

# புதிய மருத்துவ நலக் காப்பீட்டுத் திட்டம் - 2018



தமிழ் நாடு  
மின்வாரிய ஓய்வூதியர் முன்னேற்ற சங்கம்,  
கடலூர் வட்டம்

புதிய  
மருத்துவ நலக் காப்பீட்டுத்  
திட்டம் 2018

ஓய்வூதியர் உரிமை நாள் வெளியீடு  
17.12.2018

தமிழ் நாடு  
மின்வாரிய ஓய்வூதியர் முன்னேற்ற சங்கம்,  
கடலூர் வட்டம்.

நுற்பெயர் : புதிய மருத்துவ நலக் காப்பீட்டுத் திட்டம் 2018.

தமிழாக்கியோர் : ந.சுப்பையா, சா.வேல்முருகன் அர.கிருட்டினமூர்த்தி

ஒருங்கிணைப்பு : புலவர்-பொறிஞர் சி.செந்தமிழ்ச்சேய்

பதிப்பு நாள் : 17.12.2018

பதிப்பாளர் : தமிழ் நாடு மின்வாரிய ஓய்வூதியர் முன்னேற்ற சங்கம்,  
கடலூர்.

உரிமை : தமிழ் நாடு மின்வாரிய ஓய்வூதியர் முன்னேற்ற சங்கம்,  
கடலூர்.

பக்கம் : 40

தாள் : மேப்லித்தோ, 22.5" × 17.5" (Demy 1/8).

விலை : உருபாய்- 25.00.

அச்சமைப்பு : பொறிஞர் சா.வேல்முருகன்,  
தொ.பே எண்: 94443 54945.

அச்சிடலோர்:

---

சபாநாயகம் அச்சகத்தார்,  
176, கீழ்த் தேரடித் தெரு,  
சிதம்பரம், 608 001.  
04144 - 223020, 223040  
E-mail : sabanayagamprinters@gmail.com

## புதிய மருத்துவ நலக் காப்பீட்டுத் திட்டம் 2018

தமிழ்நாடு அரசு, அரசு ஆணை எண்:222 (நிதி, ஓய்வூதியம்) நாள்: 30.06.2018 -இன் படி, அரசு ஓய்வூதியர்க்குப் புதிய மருத்துவ நலக் காப்பீட்டுத் திட்டம் ஒன்றை நடைமுறைக்குக் கொண்டு வந்தது. அத்திட்டத்தை மின்வாரிய ஓய்வூதியர்க்கும் செயல்படுத்த வேண்டுமென்று தமிழ்நாடு மின்வாரிய ஓய்வூதியர் முன்னேற்ற சங்கம் கேட்டுக் கொண்டது.

தமிழ்நாடு மின்னூற்பத்தி மற்றும் பகிர்மானக் கழகம், நிலையாணை எண்: (Per) CMD TANGEDCO Proceedings: 191 நாள்: 20.10.2018-இன் மூலம் புதிய மருத்துவ நலக் காப்பீட்டுத் திட்டம், 2018-ஐ மின்வாரிய ஓய்வூதியர்க்கும் மேற்கொண்டு உள்ளது. 1.11.2018 முதல் நடைமுறைக்கு வந்துள்ள இத்திட்டம், மின்வாரிய ஓய்வூதியர் அனைவர்க்கும் கட்டாயமாகும்.

ஓய்வூதியர்/ குடும்ப ஓய்வூதியர், இணைப்பு IV -இல் உள்ள படிவத்தை நிரப்பி, ஓய்வூதியர் இணையருடன் சேர்ந்து எடுக்கப்பட்டப் புகைப்படத்தையும், குடும்ப ஓய்வூதியர் தன் புகைப்படத்தையும் படிவத்தில் ஒட்டவேண்டும். அப்படிவத்தை அவர் குடியிருக்கு மிடத்திற்கு அண்மையிலுள்ள த.நா.மி.உ.ம.ப.கழகத்தின் (TANGEDCO) வட்ட அலுவலக ஆட்சி அலுவலரிடம் (Ad.O)/ உதவி ஆட்சி அலுவலரிடம் (AAd.O) (3 நகல்கள்) அளிக்க வேண்டும். படிவத்துடன், ஓய்வூதிய வழங்காணையின்/ ஓய்வூதியர் அடையாள அட்டையின் நகல் இணைக்கப்படவேண்டும். பிறந்த தேதிக்குச் சான்றாக (பிறந்த தேதியுடன் கூடிய ஓட்டுநர் உரிமம், ஆதார் அட்டை போன்ற) உரிய ஆவணங்களின் நகல் இணைக்கப்படவேண்டும். இணையரின் பிறந்ததேதிச் சான்றாவணத்தின் நகலும் இணைக்கப்பட வேண்டும். ஆட்சி அலுவலர் (Ad O)/ உதவி ஆட்சி அலுவலர், இந்த விண்ணப்பத்தைப் பரிசீலித்து, அதில்

சான்றொப்பமிட்டுக் காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு அனுப்பவேண்டும். கையொப்பமிட்ட ஒரு நகலைப் பயனாளிக்கு அளிக்கவேண்டும்.

### இத்திட்டம் குறித்த தொகுப்பு

#### 1. அறிமுகம்:

புதிய மருத்துவ நலக் காப்பீட்டுத் திட்டம், 2018 எனப்படும் இத்திட்டத்திற்கான வழிமுறைகள், 1.11.2018 முதல் 31.10.2022 வரையான நான்காண்டுத் தொகுதி காலத்திற்குப் பொருந்தும். தமிழ்நாடு மின்னூற்பத்தி மற்றும் பகிர்மானக் கழகத்தின் மூலம் ஓய்வூதியம் பெறும் ஓய்வூதியர்(அவரின் இணையர் உட்பட) மற்றும் குடும்ப ஓய்வூதியர் அனைவரும் இத்திட்டப் பலனை அடைவர். குடும்ப ஓய்வூதியம் பெறும் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட குடும்ப உறுப்பினர், கருணை ஓய்வூதியர், இடைக்கால ஓய்வூதியர், பிற மாநிலங்களிலுள்ள வங்கிக் கிளைகளில் ஓய்வூதியம் பெறுவோர் ஆகியோரும் இத்திட்டத்தில் பயனடைவர்.

#### 2. இத்திட்டத்தின் மூலம் பயன்பெறுவோர்:

(i) ஓய்வூதியர், குடும்ப ஓய்வூதியர், ஓய்வூதியரின் இணையர்.

(ii) வாழ்வதற்கான வருவாய் ஈட்ட இயலா உடல் ஊனமுற்ற, மனநலம் பாதிக்கப்பட்ட மகன்/மகள் 25 அகவை முடிந்திருந்தாலும் இத்திட்டத்தில் சேர்வர். அத்தகு மகள், மணமான நாளிலிருந்து பயன்பெறு தகுதியிழப்பர்.

(iii) மணமாகா/மணமுறிவு பெற்ற/விதவையான மகள்கள் 25 அகவைக்குப் பின்னரும் அவர் மணம்/மறுமணம் செய்து கொள்ளும் நாள் அல்லது அவர் உருபா 7850 - உம் அதற்கு மேலும் மாதவருவாய் ஈட்டத் தொடங்கும் நாள், இவற்றில் எது முன்னரோ அந்நாள் வரை இத்திட்டத்தில் பயன் பெறலாம். அத்தகையோர் ஓய்வூதியரையே முற்றிலும் சார்ந்திருக்கிறார் என்பதற்கான சான்றைத் தகுதியுடைய அலுவலரிடம் அவர்க்கு ஏற்புடைத்தாகும் வகையில் ஓய்வூதியர் அளிக்க வேண்டும்.

### 3. சேர்முறை:

(i) அனைத்து வகைப்பட்ட ஓய்வூதியர்/குடும்ப ஓய்வூதியர்க்கும் இத்திட்டம் கட்டாயமாகும்.

(ii) கீழ்க்கண்ட வகையினரான ஓய்வூதியர்/குடும்ப ஓய்வூதியர் மட்டுமே இத்திட்டத்தில் சேர்வதற்கான இணைப்பு IV -இல் உள்ள படிவத்தை அளிக்கும் போது தம் விருப்பினைத் தெரிவித்தற்கு உரியர்.

(a) ஓய்வூதியரின் இணையர், அரசு/தமிழ்நாடு மின்னூற்பத்தி மற்றும் பகிர்மானக் கழக ஊழியராக இருப்பின்,

(b) கணவன், மனைவி இருவருமே ஓய்வூதியராக இருப்பின்,

(c) ஓய்வூதியரே குடும்ப ஓய்வூதியராகவும் இருப்பின்,

(d) ஒருவர் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட குடும்ப ஓய்வூதியம் பெறுபவராக இருப்பின்.

(iii) வகை (ii)(a) ஓய்வூதியரில், விருப்பம் அளித்த ஓய்வூதியர்/குடும்ப ஓய்வூதியரிடம் மட்டுமே பங்குத் தொகை பிடித்தம் செய்யப்படும். (ii)(b),(c),(d) வகை ஓய்வூதியர்/குடும்ப ஓய்வூதியரில் ஒருவரிடம் இருந்து மட்டுமே, அவர் அளித்த விருப்பிற்கு ஏற்பப் பங்குத் தொகை பிடித்தம் செய்யப்படும்.

(iv) தமிழ்நாட்டிற்கு வெளியே வாழும் ஓய்வூதியர்/குடும்ப ஓய்வூதியர் இத்திட்டத்தில் சேர்வது அவரவர் விருப்பினைப் பொருத்தது. இத்திட்டத்தில் சேர விருப்பம் இல்லை எனத் தெரிவிப்பின் பங்குத் தொகை பிடித்தம் செய்யப்படாது.

(v) மேல் (ii) இல் குறிப்பிட்டுள்ள வகையினரான ஓய்வூதியர்/குடும்ப ஓய்வூதியர் இத்திட்டத்தில் சேர விருப்பமில்லை எனில், தம் விருப்பத் தேர்வை (option) இவ்வாணை பிறப்பிக்கப்பட்ட 20.10.2018 -இலிருந்து ஒருமாதத்திற்குள் தெரிவிக்க வேண்டும். அவ்வாறு தெரிவிக்காதவர் இத்திட்டத்தில் சேர விருப்பம் உள்ளவராகக் கொள்ளப்பட்டு, இத்திட்டத்தில் சேர்க்கப்படுவர். ஒருமுறை அளித்த விருப்பத் தேர்வு விண்ணப்பம் இறுதியானது.

