ്മെന്റ് ഇൻഷുറർ നടത്തും.

- രേഖകളിലെ പൊരുത്തക്കേടുകളോ കുറവുകളോ ഉണ്ടായാൽ, ന്യൂനതകളും കുറവുള്ള രേഖകളും ലിസ്റ്റുചെയ്യുന്ന ഒരു കത്ത് പിഎച്ച്എസ് നൽകും.
15 ദിവസത്തിനകം സമർപ്പിക്കണം.

- ക്ലെയിം ഫയൽ എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും പൂർണ്ണമാണെങ്കിൽ പിഎച്ച്എസ് സാധാരണയായി ക്ലെയിം തീർപ്പാക്കും.

- ന്യൂനതയുള്ള രേഖകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട തുക കുറച്ചുകൊണ്ട് പിഎച്ച്എസ് ക്ലെയിം തീർപ്പാക്കാം

- കുറവുള്ള രേഖകൾ സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ, പിഎച്ച്എസ് ഫയൽ വീണ്ടും തുറക്കുകയും സ്വീകാര്യമാണെങ്കിൽ അതിനുള്ള പണം നൽകുകയും ചെയ്യും.

പാരാമൗണ്ട് ടിപിഎ - സമർപ്പിത പോർട്ടൽ: അംഗങ്ങളുടെ പോർട്ടൽ

പോർട്ടലിൽനിന്നെ
ഇഷ്ടാനുസൃതമാക്കൽ
ഉപഭോക്താവിന്റെ ആവശ്യങ്ങൾ
അനുസരിച്ച്.
ഉപഭോക്താവിന്റെ
എച്ച്ആർഎംഎസ് അനുസരിച്ച്
എസ് എസ് ഒ സംയോജനം
ലഭ്യമാണ്

ഇ-ക്ലെയിം സമർപ്പിക്കൽ
ഐ പി ഡി & ചെക്ക്ലിസ്റ്റ്
ഒ.പി.ഡി യോടൊപ്പം
സംയോജിതമായി

ഒപിഡി കോർണർ -ബുക്കിംഗ്
വെൽനസിനുള്ള അപ്പോയ്ന്റ്മെന്റ്



എൻറോൾമെന്റ് മൊഡ്യൂൾ
അടിസ്ഥാന നയം, ടോപ്പ്-അപ്പ് നയം,
രക്ഷാകർതൃ നയവും സ്വമേധയാ ഒപ്പം
പ്രീമിയം കാൽക്കുലേഷൻ &
പോളിസി ആനുകൂല്യങ്ങൾ

ആശുപത്രി ശൃംഖല, ഇ-
കാർഡുകൾ,
ക്ലെയിമിനെക്കുറിച്ചുള്ള
വിവരങ്ങൾ
നടപടിക്രമങ്ങളും
പതിവുചോദ്യങ്ങളും

വെർച്വൽ
ഹെൽപ്പ്ഡെസ്കുകൾ, ടിക്കറ്റ്
നൽകി
കസ്റ്റമർ കമ്മ്യൂണിക്കേഷൻ
മുതലായവ.

സമർപ്പിത അംഗങ്ങളുടെ പോർട്ടൽ

* WCAG 2.1 AA - ഇൻ്റർനാഷണൽ സ്റ്റാൻഡേർഡ് അനുസരിച്ച് അക്സസ്സിബിലിറ്റി ഫീച്ചർ നൽകിയിരിക്കുന്നു