#### 4. பங்குத்தொகை:

i. அனைத்துவகை ஓய்வூதியரிடம் இருந்தும் 1.11.2018 அன்று அளிக்கப்படும் அக்டோபர் மாத ஓய்வூதியம் தொடங்கி, ஓய்வூதியத்திலிருந்து மாதமாதம் உருபா 350/- பங்குத் தொகையாகப் பிடித்தம் செய்யப்படும்.

ii. உண்முகத் தணிக்கை அலுவலரால் இவ்வாறு நேரடியாகப் பிடித்தம் செய்யப்படும் தொகை, த.நா.மி.உ.ப. கழகக் கணக்கில் சேர்க்கப்படும்.

iii. பிற மாநிலங்களில் ஓய்வூதியம் பெறுவோர், 1.11.2018 முதல் 31.10.2022 வரையான நான்காண்டுத் தொகுப்பின் ஒவ்வொரு முழு ஆண்டிற்குமான பங்குத் தொகையை, அவ்வவ்வாண்டு நவம்பர் மாதம் 30 -ஆம் நாளுக்கு முன்னர் வங்கி வரைவோலையாகத் த.நா.மி.உ.ப. கழக உண்முகத் தணிக்கை அலுவலர்க்கு அனுப்ப வேண்டும். வங்கி வரைவோலையுடன், இணைப்பு IV -இல் உள்ள படிவத்தையும் ஒவ்வொருவாரண்டும் முழுமை செய்து அனுப்பவேண்டும்.

iv. இடைக்கால ஓய்வூதியரிடமிருந்து, ஊதியம் வழங்கு அலுவலரே பங்களிப்பைப் பிடித்தம் செய்து ஒவ்வொரு மாதமும் குறிப்பிட்ட தலைப்புக் கணக்கில் செலுத்த வேண்டும்.

v. ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட குடும்ப ஓய்வூதிய உறுப்பினர் இருந்தால் குடும்ப ஓய்வூதியம் அவர்க்குப் பிரித்தளிக்கப்படும். ஆனால் பங்குத்தொகை ஒவ்வொருவரிடமிருந்தும், தனித்தனியே பிடித்தம் செய்யப்படும்.

#### 5. திட்டத்தின் நோக்கம்:

(i) இப்போதைய மருத்துவ நலக் காப்பீட்டு மருத்துவ உதவிகளை விரிவுபடுத்தல்,

(ii) மேலும் பல நோய்களையும், அரசு மருத்துவ மனைகளிலுள்ள கட்டணப் பிரிவுகள் உட்பட பல மருத்துவ மனைகளையும் இத்திட்டத்தில் இணைத்தல்,

(iii) ஓய்வூதியர் (இணையர் உட்பட) மற்றும் குடும்ப ஓய்வூதியர்க்கு ஒவ்வொரு நான்காண்டுத் தொகுப்புக்கும் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட மருத்துவத்திற்கும் அறுவைச்

சிகிச்சைக்கும் (இணைப்பு-1) உருபா 4,00,000 (நான்கு இலட்சங்கள்) அனுமதித்தல், ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட சிறப்பு மருத்துவத்திற்கும் அறுவைச் சிகிச்சைக்கும் (இணைப்பு-1A) உருபா 7,50,000 (உருபா ஏழு இலட்சத்து ஐம்பதாயிரம்) அனுமதித்தல்,

(iv) குழுமத்திலுள்ள மருத்துவ மனைகளில் பணமில்லாச் சிகிச்சைக்கும் பிற மருத்துவ மனைகளில் விரைவு சிகிச்சைக்கும் ஆகும் செலவை ஈடு செய்தல்

#### 6. இத்திட்டத்தின் செயற்பரப்பு: (செயற்குறிப்பு)

(i) பயனாளிகள், பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகளில் அட்டவணை 1,1A -இல் அனுமதிக்கப்பட்ட மருத்துவச் சிகிச்சை/அறுவைச் சிகிச்சை பெற்றதற்கான ஏற்புடைய மருத்துவச் செலவுகளை வழிகாட்டல்களின்படி ஏற்பது.

(ii) ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகள் (Network Hospitals), இணைப்பு-1, 1A- வில் குறிப்பிடப் பட்டுள்ள ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட மருத்துவமும் அறுவைச் சிகிச்சையும் ஆணையில் விளக்கியுள்ளபடி பயனாளிகட்கு அளித்துப் பணமில்லாச் சேவை வழங்குவது.

(iii) ஏற்புடைய மருத்துவச் செலவுகள் என்பது, பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகளில் (Network Hospitals) சேர்ந்து சிகிச்சை பெற்று விடுவிக்கப்படும் வரை, அட்டவணை III இல் கண்டுள்ள அனுமதிக்கப்படாத செலவினங்கள் தவிர்த்த செலவினங்கள் ஆகும். கண்புரைச் சிகிச்சையைப் பொருத்தவரை, கண் ஒன்றுக்கு உருபா 20,000/- (இருபதாயிரம்) மிகாமலும், கருப்பையை அகற்றும் அறுவைச் சிகிச்சைக்கு உருபா 45,000/- (நாற்பத்தியைந்தாயிரம்) மிகாமலும் அனுமதிக்கப்படும். மருத்துவ மனைகளில் குளிர்நீர்நீர் அறைகட்கான கட்டணம் அனுமதிக்கப்படும். போக்குவரத்துச் செலவு அனுமதிக்கப்பட மாட்டாது.

(iv) விரைவு மற்றும் எதிர்பாரா நேர்வு காரணமாக, பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகள் (Network Hospitals)



பட்டியலில் இல்லாத பிற மருத்துவ மனைகளில் பெற்ற சிகிச்சைக்கான மருத்துவச் செலவுகளில், இத்திட்டத்தில் அனுமதிக்கப்படாத செலவினங்கள் தவிர்த்த மற்ற செலவுகள் அனைத்தையும் இத்திட்ட விதிகளின்படி அனுமதிக்கப்பட்ட வீதத்தில் ஒப்பளிப்புக் குழுவின் (Accreditation committee) பரிந்துரை பெற்று வழங்கப்படும்.

(v) இக்காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் சேர்தற்கும் முன்னரே உள்ள நோய்கட்கும் இத்திட்டத்தின் கீழ்ச் சிகிச்சை பெறலாம்.

#### 7. இத்திட்டத்திலுள்ள மருத்துவமனைகள்:

(i) இத்திட்டத்தில் கீழ்க்கண்ட இரு பிரிவு மருத்துவ மனைகளும் அடங்கும்.

- (a) அரசு மருத்துவ மனைகளிலுள்ள கட்டணப் பிரிவு
- (b) தனியார் மருத்துவ மனைகள்

(ii) ஓய்வூதியர்/குடும்ப ஓய்வூதியர்க்கான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் 2014 -இன் கீழ் ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட அனைத்து மருத்துவ மனைகளும் இப்புதிய திட்டத்திலும் அடங்கும். இத்திட்டக் காப்பீட்டு நிறுவனம் மேற்கண்ட மருத்துவ மனைகளுடன் இணைப்பு ஏற்படுத்திக் கொள்ள வேண்டும். குறிப்பிட்ட சில மருத்துவ மனைகளைக் காப்பீட்டு நிறுவனம் தகுந்த காரணங்கள் அளித்தால், ஒப்புக்கொண்ட குழுவின் பரிந்துரையுடன் அவற்றை இத்திட்டத்திலிருந்து நீக்கலாம்.

(iii) புதுச்சேரி, பெங்களூரு, திருவனந்தபுரம், மும்பை, ஐதராபாத், புதுதில்லி ஆகிய இடங்கள் ஒவ்வொன்றிலும் அரசு மருத்துவ மனை நீங்கலாகக் குறைந்தது மூன்று மருத்துவ மனைகளையாவது இத்திட்டத்தில் சேர்த்துக் கொள்ள வேண்டும்.

(iv) ஒவ்வொரு பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகள் (Network Hospitals) தொகுதியிலும் (cluster) அரசு மருத்துவ மனைகள் நீங்கலாகக் குறைந்தது 50 மருத்துவ மனைகளும், அத்தொகுதியிலுள்ள ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் குறைந்தது 6 மருத்துவ மனைகளும் இருக்க வேண்டும்.

மேற்கண்ட பத்தி (iii) -இல் கண்டுள்ள மருத்துவ மனைகள் தவிர, தமிழ்நாட்டிலுள்ள பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகள் (Network Hospitals) நான்கு தொகுதிகளாகப் பிரிக்கப்பட்டுள்ளன. ஒவ்வொரு தொகுதியும் அடங்கிய மாவட்டங்கள் கீழ்க் கண்டவாறு இருக்கும்.

(a) வடக்குத் தொகுதி:

சென்னை, திருவள்ளூர், காஞ்சிபுரம், வேலூர், திருவண்ணாமலை, விழுப்புரம், கடலூர் மாவட்டங்கள்.

(b) நடுவண்(நடுத்) தொகுதி:

பெரம்பலூர், அரியலூர், நாகப்பட்டினம், திருவாரூர், திருச்சிராப்பள்ளி, தஞ்சாவூர், புதுக்கோட்டை, கரூர் மாவட்டங்கள்.

(c) மேற்குத் தொகுதி:

கிருட்டிணகிரி, தர்மபுரி, சேலம், ஈரோடு, நாமக்கல், நீலகிரி, கோயம்புத்தூர், திருப்பூர் மாவட்டங்கள்.

(d) தெற்குத் தொகுதி:

மதுரை, தேனி, சிவகங்கை, விருதுநகர், திண்டுக்கல், இராமநாதபுரம், திருநெல்வேலி, தூத்துக்குடி மாவட்டங்கள்.

(v) எந்தவொரு மாவட்டத்திலோ, தொகுதியிலோ மேற்குறிப்பிட்ட எண்ணிக்கையான மருத்துவ மனைகள் இல்லாவிடில், காப்பீட்டு நிறுவனம் அரசுக்குக் குறும் எண்ணிக்கையிலிருந்து விலக்களிக்க விண்ணப்பிக்கலாம். அரசு, உரிய மாவட்டத்தில்/தொகுதியில் தகுதியுடைய மருத்துவமனைகள் உள்ளனவா என ஆய்ந்து முடிவெடுக்கும்.