പാരാമൗണ്ട് ടിപിഎ - ആൻഡ്രോയിഡിനും ആപ്പിളിനുമുള്ള മൊബൈൽ ആപ്ലുകൾ



1. ഇൻഷുർ ചെയ്തവർക്ക് തത്സമയം ആക്സസ് നൽകുന്നതിന് മുൻനിര ഉൽപ്പന്നം
നയവും ക്ലെയിം നിലയും ആൻഡ്രോയ്ഡ് ഐ ഓ എസ് എന്നിവയിൽ ലഭ്യമാണ്
2. സമീപത്തുള്ള ആശുപത്രി നെറ്റ്വർക്കിനായുള്ള ജിപിഎസ് നാവിഗേഷൻ പ്രവർത്തനം
ഊബർ സംയോജനം
3. ഭാവി റഫറൻസുകൾക്കായി ഭൂത നാവിഗേഷനായി ബുക്കിംഗ് ആശുപത്രി
4. സ്വയമേവ സുരക്ഷിതമായടെടിപി അഡിഷ്വിത രീതിയിലൂടെ പ്രമാണങ്ങൾ അപ്ലോഡ് ചെയ്യുന്നു
അകത്തെ സംഖ്യ ജനറേഷൻ
5. നിയന്ത്രണത്തിനായി ഇൻഷുർ ചെയ്തയാളുടെ മൊബൈലിലേക്ക് ഓട്ടോ അറിയിപ്പുകൾ അലേർട്ടുകൾ അയച്ചു
തട്ടിപ്പുകൾ

1. ഈ ആപ്ലി പോളിസി അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റർമാർക്കായി മാത്രം വികസിപ്പിച്ചതാണ്
അവരുടെ വിരൽത്തുമ്പിൽ ഡൗൺലോഡ് ചെയ്ത് പൂർണ്ണമായ ആക്സസ് ലഭിക്കാൻ
2. ഇത് ലൊക്കേഷൻ തിരിച്ച്, എൻറിറ്റി തിരിച്ച്, ഗ്രൂപ്പ് തിരിച്ച് സജ്ജീകരിക്കാം
3. എച്ച്ആറിന് കഴിയുന്നതും
 - ഫ്ലൈംഗ് ജീവനക്കാരനും ഇ-
 - കാർഡുകൾ ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യുക
 - നിലവിലുള്ള പണരഹിത കേസുകളുടെ തത്സമയ ഡാഷ്ബോർഡ് കാണുക
 - റീഇംബേഴ്സ്മെന്റ് കേസുകളുടെ

പാരാമൗണ്ട് ടിപിഎ-മൊബൈൽ അധിഷ്ഠിത പരിഹാരങ്ങൾ-വാട്ട്സ്ആപ്പ് ചാറ്റ്ബോട്ട്



ഫീച്ചർ 01 -സിംഗിൾ ക്ലൈംറ്റ് ഓപ്റ്റ്-ഇൻ പ്രോസസ്സ്



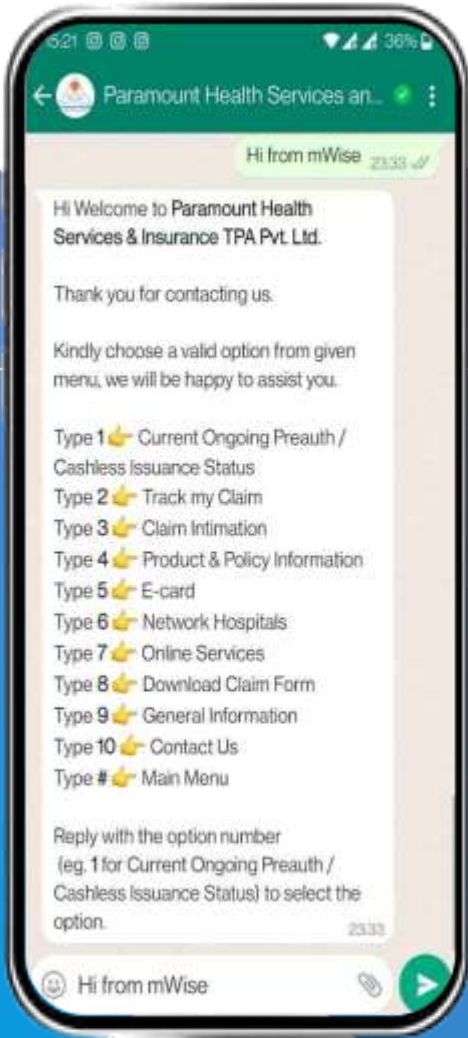
ഫീച്ചർ 02 -സെൽഫ് സർവീസ് BOT സഹായം



ഫീച്ചർ 03 -റിയൽ ടൈം ക്ലൈംറ്റ് അപ്ഡേറ്റുകൾ പണരഹിതം / റീഇംബേഴ്സ്മെന്റ്



ഫീച്ചർ04 - റിയൽ ടൈം ഓതറൈസേഷൻ & അന്വേഷണ കത്തുകൾ ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യുന്നതിനായി



ഫീച്ചർ05-ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യാവുന്ന ഇ-കാർഡുകൾ & ക്ലൈംറ്റ് ഫോം



ഫീച്ചർ 06 - വേഗത്തിലുള്ള ക്ലൈംറ്റ് അറിയിപ്പ് ഓപ്ഷൻ



ഫീച്ചർ 07- പാരാമൗണ്ടിലേക്ക് എത്തുന്ന സൗകര്യപ്രദമായ ടച്ച് പോയിന്റ്



ഫീച്ചർ 08 -എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും ഒഴിവാക്കാനുള്ള സൗകര്യം

ഇ -കാർഡുകൾ & സ്വാഗതം മെയിലർ ഡ്രാഫ്റ്റ്

ഇ കാർഡുകൾ



“ഇ കാർഡ് രൂപകൽപ്പന ചെയ്തിരിക്കുന്നത് ക്യൂആർ കോഡ് ഉപയോഗിച്ചാണ്. ക്യൂആർ കോഡ്, സ്കാൻ ചെയ്യുമ്പോൾ എൻറോൾ ചെയ്ത അംഗങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാന വിവരങ്ങളും അടിസ്ഥാന പോളിസി കവറേജും ഉണ്ടായിരിക്കും, അതേ പ്ലാറ്റ്ഫോമിൽ ആവശ്യമായ ലിങ്ക് സഹിതമുള്ള അധിക വിവരങ്ങൾക്കായി ഞങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു, അത് ക്ലെയിം ഫോം/ സ്റ്റാൻഡേർഡ് മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ക്ലെയിം പ്രോസസ്സ് ക്യാഷ്ലെസ് & റീഇംബേഴ്സ്മെന്റ് പോലുള്ള വെബ്സൈറ്റിലേക്ക് നയിക്കും. തുടങ്ങിയവ അടുത്ത 3 ആഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ തത്സമയമാകും”

സ്വാഗതം മെയിലർ ഡ്രാഫ്റ്റ്



Welcome Mailer
Draft

പ്രിയ ഉപഭോക്താവേ, വിരമിക്കുന്നവരുടെ ഹെൽത്ത് ഇൻഷുറൻസ് ആയ ഇർത്-പിആർഎംഎസ് ഗ്രൂപ്പ് ടു ലേക്ക് സ്വാഗതം . ആദരവോടെ, പാരമൗണ്ട് ടി പി എ. അല്ലെങ്കിൽ പാരമൗണ്ട് ഹെൽത്ത് സർവീസ് ഇൻഷുറൻസ് ടി പി എ പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ്, സർവീസ് പാർട്നർ ആയ "ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ പേര്" നിന്ന് " നിങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ നയം സേവനത്തിനായി"

നിർദ്ദിഷ്ട സേവന പദ്ധതി



പ്രോഗ്രാം ബ്രാൻഡിംഗ് പിന്തുണ

- കോ-ബ്രാൻഡഡ് ഫ്ലയറുകൾ രൂപകൽപ്പന ചെയ്യുക. ഇത് പ്രാദേശിക കോൺടാക്റ്റ് വിശദാംശങ്ങൾ ഉള്ള വിവിധ എച്ച്ആർ യൂണിറ്റുകളിൽ പോസ്റ്റ് ചെയ്യാം



ഇ - കാർഡുകൾ

- ഫിസിക്കൽ കാർഡ് ഡിസ്ട്രിബ്യൂഷിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ ഇ കാർഡിന്റെ സോഫ്റ്റ് ഡാറ്റാ സഹിതം Hമായിലേക്ക്



കമ്മ്യൂണിക്കേഷൻ സപ്പോർട്ട്

- സ്വാഗതം മെയിലർ ഇ കാർഡ് & റീജിയണൽ എച്ച്ആർ സഹിതം.