(vi) CMCHIS இன் கீழ் தேர்வுப்பட்டியலில் உள்ள அரசு மருத்துவ மனைகளும் பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகள் (Network Hospitals) ஆமென இத்திட்டத்தில் ஏற்கப்படும்.

(vii) பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகள் (Network Hospitals), மருத்துவம்/அறுவைச் சிகிச்சை ஆகியவற்றின்

ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட பட்டியலில் ஏதேனும் புதிதாகச் சேர்ப்பதோ, உள்ளவற்றை நீக்குவதோ தேவை எனில், ஒப்புக்கைக் குழுவின் பரிந்துரையின்படி மேற்கொள்ளப்படும்.

(viii) இத்திட்டத்திலுள்ள பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகள் (Network Hospitals) பயனாளியர்க்குப் பணமில்லாச் சிகிச்சை அளிக்கும்.

(ix) இந்தியக் காப்பீட்டு ஒழுங்குமுறை ஆணையச் சுற்றறிக்கை எண்: IRDAI/HLT/REG/CIR/146/07 நாள் 29.07.2016 மூலம் அறுதியிடப்பட்ட காப்பீடு தரப்படுத்துதல் வழிகாட்டியின்படி, இத்திட்டத்திலுள்ள பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகளில் (Network Hospitals) குறுமத் தரம் மற்றும் அடிப்படை வசதிகள் உள்ளனவா என்பதைக் காப்பீட்டு நிறுவனம் மற்றும் மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர் (Third Party Administrator) தேவைப்படும் இடங்களில் உறுதி செய்யவேண்டும்.

(x) இத்திட்டத்தின்கீழ் ஏற்படும் ஏமாற்று உரிமைக்கோரிக்கைக்கு மருத்துவ மனை நேரடியாக உடந்தையாய் இருந்தால், அம்மருத்துவ மனை இந்தத் திட்டத்திலிருந்து காப்பீட்டு நிறுவனத்தால் நீக்கப்படும்.

(xi) இத்திட்டத்திற்கான தேர்வு செய்யப்பட்ட பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகள் (Network Hospitals), தனித்துறை மருத்துவ நிறுவனங்கள் இணைப்பு II -இல் பட்டியல் இடப்பட்டுள்ளன.

#### 8. மருத்துவ உதவி:

(i) இத்திட்டத்தின்படி, இணைப்பு I -இல் பட்டியலிடப்பட்ட சிகிச்சை/ அறுவைச் சிகிச்சைகட்கு, 1.11.2018 முதல் 31.10.2022 வரையிலான நான்காண்டுகட்கு, ஓய்வூதியர் (இணையர் உட்பட)/குடும்ப ஓய்வூதியர், பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனை (Network Hospitals) களில் பணமில்லா முறையிலும் விரைவு/எதிர்பாரா நேர்வு காரணமாகப் பட்டியலிடப்படா மருத்துவ மனைகளில் செலவை ஈடுசெய் முறையிலும் சிகிச்சை மேற்கொள்ள நேரிடின், உரூபா 4,00,000/- (உரூபா நான்கு இலட்சம்) வரை காப்பீடு வழங்கும்.

இணைப்பு IA -இல் பட்டியலிடப்பட்ட சிகிச்சை/ அறுவைச் சிகிச்சைகட்கு உருபா 7,50,000/- (உருபா ஏழு இலட்சத்து ஐம்பதாயிரம்) வரை காப்பீடு வழங்கப்படும். எந்த நிலையிலும் துணைவருடன் சேர்த்து எந்தவொரு ஓய்வூதியர்க்கும் குடும்ப ஓய்வூதியர்க்கும் அளிக்கப்படும் காப்பீட்டு உதவி உருபா ஏழு இலட்சத்து ஐம்பதாயிரத்தை விஞ்சக்கூடாது.

(ii) சட்டப்படியான துணைவர்/ பயனாளர் பத்தி 2-இல் வரையறுக்கப்பட்டுள்ள ஓய்வூதியர் எனக் கொண்டாலும் அவர்க்கு அளிக்கப்படும் மொத்தப் பண உதவி உருபா நான்கு இலட்சத்திற்குட்பட்டே இருக்கும். இவ்வகை ஓய்வூதியருள் அவர் அளித்த விருப்பப் படிவத்தில் கண்டுள்ள ஒருவரிடமிருந்து மட்டுமே தவணை பிடித்தம் செய்யப்படும்.

(iii) உயர் வரம்பு: ஓய்வூதியர், அவரின் துணைவர் மற்றும் தகுதியுடன் அவரைச் சார்ந்தவர் சேர்த்து ஒரு நான்காண்டுத் தொகுதி காலத்தில் எத்தனை முறை வேண்டுமானாலும் சிகிச்சை பெற்றுப் பட்டியல்-I இல் உள்ள சிகிச்சைக்கு உருபா 4,00,000/- (உருபா நான்கு இலட்சம்)-உம், பட்டியல் -IA இல் உள்ள சிகிச்சைக்கு உருபா 7,50,000/- (உருபா ஏழு இலட்சத்து ஐம்பதாயிரம்) -உம் உயர் வரம்பாகக் கொண்டு காப்பீடு பெறலாம். இதுவே குடும்ப ஓய்வூதியர்க்கும் உயர் வரம்பாகும். எந்த நிலையிலும் துணைவர், சார்ந்தவர் சேர்த்து ஓர் ஓய்வூதியற்கோ, ஒரு குடும்ப ஓய்வூதியர்க்கோ அளிக்கப்படும் காப்பீட்டுத் தொகை உருபா 7,50,000/- (உருபா ஏழு இலட்சத்து ஐம்பதாயிரம்) என்பதை விஞ்சக்கூடாது.

9. காப்பீட்டு நிறுவனத்தால் செலவீட்டுக் கோரிக்கை நிறைவேற்றம்:

(i) தேர்வு செய்யப்பட்ட பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகள் (Network Hospitals) தம்மில் பெறப்படும் சிகிச்சை, பணமில்லா முறையில் உயர் வரம்பிற்கு உட்பட்டு மேற்கொள்ளப் படவேண்டும். பயனாளி, எந்த ஓர் ஏற்புடை மருத்துவச் செலவிற்காகவும் எதுவும் கட்டத் தேவை இல்லை.

மருத்துவ மனை கேட்டதாலோ அன்றி வேறு காரணத்தாலோ பயனாளியால் சிகிச்சைக்கான பணம் செலுத்தப்பட்டிருந்தாலோ,

முன்னேற்பு அளிக்கப்பட்டிருந்தும் தவறாக அது மறுக்கப்பட்டோ, அன்றி உயர் வரம்பு மீறா நிலையிலும் முன்னேற்பு அளிக்கப்பட்ட தொகை குறைக்கப்பட்டுப் பயனாளரால் பணம் செலுத்தப்பட்டிருந்தாலோ,

மருத்துவக் காப்பீட்டு நிறுவனம் அச்செலவை ஈடு செய்ய வேண்டும். பின்வரும் பத்தி எண் 13-இல் கண்டுள்ளபடி மருத்துவச் செலவு கேட்புப் பட்டியல் அளித்தால், அச்செலவு செய்த நாளிலிருந்து காப்பீட்டு நிறுவனம் செலவை ஈடு செய் நாள்வரை மாத அடிப்படையில் 12 விழுக்காடு வீதத்தில் வட்டியும் சேர்த்துப் பயனாளிக்கு அளிக்கவேண்டும்.

(ii) பட்டியல் இடப்படா மருத்துவ மனைக்கான செலவீடு - கேட்பு: விரைவு/எதிர்பாரா நேர்வு காரணமாகப் பட்டியல் இடப்படா மருத்துவ மனைகளில் பெற்ற சிகிச்சைக்கான செலவை ஈடு செய் விண்ணப்பத்தை இணைப்பு V-இல் கண்டுள்ள குறைதீர் அலுவலரிடம், பயனாளியோ அவர்தம் வாரிசோ அளித்து, மாவட்ட அதிகாரக்குழு அல்லது மாநில அதிகாரக்குழுவின் ஒப்புதல் பெற வேண்டும். அச்செலவுத் தொகை, உயரளவிற்கு உட்பட்டு ஒப்புக்கக் குழுவால் பின்வரும் பத்திஎண் 13 -இல் குறிப்பிட்டபடி பரிந்து உரைக்கப்பட்டு ஒப்புதல் தரப்படும். அவ்வாறு ஒப்புதல் பெற்ற தொகையைக் காப்பீட்டு நிறுவனம் வழங்கும்.

(iii) காப்பீட்டு நிறுவனம்/மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர் (Third Party Administrator) இத்திட்டத்தின் கீழான, பணமில்லாச் சிகிச்சைக்கான முன்னேற்பு முறை, பணமில்லாச் சிகிச்சை தவிர்த்த மற்ற சிகிச்சை முறைகள், அன்றி இவை இரண்டும் சேர்ந்தவையான சேவைகளை இத்திட்டத்தின் வரையறை மற்றும் நிபந்தனைகட்கு உட்பட்டுச் செய்ய வேண்டும்.

10. காப்பீட்டு நிறுவனத்தின் / மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர்  
(Third Party Administrator) ரின் முன்-உரிமை அளிப்பு:

(i) பயனாளி இத்திட்டத்தின்கீழ் நிதியுதவி பெறத் தகுதியானவரா, பெற இருக்கும் சிகிச்சை இத்திட்டத்தின்கீழ் உள்ளதா என்பவற்றைச் சரி பார்ப்பதும் பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனை (Network Hospital) முத்தரப்பு ஒப்பந்தத்தின்படி செயற்பட்டு, ஒப்புக் கொள்ளப்பட்ட வீதத்தில் கட்டணம் விதிக்க வேண்டுமென்பதை அம்மருத்துவ மனைக்குத் தெரிவிப்பதும் காப்பீட்டு நிறுவனம் முன்-உரிமை அளிப்பதன் நோக்கமாகும்.

(ii) திட்டமிடப்பட்ட சிகிச்சை பெறல்:

(a) பணமில்லாச் சிகிச்சை பெற, அனுமதிக்கப்பட்ட சிகிச்சைகட்காக இத்திட்டத்தின்கீழ் பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகளை (Network Hospitals) மட்டுமே அணுக வேண்டும். இதற்காக அம்மருத்துவ மனைகளிலுள்ள காப்பீட்டு அலுவலகத்தை அணுகவேண்டும். இதில் ஏதும் இடர் ஏற்படின், பயனாளிகள் மாவட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர், மாவட்ட இணைப்பு அலுவலர், கட்டணமில்லாத் தொலைபேசி எண், மாநில ஒருங்கிணைப்பாளர், மாநில இணைப்பு அலுவலர், ஆகியோரை அணுகலாம்.

(b) காப்பீட்டு நிறுவனத்தால் அல்லது மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர் (Third Party Administrator) - ஆல் அளிக்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை அல்லது ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட இணைப்பு IV -இல் குறிப்பிட்டுள்ள படிவத்தை மருத்துவ மனையில் காண்பிக்க வேண்டும்.

(c) பத்தி 2- (iii) - இல் கண்டுள்ள பயனாளியாக இருந்தால், பயனாளி வசிக்கும் வருவாய் வட்ட வட்டாட்சியர் அல்லது அரசிதழ் பதிவு பெற்ற அலுவலரால் குறிப்பிட்ட படிவத்தில் கையொப்பமிடப்பட்ட கூடுதல் ஆவணத்தை அளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு அளிக்கத் தவறினால் அப்பயனாளி பின்வரு பத்தி 13 -இல் கண்டுள்ளபடி மருத்துவச் செலவீடு பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

(d) மருத்துவ மனைகள், அடையாளத் தகுதி அட்டை வைத்துள்ள பயனாளிகளை இனங்கண்டு அவர்க்கு வழிகாட்டி பதிவு செய்துகொள்ள வேண்டும்.

(e) அத்துடன் முன்னேற்பு வேண்டுகலை, அடையாள அட்டை அல்லது ஓய்வூதிய ஆணையை ஒப்புக்கைப் படிவத்துடன் இணைத்துக் காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு அல்லது மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர் (Third Party Administrator)-க்கு அனுமதிக்கப்பட்ட சிகிச்சைக்கான முன்னேற்பைப் பெற அனுப்ப வேண்டும்.

(f) இத்திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட சிகிச்சையாய் இருந்தால், பணமில்லாச் சிகிச்சை பெற உயர்வரம்பிற்குட்பட்டு முன்னேற்பு ஒப்பதலைக் காப்பீட்டு நிறுவனம் அல்லது மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர் (Third Party Administrator) மருத்துவ மனைக்கு அனுப்பவேண்டும்.

(g) ஏதேனும் குறைபாடு அல்லது ஐயமிருப்பின், கூடுதல் செய்திக்காக மருத்துவ மனைக்குக் கடிதம் வழிச் செய்தி அனுப்பவேண்டும். அச்செய்தி பெறப்பட்டவுடன், முன்னேற்பு ஒப்புதலுக்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும்.

(h) முன்னொப்புக்கை வேண்டுகலை மருத்துவ வல்லுநருடன் ஆய்வு செய்து, திட்டமிடப்பட்ட சிகிச்சை பெற முன்னொப்புக்கையை 24 மணி நேரத்திற்குள் வழங்கவேண்டும்.

(i) காப்பீட்டு நிறுவனம் அல்லது மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர் (Third Party Administrator) பயனாளிகட்குத் தானியங்கிக் குறுஞ்செய்தி மூலம் அவரின் வேண்டுகல் மனுவின் நிலையை அறியச் செய்யவும், வடிவமைக்கப்பட்ட இணையதளத்தின் மூலம் முன்னொப்புக்கையைப் பதிவிறக்கம் செய்து கொள்வதற்கும் தக்க ஏற்பாடுகளைச் செய்ய வேண்டும்.

(k) பயனாளி தம் குறையை/ முறையீட்டைத் தெரிவிக்க ஏதுவாகப் பயனாளிக்குக் காப்பீட்டு நிறுவனத்தால் இறுதியாக வழங்கப்பட்ட ஒப்புக்கைக் கடிதத்தில் ஒப்புக்கை வழங்கப்பட்ட தொகை தெரிவிக்கப்பட வேண்டும். “அனுமதிக்கப்பட்ட தகுதியுள்ள மருத்துவச் செலவுகள் குறித்து ஏதேனும் குறைகள்/ முறையீடு இருப்பின், அதை அந்தந்த மாவட்டக் குறைதீர் அலுவலற்கு(இணை இயக்குநர்/ மருத்துவநல/ ஊரக சேவைகள்) மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்ட ஒரு மாதத்திற்குள் தெரிவிக்கவேண்டும்” என்ற குறிப்பும் ஒப்புக்கைக் கடிதத்தில் இடம்பெற வேண்டும். அக்கடிதத்தில் பயனாளி கையொப்பம் இடவேண்டும்.

(l) மருத்துவமனையினர், “கேட்பு அறுதியீடு” காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு அனுப்பும்போது, இறுதி ஒப்புகைக் கடிதத்தில் பயனாளியின் கையொப்பம் பெற்று அதையும் சேர்த்து அனுப்பவேண்டும்.

(iii) விரைவு/எதிர்பாரா நேர்வு சிகிச்சை பெறல்:

(a) விரைவு/எதிர்பாரா நேர்வு சிகிச்சையின்போது, பயனாளி மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டது முதல் மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்படுவதற்கு முந்தையநாள் வரையான அனுமதிக்கப்பட்ட சிகிச்சை/ அறுவை சிகிச்சைக்கான அறுதியீட்டிற்கான காப்பீட்டு நிறுவனத்தின் ஒப்புகையை, மருத்துவமனையினர்/ பயனாளர் பெறவேண்டும்.

(b) விரைவு/எதிர்பாரா நேர்வு சிகிச்சைக்கு மட்டுமே சிகிச்சைக்கான முன்னொப்புதலிலிருந்து விலக்கு அளிக்கப்படும்.

11. காப்பீட்டு நிறுவத்தினர் அடையாள அட்டை வழங்கல்:

(i) ஓய்வூதியர் (இணையர் உட்பட) மற்றும் குடும்ப ஓய்வூதியர்க்கு அவர்தம் தெரிபொருள்( விவரங்கள்) அடங்கிய அடையாள அட்டை வழங்கக் காப்பீட்டு நிறுவத்தினர் ஏற்பாடு செய்ய வேண்டும். இத்திட்டம் தொடங்கப்பட்ட 60 நாட்களுக்குள் அடையாள அட்டை வழங்கப்பட வேண்டும். ஓய்வூதியர் (இணையர் உட்பட) மற்றும் குடும்ப ஓய்வூதியர், இணைப்புப் படிவம் IV -இல் உள்ளபடி அவர்தம் தெரிபொருளை (விவரங்களை)த் தெரிவித்து மேற்குறிப்பிட்ட அடையாள அட்டையைப் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்.

(ii) இப்போதுள்ள ஓய்வூதியர்/ மற்றும் குடும்ப ஓய்வூதியர்க்கும் அண்மையில் ஓய்வுற்றவர்க்கும் அடையாள அட்டை வழங்கக் காப்பீட்டு நிறுவத்தினர் ஏற்பாடு செய்யவேண்டும். பணியாளர் ஓய்வுறும்போது, இறக்கும் போது, இணைப்புப் படிவம் IV-இல் கண்டுள்ளபடி ஓய்வூதியர்/ குடும்ப ஓய்வூதியர் பற்றிய தெரிபொருளை (விவரங்களை) காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு அதற்குரிய அலுவலர் அளிக்கவேண்டும். அந்த தெரிபொருள் (விவரங்கள்)



த.நா.மி.உ.ம.ப.கழகத்தின் சொத்துரிமையாகும். அவற்றை த.நா.மி.உ.ம.ப. கழகத்தின் ஒப்புதலின்றி வேறு எந்த நோக்கத்திற்கும் பயன்படுத்தக் கூடாது.

(iii) அடையாள அட்டை இத்திட்டத்திற்கான இணைய தளத்திலிருந்து பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ள ஏதுவாக அமைய வேண்டும்.

12. மருத்துவ உதவி பெறப் பயனாளிகள் செய்யவேண்டுவன:

(i) திட்டமிடப்பட்ட சிகிச்சை பெற:

பணமில்லாச் சிகிச்சை பெற, ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட சிகிச்சை/ அறுவை சிகிச்சைக்காக இத்திட்டத்தின்கீழ் பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகளை (Network Hospitals) மட்டுமே அணுக வேண்டும்.

(ii) விரைவு/எதிர்பாரா நேர்வு சிகிச்சை பெற: பணமில்லாச் சிகிச்சை பெற, இத்திட்டத்தின்கீழ் பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகளை (Network Hospitals) யும், செலவை ஈடுசெய்முறையில் உதவிபெற மற்ற மருத்துவமனைகளையும் அணுக வேண்டும். மற்ற மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை/ அறுவைச் சிகிச்சை பெறும் பயனாளிகள் மருத்துவச் செலவுத் தொகையைத் தாங்களே மருத்துவமனைக்குச் செலுத்திவிட்டுப் பின்னர், ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட சிகிச்சை/ அறுவைச் சிகிச்சைக்கான தகுதிபெறு செலவுகளை உயர்வரம்பிற்கு உட்பட்டு செலவை ஈடுசெய் முறையில் காப்பீட்டு நிறுவனத்திடமிருந்து பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். பட்டியலிடப்படா மற்ற மருத்துவ மனை (Non-Network Hospitals)களுக்குப் பணமில்லா மருத்துவச் சிகிச்சை பெற வழியில்லை.

(iii) பயனாளிகள், பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகளில் (Network Hospitals) உயர் வரம்பிற்கு உட்பட்டுத் தகுதிபெறு மருத்துவ சிகிச்சைகளைப் பணமில்லா முறையில் பெற்றுக் கொள்வதும், தகுதியில்லா மற்றும் மருத்துவமல்லாச் செலவுத் தொகையை நேரடியாக மருத்துவமனைக்குச் செலுத்துவதுமே இத்திட்டமாகும்.