അവബോധം

- റോഡ് ഷോകളും നയ ഓറിയന്റേഷനും



കൾച്ചറൽ സപ്പോർട്ട്

- പ്രതിവാര അവലോകന യോഗം ഐ ആർ ഇ എൽ HO



പ്രാദേശിക റീച്ച് പോയിന്റുകൾ

- മേഖല തിരിച്ചുള്ള സമർപ്പണം ടീമും ഇമെയിൽ ഐഡിയും



സാങ്കേതിക വിദ്യയുടെ പ്രയോജനം

- ഇ-കാർഡുകൾ ഇമെയിൽ വഴി പങ്കിടും

പാരാമൗണ്ട് ടിപിഎ - ലൊക്കേഷൻ തിരിച്ചുള്ള ആശയവിനിമയ വിലാസം

മഹാരാഷ്ട്ര ഹെഡ് ഓഫീസ്	കേരള തെലുങ്കാന	തമിഴ്നാട്	ഒഡീഷ	
പ്ലോട്ട് നമ്പർ A-442, റോഡ് നമ്പർ 28, രാം നഗർ, എം.ഐ.ഡി.സി. ഇൻഡസ്ട്രിയൽ ഏരിയ, വാഗൽ എസ്റ്റേറ്റ്, താനെ വെസ്റ്റ് പിൻ കോഡ് -400604	ഡോർ നമ്പർ 74/145, 1 st ഫ്ലോർ, ലൂർദ്ദ് ഹോസ്പിറ്റൽ റോഡ്, പച്ചാളം, കൊച്ചി പിൻ കോഡ് - 682012	രണ്ടാം നില, “അമ്പ മേനർ”, നമ്പർ 107/3, നെൽസൺ മാണിക്കം റോഡ്, അമിഞ്ചിക്കരൈ, ചെന്നൈ പിൻ കോഡ് - 600 029 (ലാൻഡ്ലാർക്ക് - എംജിഎമ്മിന് എതിർവശത്ത് ഹെൽത്ത്കെയർ)	271(പി), ബാപ്പുജി നഗർ, ഗ്രൗണ്ട് ഫ്ലോർ, ഫോറസ്റ്റ് പാർക്കിന് സമീപം, ശിശുഭവൻ സ്കൂൾ ഭുവനേശ്വർ പിൻ കോഡ് - 751009	ഓസ്മാൻ പ്ലാസ, എച്ച്. No.6-3-352, 4 th ഫ്ലോർ, ബഞ്ചാര ഹിൽസ്, റോഡ് നം. 1, ഹൈദരാബാദ് പിൻ കോഡ് - 500034

ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ: പാരാമൗണ്ട് ടിപിഎ

I R E L P R M S അംഗങ്ങൾക്കുള്ള സമർപ്പിത ഇമെയിൽ ഐഡി : irelprms@paramounttpa.com

മുറൈംബെ ഹെഡ് ഓഫീസ്	പേര്	കോൺടാക്ട് നമ്പർ	ഇമെയിൽ ഐഡി
SPOC	ആഷിഷ് ഉദമലൈ	8433870208	ashish.udamale@paramounttpa.com
1st എസ്കേലേഷൻ	സുരജ് ബാലൻ	8433923195	suraj.balan@paramounttpa.com
2nd എസ്കേലേഷൻ	മഹേഷ് ജോഷി	7498944795	mahesh.joshi@paramounttpa.com
അവസാന എസ്കേലേഷൻ	അമിതാഭ് നായിഡു	9322882512	amitabh.naidu@paramounttpa.com
ഒഡിഷ	പേര്	കോൺടാക്ട് നമ്പർ.	ഇമെയിൽ ഐഡി
SPOC	അശോക് ഡാഷ്	7978509802	ashok.dash@paramounttpa.com
എസ്കേലേഷൻ	ബിഭൂതി ഭൂഷൺ ദാസ്	7735524227	bibhuti.dash@paramounttpa.com
ഹൈദരാബാദ്	പേര്	കോൺടാക്ട് നമ്പർ	ഇമെയിൽ ഐഡി
SPOC	മാധുരി വെട്ടുല	8689828037	vedula.madhuri@paramounttpa.com
എസ്കേലേഷൻ	ഡോ. ഉമാ മഹേഷ്വർ ബൊളിഷെട്ടി	8097548520	umamaheshwar.bolishetty@paramounttpa.com
കൊച്ചി	പേര്	കോൺടാക്ട് നമ്പർ	ഇമെയിൽ ഐഡി
SPOC	പ്രണവ് പി എസ്	9380012347	pranav.pulikal@paramount.healthcare
എസ്കേലേഷൻ	റോസ്മോൾ സജിമോൻ	7304589170	rosemol.sajimon@paramounttpa.com
ചെന്നൈ	പേര്	കോൺടാക്ട് നമ്പർ.	ഇമെയിൽ ഐഡി
SPOC	സുരേന്ദ്രൻ ദുരൈരാജ്	9382211621	surendran.durairaj@paramounttpa.com
1st എസ്കേലേഷൻ	രാജേഷ് സവാരിരാജൻ	9003074098	rajesh.savarirajan@paramounttpa.com
അവസാന എസ്കേലേഷൻ	ശ്രീദേവി ധനശേഖർ	9380302458	sridevi.dhanasekar@paramounttpa.com

ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ: മാർഷ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് ബ്രോക്കേജ്

മുಂಬൈ ഹെഡ് ഓഫീസ്	പേര്	കോൺടാക്ട് നമ്പർ .	ഇമെയിൽ ഐഡി
എസ് പി ഒ സി	പ്രദീപ് അംരാജെ	9619563213	Pradeep.Amrale@marsh.com
1 st എസ്കേലേഷൻ	രോഹൻ ജാതവ്	8879693385	Rohan.Jadhav@marsh.com
2 nd എസ്കേലേഷൻ	ശാശ്വത് ചൗഹാൻ	7506893521	Shashwat.Chouhan@marsh.com
അവസാന എസ്കേലേഷൻ	അലോക് ശുക്ല	7045026905	Alok.Shukla@marsh.com
അവസാന എസ്കേലേഷൻ	ജോവിത കാട്ടിയാറെ	7045781769	Jovita.Katiyare@marsh.com

iIREL PRMS അംഗങ്ങൾക്കുള്ള സമർപ്പിത ഇമെയിൽ ഐഡി: prmsmedicclaim@irel.co.in

ബന്ധിപ്പിപ്പുകാരൻ / സ്ഥാനം Contact	Name of Nodal Officer & details	Name of SPOC & Contact
ഹെഡ് ഓഫീസ്	ശ്രീ ആർ പി ജോ 8104997192 R.pjha@irel.co.in	ശ്രീ മോഹിത് ജെയിൻ 8104997175 & 022-24242262 prmsmedicclaim@irel.co.in
എറണാകുളം	ശ്രീ എം പ്രസാദ് 9790206375 madhav.prasad@irel.co.in	ശ്രീ ബി ബിനു 9846767737 b.binu@irel.co.in
ആർ ഇ ഡി	ശ്രീ പി ഐ ഡിനിൽ 9400028360 pidinil@irel.co.in	ശ്രീമതി ജെസ്സി സ്റ്റാൻ ലീ 9446346420 jessystanly@irel.co.in
ഒ എസ് സി ഒ എം	ശ്രീ ആശുതോഷ് പാണ്ഡേ 9867754386 ashutosh.pandey@irel.co.in	ശ്രീ സരോജ കെ ആർ ബെഹറ 9437579696 skbehera@irel.co.in
ചവറ	ശ്രീ. ഡി. അനിൽകുമാർ 7042522088 d.anilpillai@irel.co.in	ശ്രീമതി എം പി സുജാത മേനോൻ 9446044459 mp.sujathamenon@irel.co.in