(iv) பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனைகளில் (Network Hospitals) அல்லது மற்ற மருத்துவமனைகளில் இத்திட்ட வரம்பிற்குட்படா விரைவு சிகிச்சை/ அறுவைச் சிகிச்சை பெறுவதற்கு இம்மருத்துவத் திட்டம் 2018 -இன் கீழ் எந்தச் செலவீடும் கோர முடியாது. இருப்பினும், வாரிய ஆணை : (Per) BP (FB) எண்:4(SB) மற்றும் (Per) FB TANGEDCO ஆணை எண்:55 நாள் 10.09.2012 -இன்படி செலவீடு கோரத் தக்கவராவர். தமிழ்நாடு மருத்துவ வருகைவிதி (TN Medical Attendance Rule) -களின்படி தனியார் மருத்துவமனைகளில் (விரைவு காலங்கள் தவிர்த்து) சிகிச்சை பெறமுடியாது. மேற்கண்ட ஆணைகளின் பிரிவு 2(3) -இன்படி, அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெற்றிருந்தால் என்ன செலவீடு பெற்றிருக்க முடியுமோ, பத்திய உணவுச்செலவு நீங்கலான அச் செலவு ஈட்டுத் தொகைக்குள் மட்டுமே செலவீடு வரையறை செய்யப்படும். இப்பிரிவின் கீழ் மருத்துவச் செலவுப் பட்டியலை, ஓய்வூதிய முன்மொழிவை உண்முகத் தணிக்கை அலுவலர்க்கு அனுப்பத் தகுதியுடைய அலுவலரிடம் பயனாளி அளிக்கவேண்டும். உண்முகத் தணிக்கை அலுவலர், செலவு ஈடுசெய் கோப்பைத் தமிழ்நாடு மருத்துவ வருகைவிதி (TN Medical Attendance Rule) -களின்படி ஆய்வுசெய்து தகுதியுடைய கேட்புத் தொகையைக் கொடுக்க வேண்டும்.

(v) விரைதேவை இல்லா நிலையில், பயனாளி, பட்டியல் இடப்படா மற்ற மருத்துவ மனை (Non-Network Hospitals)களில் சிகிச்சை/ அறுவைச் சிகிச்சை பெறுவாராயின், இம்மருத்துவத் திட்டம் 2018 -இன் படியோ, தமிழ்நாடு மருத்துவ வருகை விதி (TN Medical Attendance Rule) -களின்படியோ செலவீடு பெற உரிமையற்றவர் ஆவார்.

### 13. குறை தீர்ப்பு மற்றும் செலவீடு:

(i) மேலே கண்ட பிரிவு 9 மற்றும் 10-ii- e -இன் படியான செலவீட்டுக் கேட்புக்கள், பயனாளிகளால் குறைதீர் அலுவலர்க்கு இணைப்பு V -இன் படி அனைத்து ஆவணங்கள் மற்றும் விலைப்பட்டியல்களுடன் அனுப்பப்பட வேண்டும். மற்ற மாநிலங்களில் ஓய்வூதியம் பெறு பயனாளர் இணை இயக்குநர்(நலம் மற்றும் ஊரகப்பணிகள்), சென்னை அவர்கட்கு அனுப்பவேண்டும்.

(ii) செலவீட்டுக் கேட்பினைக் குறைதீர் அலுவலர்க்குப் பதிவு அஞ்சல் மூலமாக அனுப்பலாம். அல்லது, நேரிடையாக அளிக்கலாம்.

(iii) மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்ட 30 நாட்களுக்குள் கேட்பு ஆவணங்களைக் குறைதீர் அலுவலர்க்கு அனுப்ப வேண்டும்.

(iv) காப்பீட்டு நிறுவனத்தால் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட கேட்புப் படிவங்களைக் காப்பீட்டு நிறுவன இணைய தளத்திலிருந்து பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.

(v) மருத்துவச் செலவீட்டுத் தொகையைப் பெறத் தேவையான ஆவணங்கள்:

(அ) இணைய தளத்திலிருந்து இத்திட்டத்திற்கான பதிவிறக்கம் செய்யப்பட்டுத் தரவுகள் நிரப்பப்பட்ட முதன்மைப் படிவம்.

(ஆ) முழு முகவரி, தொடர்பு கொள்ள வேண்டிய தொலைப்பேசி, செல்பேசி எண்கள், மின்னஞ்சல் முகவரி, மற்றும் செலவுப் பட்டியல் அடங்கிய விண்ணப்பம்.

(இ) அடையாள அட்டை நகல் அல்லது இணைப்பு IV -இன் அறுதி இடப்பட்ட படிவ நகல்.

(ஈ) விடுவிப்பு அறிக்கை நகல்.

(உ) மருத்துவமனை இறுதி செலவுப் பட்டியல் நகல்.

(ஊ) மருத்துவமனைக்குச் செலுத்தியப் பணத்திற்கான எண் இடப்பட்ட செலுத்துச் சீட்டுக்களின் நகல்.

(எ) மருத்துவமனைச் சிகிச்சைச் செலவுக்கான விளக்கமான, விரிவான பட்டியல் நகல்.

(ஏ) மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வுகள், அவற்றின் அறிக்கைகளின் நகல் உட்பட.

(vi) பின்னாளில் காப்பீட்டு நிறுவனத்திடம் அளிக்க வேண்டுமாதலால், மூல ஆவணங்களைப் பயனாளிகள் பாதுகாப்பாக வைத்திருக்க வேண்டும்.

(vii) குறைதீர் அலுவலர் கேட்புக் கோப்பினை ஆய்வு செய்து, மருத்துவச் செலவினங்கள் ஏற்படையவை தாமா எனச் சரிபார்த்து, மாவட்ட அதிகாரக் குழுவிற்குப் பரிந்துரைக்க வேண்டும். பட்டியலிடப்படா மற்ற மருத்துவ மனை (Non-Network Hospitals)களில் சிகிச்சை மேற்கொண்டிருந்திருந்தால், அவை விரைவு/எதிர்பாரா நேர்வுக்கால சிகிச்சை/அறுவைச் சிகிச்சைக்கு உட்பட்டவையா என ஆராய்ந்து, அவரின் கருத்துரையுடன் மாவட்ட அதிகாரக் குழுவிற்கு அனுப்ப வேண்டும். குறைதீர் அலுவலர், கேட்புப் பெறப்பட்ட ஒரு மாதத்திற்குள் அவரின் பரிவுரை/கருத்துரையுடன் அனுப்பிவிட வேண்டும்.

(viii) குறைதீர் அலுவலரிடமிருந்து பெறப்பட்டக் கோப்பினை, மாவட்ட அதிகாரக்குழு, குறைதீர் அலுவலரின் பரிவுரை/கருத்துரைகளில் கண்டவற்றுடன் சேர்த்து ஆராய்ந்து, பிரிவு 9 மற்றும் 10-ii-e -இல் கூறப்பட்டுள்ள வழிகாட்டற்கு ஏற்ப, தகுதியுடைய மருத்துவச் செலவுகளைக் கண்டறிந்து அவற்றிற்கான செலவீட்டுத் தொகைக்கான ஒப்புதலை அறிக்கை பெறப்பட்ட ஒரு மாதத்திற்குள் அளிக்க வேண்டும்.

(ix) மாவட்ட அதிகாரக்குழுவின் முடிவிற்கெதிரான மேல்முறையீட்டை ஆணை கிடைக்கப்பெற்ற ஒரு மாதத்திற்குள் மாநில அதிகாரக் குழுவிற்கு அனுப்பவேண்டும்.

(x) மாவட்ட/மாநில அதிகாரக்குழுவால் அறுதியிடப் பட்ட தொகையை, ஆணை கிடைக்கப் பெற்ற ஒரு மாதத்திற்குள் பயனாளிக்கு வழங்கவேண்டும்.

(xi) பயனாளியின் செலவீட்டுக் கேட்பு மறுக்கப் பட்டால், அதற்கான காரணங்கள் அடங்கிய கடிதத்தைப் பயனாளிக்கு அனுப்ப வேண்டும்.

(xii) செலவீட்டுக் கேட்பு மேற்கண்ட நெறிமுறைகளில் இருந்து பிறழின், அது சட்டப்படி மறுக்கப்படும்.

(xiii) மாநில அதிகாரக்குழுவின் தீர்ப்பின் மூலம் தீர்க்கப்படாத குறையை/ சிக்கலை, அத்தீர்ப்பு வழங்கப்பட்ட பதினைந்து நாட்களுக்குள் உயர்மட்ட அதிகாரக்குழுவிடம் முறையிட வேண்டும்.

(xiv) மேற்கண்ட நெறிமுறைகளின்படி தீர்க்கப்படாத குறைகள்/சிக்கல்கள் சென்னையில் அமைந்துள்ள உரிமையியல் நீதிமன்ற வரம்பிற்குட்படும்.

(xv) மேற்கூறப்பட்டவை தவிர்த்த எதற்கும் சட்டத்தின்படியான எந்த அமைப்பையும் நாடித் தீர்வு பெறத் த.நா.மி.உ.ம.ப.கழகத்திற்கு(TANGEDCO) உரிமையுண்டு.

(xvi) மாவட்ட/ மாநில/ உயர்மட்ட அதிகாரக்குழுவின் முகவரி இணைப்பு VI -இல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

14. காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்குப் பங்குத்தொகை செலுத்துதல்:

(i) இத்திட்டத்திற்கான முதல் ஓராண்டிற்கான பங்களிப்புத்தொகை, 30.09.2018 அன்று த.நா.மி.உ.ம.ப. கழகத்தில்(TANGEDCO) உள்ள அனைத்து வகைப்பட்ட ஓய்வூதியர்/குடும்ப ஓய்வூதியரின் எண்ணிக்கைப்படி கணக்கிடப்படும். அத்தொகையில் 95 விழுக்காடு, இடைக்காலப் பங்குத் தொகையாகத் திட்டம் தொடங்கப்பட்ட நாளில் வழங்கப்படும். ஆண்டு முழுவதற்குமான சரியான பங்களிப்புத்தொகை இரண்டாம் ஆண்டின் தொடக்கத்தில், காப்பீட்டு நிறுவனத்தால் அளிக்கப்படும் அன்றைய தரவுகளின்படி (விவரங்களின்படி) முதலாண்டிற்கான பங்குத்தொகை கணக்கிடப்பட்டுத் தொடக்கத்தில் வழங்கப்பட்ட 95 விழுக்காட்டுத் தொகை போக மீதி வழங்கப்படும்.

(ii) இரண்டு, மூன்று மற்றும் நான்காம் ஆண்டுகளில், அதற்கு முந்தைய ஆண்டில் இறந்துபட்ட பயனாளிகளை நீக்கிவிட்டுக் காப்பீட்டு நிறுவனம் அளிக்கும் தரவுகளின்படி,

95 விழுக்காடு, இடைக்காலப் பங்குத் தொகையாக வழங்கப்படும்.

(iii) இரண்டு மற்றும் மூன்றாம் ஆண்டுகட்கான ஆண்டு முழுவதற்குமான சரியான பங்களிப்புத் தொகை, முறையே மூன்றாம் மற்றும் நான்காம் ஆண்டுகள் தொடக்கத்தில், காப்பீட்டு நிறுவனத்தால் அளிக்கப்படும் அன்றைய தரவுகளின்படி முந்தைய ஆண்டுகளின் தொடக்கத்தில் வழங்கப்பட்ட 95 விழுக்காட்டுத் தொகைபோக மீதி வழங்கப்படும்.

(iv) நான்காம் ஆண்டிற்கான பங்குத்தொகை, நான்காம் ஆண்டின் இறுதியிலோ அதற்குப் பின்னரோ, காப்பீட்டு நிறுவனம் அளிக்கும் தரவுகளின்படி, ஆண்டின் தொடக்கத்தில் வழங்கப்பட்ட 95 விழுக்காட்டுத் தொகை போக மீதி வழங்கப்படும்.

(v) புதிய பயனாளர்க்கான ஆண்டுப் பங்குத்தொகை சரிசம வீதப்படி (pro-rata basis) ஒவ்வொராண்டுத் தொடக்கத்திற்கும் பின்னர்க் கணக்கிடப்படும்.

(vi) பங்களிப்புத் தொகையில் 20 விழுக்காடு காப்பீட்டு நிறுவனத்தின் ஆளுகைச் செலவிற்காக ஒதுக்கப்படும். மீதமுள்ள 80 விழுக்காடு காப்பீட்டு வழங்குதற்கும், வழங்கப் படவேண்டிய நிலுவைத் தொகைக்கும் பயன்படுத்தப்படும். இத்தொகையில் பொது சேவைவரி மற்றும் சரக்குவரி போக மீதம் இருப்பின், அத்தொகையில் 90 விழுக்காட்டை காப்பீட்டுக் காலம் முடிந்த 30 நாட்களுக்குள் த.நா.மி.உ.ம.ப. கழகத்திற்குத்(TANGEDCO) திருப்பி அளிக்கப்பட வேண்டும். காப்பீட்டுத் தொகை, பங்குத் தொகையின் 100 விழுக்காட்டிற்கு மேலிருந்தால், அவ்வதிகப்படியான தொகை, தொகுப்புக் காலமான நான்காண்டில் காப்பீட்டு நிறுவனம் திருப்பி அளிக்கும் தொகையிலிருந்து நேர் செய்து கொள்ளப்படும்.

(vii) த.நா.மி.உ.ம.ப. கழகத்தின்(TANGEDCO) உண்முகத் தணிக்கை அலுவலர்(பொது) அவர்கள் பங்குத் தொகையை கருவூலம் மற்றும் கணக்கு இயக்குநர் மூலமாகக் காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு அளிப்பார்.

15. செயற்படுத்தும் முறை:

(i) இத்திட்டத்தை செயற்படுத்தி நடத்தப் பொதுத்துறை நிறுவனமான யுனைடட் இந்தியா இன்சூரன்ஸ் கம்பனியைப் போட்டி ஏலத்தின்மூலம் தமிழ்நாடு அரசு தெரிவு செய்துள்ளது. தற்போதையப் பயனாளிகளின் தரவுகளையும் எதிர்காலத்தில் ஓய்வூதிய இத்திட்டத்தில் பயனுற இருக்கும் பயனாளிகளின் தரவுகளையும் இணைப்பு IV -இல் த.நா.மி.உ.ம.ப. கழகம்(TANGEDCO) வழங்கும்.

(ii) தகுதியான மருத்துவச் செலவுகளுக்குக் குறிப்பிட்ட பங்குத்தொகைக்குக் குறிப்பிட்ட காப்பீட்டு நிறுவனம் மருத்துவக் காப்பீட்டை வழங்கவேண்டும்.

(iii) இத்திட்டம் தொடங்கப்பட்ட 60 நாட்களுக்குள், காப்பீட்டு நிறுவனம் பயனாளர்க்கு அடையாள அட்டைகள் வழங்க வேண்டும்.

(iv) இத்திட்டமானது இயக்குநர், கருவூலம் மற்றும் கணக்கு, சென்னை அவர்களால் நடைமுறைப் படுத்தப்பட்டு, அதற்கான தவணைத் தொகை அவரால் வழங்கப்படும்.

(v) இறந்துபட்ட பயனாளிகளின் அடையாள அட்டைகளை நீக்குதற்கு உண்முகத் தணிக்கைப்பிரிவு அலுவலர்(தணிக்கைப்பிரிவு) பொறுப்பாவார். இறந்து விட்டவரின் அடையாள அட்டைகள் ஒப்படைக்கப்பட வேண்டும்.

(vi) இணைப்பு-I இல் பட்டியலிடப்பட்ட சிகிச்சை/ அறுவைச் சிகிச்சைகட்கு உருபா4,00,000/- (உருபா நான்கு இலட்சம்) வரையிலும், இணைப்பு-IA இல் பட்டியலிடப்பட்ட சிகிச்சை/அறுவைச் சிகிச்சைகட்கு உருபா7,50,000/- (உருபா ஏழு இலட்சத்து ஐம்பதாயிரம்) வரையிலும் உயர்வரம்பிற்கு உட்பட்டுப் பயனாளிகள், பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனை (Network Hospitals)களில் பணம் ஏதும் செலுத்தாமல் சிகிச்சை/ அறுவைச் சிகிச்சை பெறக் காப்பீட்டு நிறுவனம் உறுதி செய்ய வேண்டும்.

(vii) காப்பீட்டு நிறுவனம் இத்திட்டத்தினை மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர் (Third Party Administrator) மூலம் செயல்படுத்தலாம். காப்பீட்டு நிறுவனம் அல்லது மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர் (Third Party Administrator), மாவட்டத்திற்கோர் அலுவலகம் வைத்திருக்கவேண்டும்.

(viii) காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு மருத்துவச் செலவுப் பட்டியலை மருத்துவமனை அனுப்ப வேண்டும். காப்பீட்டு நிறுவனம் அக்கேட்பை விரைந்து ஆய்வு செய்து, பயனாளிக்குச் சேவைகள் செய்ய ஏதுவாக அறுதியிட்டுத் தொகையை வழங்கவேண்டும். பட்டியல் நிலுவையில் இருப்பதன் காரணமாக மருத்துவமனை அளிக்கும் சேவைகளில் பயனாளிக்கு ஏதேனும் குறை/இழப்பு ஏற்படின், அதற்குக் காப்பீட்டு நிறுவனத்தையே, த.நா.மி.உ.ம.ப. கழகம் (TANGEDCO) பொறுப்பாக்கும்.

(ix) த.நா.மி.உ.ம.ப. கழகத்திற்கும் (TANGEDCO) காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கும் இடையே உடன்படிக்கை ஒன்று ஏற்படுத்திக் கொள்ள வேண்டும்.

#### 16. செயலாக்கம் கண்காணித்தல் (Performance Monitoring)

காப்பீட்டு நிறுவனம் அல்லது மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர் (Third Party Administrator) இத்திட்டச் செயலாக்கம் குறித்துக் கீழ்க்கண்ட இனங்களில் வழக்கமாகத் தொடர்ந்து எச்சரிக்கையாய்க் கண்காணித்து வரல் வேண்டும்.

சரியான நேரத்திற்கு முன் அனுமதியளித்தல்  
சரியான நேரத்தில் கேட்புகளை அறுதியிடல்  
குறைகள் தீர்த்தல்  
கேட்பு விகிதம்  
வேறு எந்த அளவுருவிலேனும் (Parameters)

#### 17. இணையவழி மேலாண்மைச் செய்தி அமைப்பும் 24 மணி நேரத்திற்கும் முன்னொப்புகையும்:

(i) உண்மை நேர(real time) அடிப்படையில் மேலாண் செய்திகளையும் திட்ட முன்னேற்றம் குறித்தும் குறிப்பிட்ட



படிவங்களில், கருவூலங்கள் மற்றும் கணக்கு இயக்குநருடன் செய்தி பரிமாற்றம் மேற்கொள்ள ஆர்வமிக்க பணியாளர்களைப் போதுமான எண்ணிக்கையில் காப்பீட்டு நிறுவனம் பணியமர்த்த வேண்டும்.

(ii) பிழையற்ற முன் ஒப்புதல்களை விரைவாக வழங்கச் சரியான அமைப்பைக் காப்பீட்டு நிறுவனம் ஏற்படுத்த வேண்டும்.

(iii) ஒரு நாளின் எல்லா (24 மணி) நேரமும் கேட்பு அனுப்பப்பட்ட 24 மணி நேரத்திற்குள் முன் ஒப்புதல் வழங்கப்பட வேண்டும். இது, கருவூலங்கள் மற்றும் கணக்கு இயக்குநரால், மற்றும் த.நா.மி.உ.ம.ப. கழகத்தால் (TANGEDCO) ஆய்வு செய்யப்படும்.

(iv) விரைவுநேரச் செய்தித் தெரிவுப்புக்கான மற்றும் விரைந்து உடனடி ஒப்புதல் வழங்குதற்கான ஏற்பாடு செய்யப்பட வேண்டும்.

#### 18. விளம்பரம்:

(i) இத்திட்டம் குறித்து அனைத்து முறைகளிலும் காப்பீட்டு நிறுவனத்தால்/ மூன்றாமவர் ஆட்சியாளரால் (Third Party Administrator) உரிய விளம்பரம் செய்யப்பட வேண்டும்.

(ii) பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவ மனை (Network Hospitals)களில் காட்சிப் பலகைகள் வைத்தல் மற்றும் பயனாளிகட்கு அடையாளச்சீட்டு வழங்கும்போது குறிப்புக்கள் அடங்கிய சிற்றேடு (brochures) வழங்கல் இதில் அடங்கும்.

(iii) மாவட்ட/மாநில நிலையிலான அலுவலர்களின் சேவைகளைத் திறம்படப் பயன்படுத்திக் கொள்ளவேண்டும்.

#### 19. மாவட்ட/மாநில நிலைகளில் தொடர்பு அலுவலர்-

ஒருங்கிணைப்பாளர் பணியமர்த்தல்:

(i) மருத்துவமனையில் அனுமதி, சிகிச்சை மற்றும் பணமில்லா முறை ஆகியவற்றைப் பயனாளிகட்கு எளிதாக்கும்

பொருட்டு, மாநில அளவில் தலைமைத் தொடர்பு அலுவலர்/ தலைமை ஒருங்கிணைப்பாளரையும் மாவட்ட அளவில் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் ஒரு தொடர்பு அலுவலரையும் காப்பீட்டு நிறுவனம்/மூன்றாமவர் ஆட்சியாளர்(Third Party Administrator) பணியமர்த்த வேண்டும்.

(ii) முன் அனுமதி, கேட்பு அறுதியிடல் மற்றும் தொடர்நடவடிக்கைகளில் தொடர்பு / ஒருங்கிணைப்பு அலுவலர் மருத்துவ மனைகட்கு உதவ வேண்டும்.

(iii) மருத்துவமனைகளில் பயனாளிகளை சரியான முறையில் வரவேற்று கவனிப்பதை, அவ்வலுவலர் உறுதிசெய்வதோடு, மேலாண்தகவல்களையும் முறையாக அனுப்பவேண்டும்.

(iv) தொடர்பு அலுவலர்/ ஒருங்கிணைப்பாளர்க்கு CUG உடன் கூடிய செல்லிடப்பேசியை வழங்கி குறுஞ்செய்தி மூலம் அறிக்கை அனுப்பும் கட்டமைப்பையும் உடனுக்குடன் திறம்படத் தொடர்புகொள்ளும்பொருட்டுக் காப்பீட்டு நிறுவனம் ஏற்படுத்திக் கொடுக்கவேண்டும்.

(v)தொடர்பு அலுவலர்/ ஒருங்கிணைப்பாளர், கருவூலங்கள் மற்றும் கணக்கு இயக்குநரின், / த.நா.மி.உ.ம.ப.கழகத்தின்(TANGEDCO) வழிகாட்டுதல்களைப் பின்பற்றவேண்டும்.

(vi) இணைப்பு VII -இல் மாவட்ட/ மாநில நிலையிலான தொடர்பு அலுவலர்/ ஒருங்கிணைப்பாளர் பட்டியலிடப் பட்டுள்ளனர். அவர் மாற்றம் செய்யப்படும்போது அன்றைய நிலையிலான பட்டியல் இத்திட்டத்திற்கான இணையதளத்தில் பதிவேற்றப்பட வேண்டும்.

## 20. தண்டத்தொகை:

(i) சேவைக் குறைபாடு- இத்திட்ட விதிகளின்படியான சேவைகளில் ஏற்படும் தவறு/ செயலிழப்பு கட்டுத் தண்டத்தொகையை த.நா.மி.உ.ம.ப.கழகம்(TANGEDCO)

தீர்மானிக்கும். இத்தண்டத்தொகை த.நா.மி.உ.ம.ப.கழகத்தால் (TANGEDCO)/பயனாளியால் ஏற்கப்பட்ட செலவுத் தொகையைப் போல, குறைந்தது ஐந்து மடங்காகும்.

(ii) முன்னனுமதி கேட்ட நேரத்திலிருந்து 24 மணி நேரத்திற்குள் அனுமதி வழங்குவதில் தவறேற்படின், மருத்துவமனையால் பயனாளிக்கு அளிக்கப்பட்ட சிகிச்சைக்கான செலவுத்தொகை முழுவதும் தண்டத்தொகையாக அமையும்.

(iii) மேற்கண்டவற்றுடன் சேர்த்து, ஒவ்வொரு முன்னொப்புதல் செய்முறைத் தவற்றுக்கும் அந்தந்தக் கேட்புத் தொகையின் 100 விழுக்காட்டைத் தண்டத் தொகையாக த.நா.மி.உ.ம.ப. கழகம் (TANGEDCO) விதிக்கும்.

**ANNEXURE - I**  
[See Guidelines Para-8,10 &17]

**LIST OF APPROVED TREATMENTS AND SURGERIES**  
**CLASSIFIED UNDER THE BROAD BASED SPECIALITIES**

Sl. No.	Name of Diseases, Treatments and Surgeries
	<b>I. CARDIOLOGY AND CARDIO THORACIC SURGERY</b> <b>Heart Surgery</b> including
1.	(a) Coronary By-Pass Surgery (CABG)
2.	(b) Valve Replacement and Other Valvulo Plastics
3.	(c) Correction of all Congenital Heart Diseases
4.	(d) Angioplasty and PTCA Stent
5.	(e) Baloon Valvuloplasty
6.	(f) Permanent and Temporary Pacemaker Implantation
7.	(g) Embolectomies for Peripheral Artery Embolism
8.	(h) Surgeries for Repair of Aneurysm
9.	(i) Enhanced External Counter Pulsation Therapy (EECP)
	<b>II. ORTHOPAEDIC SURGERY</b>
10.	(a) Total Hip Replacement
11.	(b) Total Knee Replacement
12.	(c) Surgeries for Correction of Fractures of Bones and Joints
13.	(d) Arthroscopic Repair of Ligaments
	<b>III. NEPHROLOGY / UROLOGY</b>
14.	(a) Renal Transplantation
15.	(b) Lithotripsy
16.	(c) Surgeries for Prostrate Gland Problems
17.	(d) Surgeries for Ureteric Problems
18.	(e) Surgeries for Kidney Problems
19.	(f) Surgeries for Urinary Bladder Problems

Sl. No.	Name of Diseases, Treatments and Surgeries
<b>IV. ONCOLOGY</b>	
20.	20. (a) Surgical Management of all Malignant Tumors
21.	21. (b) Laser or Radiation Treatment of Malignancy
22.	22. (c) Chemotherapy for Treatment of Malignancy
<b>V. NEUROLOGY</b>	
23.	23. (a) Emergency Life Saving Surgeries on Brain and Spinal Cord
24.	24. (b) Advanced Specialized Surgeries on Brain and Spinal Cord such as Cerebrovascular Surgery (Aneurysm and Arteriovenous (Malformation), Surgeries involving base of the Skull and Synotactic Surgeries
25.	25. (c) Surgery for Intractable Epilepsy
26.	26. (d) Inter-vertebral Disc Prolapse related Surgeries
27.	27. (e) Management of Cerebro-Vascular Accidents (Stroke)
28.	28. (f) Surgery for all Congenital Malformations including Hydrocephalus
29.	29. (g) Management of Guillian Barre Syndrome
<b>VI. OPHTHALMOLOGY</b>	
<b>(i) Simple Surgery</b>	
30.	30. (a) Any Cataract Surgery with or without Intra Ocular Lens (IOL) Implantation
31.	31. (b) Surgery for Glaucoma
<b>(ii) Specialised Surgery</b>	
32.	32. (a) Surgery and other procedures for Detachment of Retina.
33.	33. (b) Vitrectomy
34.	34. (c) Keratoplasty (Corneal Grafting)
35.	35. (d) Laser treatment,- Krypton Laser, Dye Laser, Argon Laser, Photo Coagulation.
36.	36. (e) Liner Accelerator Therapy (for Senile Macular Degeneration ).
<b>VII. VASCULAR SURGERY</b>	
37.	37. Amputation of Legs, Arms, Toes and Foot

Sl. No.	Name of Diseases, Treatments and Surgeries
<b>VIII. GASTROENTEROLOGY</b>	
38.	(a) Surgeries for various Gastro Intestinal Ulcers
39.	(b) Gall Bladder and Liver Surgeries
40.	(c) Surgery for Pancreatitis and Appendicitis
41.	(d) Liver Transplantation
42.	(e) Corrosive Strictures of GI Tract
43.	(f) Laproscopic Cholecystectomy
44.	(g) Surgeries for Perforation in GI Tract
<b>IX. PLASTIC AND FACIO MAXILLIARY</b>	
45.	Treatment of Acute Burns
<b>X. E.N.T.</b>	
46.	(a) Tonsillectomy
47.	(b) Mastoidectomy
48.	(c) Stapedectomy
49.	(d) Injuries in Ear, Nose, Throat and Neck areas and its Management
<b>XI GYNAECOLOGY</b>	
50.	(a) Surgery for Removal of Uterus
51.	(b) Surgery for Removal of Ovaries and Ovarian Cysts
<b>XII. THORACIC</b>	
52.	Surgery for Lung Abscess, Pleural Effusion and Pneumothorax
<b>XIII. GENERAL: OTHER SURGERIES</b>	
53.	(a) Thyroid Surgery
54.	(b) Surgery for various Hernias
55.	(c) Surgeries needed in Accident and Trauma
56.	(d) Management of Coma, Meningitis and Encephalitis
57.	(e) Piles and Fistula
58.	(f) All surgeries for correction of congenital deformities and management of subsequent problems
59.	(g) All Interventional Radiology Procedure for Vascular Problems
60.	(h) All Interventional Radiology Procedures using Stents

SI. No.	Name of Diseases, Treatments and Surgeries
<b>MEDICAL CARE</b>	
<b>(i). Critical Care</b>	
61. 1.	(a) Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS)
62. 2.	(b) ARDS with Multi Organ Failure
63. 3.	(c) ARDS plus DIC (Blood & Blood Products)
64. 4.	(d) OP Poisoning requiring Ventilator Assistance
65. 5.	(e) S eptic Shock (ICU Management)
66. 6.	(f) Metabolic Coma requiring Ventilator Support
<b>(ii). Haematology</b>	
67. 7.	(a) Hemophilia
68. 8.	(b) Snake Bite requiring Ventilator Support
69. 9.	(c) Treatment for Sickle Cell Anemia
70. 10.	(d) Bone Marrow Transplantation
71. 11.	(e) Stem Cell Transplantation
<b>(iii). Pulmonology</b>	
72. 12.	Massive Hemoptysis
<b>(iv) Gastroenterology</b>	
73. 13.	(a) Acute Pancreatitis (severe)
74. 14.	(b) Obscure GI Bleed
75. 15.	(c) Cirrhosis with Hepatic Encephalopathy
76. 16.	(d) Cirrhosis with Hepato Renal Syndrome
77. 17.	(e) Corrosive Oesophageal Injury
78. 18.	(f) Acute Pancreatitis with Pseudocyst (Infected)
79. 19.	(g) Oesophageal Perforation
80. 20.	(h) Oesophageal Varices, Variceal Banding
81. 21.	(i) Oesophageal Varices, Sclerotherapy
<b>(v). Cardiology</b>	
82. 22.	(a) Acute MI (Conservative Management without Angiogram)
83. 23.	(b) Acute MI (Conservative Management with Angiogram)
84. 24.	(c) Acute MI with Cardiogenic Shock
85. 25.	(d) Acute MI requiring IABP Pump
86. 26.	(e) Refractory Cardiac Failure

Sl. No.	Name of Diseases, Treatments and Surgeries
87.	27. (f) Complex Arrhythmias
88.	28. (g) Simple Arrhythmias
89.	29. (h) Pericardial Effusion, Tamponade
	<b>(vi) Nephrology</b>
90.	30. (a) Acute Renal Failure-(ARF)
91.	31. (b) Nephrotic Syndrome
92.	32. (c) Chronic Renal Failure 1 (CRF )
93.	33. (d) Hemodialysis/ Peritoneal Dialysis
	<b>(vii) Neurology</b>
94.	34 (a) Neuropathies (GBS)
95.	35 (b) Immunoglobulin Therapy - IV
96.	36. (c) Chronic Inflammatory Demyelinating Poly Neuropathy (CIDP)
97.	37 (d) Hemorrhagic Stroke/Strokes
98.	38.(e) Ischemic Strokes
99.	39.(f) Neuromuscular (Myasthenia Gravis)
100.	40. (g) Neuroinfections - Pyogenic Meningitis
101.	41 (h) Tb Meningitis
102.	42. (i) Neuroinfections - Viral Meningoencephalitis (Including Herpes encephalitis)
103.	43 (j) Management of COMA
104.	44 (k) Cavernous Sinus Thrombosis
105.	45. (l) Rhinocerebral Mucormycosis
	<b>(viii). Rheumatology</b>
106.	46 (a) SLE (Systemic Lupus Erythematosis)
107.	47 (b) Vasculitis
	<b>(ix). Endocrinology</b>
108.	48 (a) Uncontrolled Diabetes mellitus with Infectious Emergencies
109.	49 (b) Hyper Osmolar Non Ketotic Coma
110.	50. (c) Management of Endocrinal Disorders
111.	51. (d) Hypopituitarism
112.	52. (e) Pituitary - Acromegaly
113.	53 (f) Cushings Syndrome
114.	54 (g) Delayed Puberty Hypogonadism (ex.Turners synd, Klinefelter synd)



**ANNEXURE - I A**  
[See Guidelines Para-7,8 & 10]

**LIST OF SPECIFIED ILLNESS**

**FOR THE ENHANCED LIMIT OF RUPEES SEVEN LAKH AND  
FIFTY THOUSAND**

<b>Sl. No.</b>	<b>Name of Diseases, Treatments and Surgeries</b>
1.	Surgery, Chemotherapy, Radiotherapy and Immunotherapy for all Malignancies including inpatient procedures for diagnosis.
2.	Liver, Kidney, Heart, Lungs and Bone Marrow Transplantation.
3.	Complex Open Heart Surgeries and Implants.
4.	Accident and Trauma cases involving Multiple Fractures.
5.	Heart Valve Replacements, Aneurysms and Angioplasties.
6.	Management of Burn Injuries.

<b>ANNEXURE - II</b> [See Guidelines Para-9 (11)] <b>LIST OF EMPANELLED NETWORK HOSPITALS</b> <b>FOR CASHLESS TREATMENT UNDER NHIS, 2018.</b>		
Sl. No.	Clusterwise, Districtwise Network Hospitals and their Addresses	Specialities Available
<b>A. NORTHERN CLUSTER - 2. CUDDALORE.</b>		
1.	<b>ABIRAAMI HOSPITAL</b> No.24, A.L.C. Campus, Cuddalore-607 001. 04142-231600, 22: 04142-222119	General Surgery, General Medicine - Medical Care, Gynaecology.
2.	<b>KANNAN HOSPITAL</b> 17, Bashyam Street, Manjakuppam, Cuddalore-607 001. 04142-230370, 230025	General Surgery, General Medicine - Medical Care, Gynaecology.
3.	<b>KRISHNA CANCER INSTITUTE,</b> R.S.No.76/2, Thottapattu, Nellikuppam Main Road, Cuddalore-607 109. 04142-291002.	Oncology.
4.	<b>KRISHNA HOSPITAL</b> No.17-A, Hospital Road, Cuddalore-607 001. 04142-231711, 04142-231714.	General Medicine - Medical Care, General Surgery, Gynaecology, Nephrology, Urology, Orthopaedic Surgery.
5.	<b>MARUTHI GASTRO CARE HOSPITAL</b> 42, 43, Sekar Nagar, Semmandalam, Cuddalore -607001. 04142 284666.	General Surgery, Gynaecology, Surgical Gastroenterology.
6.	<b>S.M.HOSPITAL AND V N LAPAROSCOPY CENTRE</b> Plot No.11&12, K.S.R.C Nagar, (Behind Bus Stand), Panruti-607 106. 04142-243771, 04142-240771.	General Medicine - Medical Care, General Surgery, Gynaecology, Nephrology, Urology, Orthopaedic Surgery.
7.	<b>S.R. HOSPITAL &amp; ENT RESEARCH FOUNDATION</b> 25, A.L.C. Campus, Cuddalore-607 001. 04142-284710.	E.N.T
8.	<b>SUBHA ANANDHAM MEDICAL CENTRE</b> No.11 A/3, Hospital Road, Red Cross Street, Cuddalore-607 01. 04142-222092, 9442122092	General Medicine - Medical Care, General Surgery, Gynaecology, Nephrology, Urology, Orthopaedic Surgery.

9.	<b>VALLI VILAS HOSPITAL</b> 45/2, Bharathi Road, Cuddalore-607 001. 04142-221879	General Surgery, General Medicine - Medical Care, Gynaecology.
10.	<b>VASAN EYE CARE HOSPITAL</b> No.18 & 19, Lawrence Road, Near Bus Stand, Thiruppathiripuliyur, Cuddalore-607 002. 04142-305708, 398900.	Ophthalmology.
<b>E. OUTSIDE THE STATE XXXIII. PUDUCHERRY</b>		
1.	<b>A.G PADMAVATHY HOSPITAL LTD.</b> RS No.127/1 A, Viliyanur Main Road, Arumparthapuram, Puducherry-605 110. 0413-2295500.	General Surgery, General Medicine - Medical Care, Gynaecology.
2.	<b>ARAVIND EYE HOSPITAL</b> Cuddalore Main Road, Thavalakuppam, Puducherry-605 007. 0413-2619100.	Ophthalmology.
3.	<b>BE WELL HOSPITAL</b> No.15, ECR Lawspet, Pondicherry-605 008. 0413-2257490	General Medicine - Medical Care, General Surgery, Gynaecology, Nephrology, Urology, Orthopaedic Surgery.
4.	<b>DR.AGARWAL'S EYE HOSPITAL</b> 601, KamarajarSalai, Rajiv Gandhi Square, Muruga Theatre, Pondicherry- 605 005. 0413-4900610	Ophthalmology.
5.	<b>PUDUCHERRY CANCER TRUST HOSPITAL AND RESEARCH CENTRE</b> No.9, 2nd Cross (1st Floor), Anna Nagar, Puducherry-605 005. 0413-2970420.	Oncology.
6.	<b>PUDUCHERRY INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES</b> Ganapathychettypalayam, Kalapet, Puducherry-605 014. 0413-2656601, 301111,355.	General Surgery, General Medicine - Medical Care, Gynaecology, Neurology, Orthopaedic Surgery, Plastic & Facio Maxilliary.
7.	<b>SRI ARUPADAI VEEDU MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL</b> Cuddalore - Puducherry Main Road, Kirumapakkam, Puducherry - 607 402. 0413-2615625	General Surgery, General Medicine - Medical Care, Gynaecology, Neurology, Orthopaedic Surgery, Plastic & Facio Maxilliary.
8.	<b>SRI MANAKULA VINAYAGAR MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL</b> Kalatheerthakuppam, Madagadipet, Puducherry-605 107. 0413-2643000	General Surgery, General Medicine - Medical Care, Gynaecology, Neurology, Orthopaedic Surgery, Plastic & Facio Maxilliary.

**ANNEXURE-IV**  
(See Guidelines Para-5,6,12,13,15 & 17)  
**FORM FOR FURNISHING PENSIONER/  
FAMILY PENSIONER DETAILS**  
[UNDER NEW HEALTH INSURANCE SCHEME, 2018  
FOR PENSIONERS (INCLUDING SPOUSE) /  
FAMILY PENSIONERS.]

<b>Photo</b>
(1) Photo in case of Family Pensioner.
(2) Joint Photograph in case of Pensioner.

1	(a) <b>PPO No.</b> :	
	(b) Name of Pension Disbursing Office :	
2	PPO No. (in the case of Pensioners who are getting payment outside the State) :	
3	Name of the Pensioner / Family Pensioner * (in <b>BLOCK LETTER</b> ) :	
4	Name of the Spouse in case of Pensioner (with Joint Photograph). :	
5	Bank & Branch with Account No. from where the Pension / Family Pension is drawn. :	
6	(a) Permanent Address (in <b>BLOCK LETTERS</b> ) (Duly furnish District & PIN Code) :	
	(b) Present Address :	
7	Contact Details :	
	(a) Phone No. with STD Code :	
	(b) Mobile No. :	
	(c) EM ail ID (if available) :	
8	PAN No. (if available) :	
9	Post held by the Pensioner at the time of Retirement. :	

10	Office / Department from which : the Pensioner retired.
11	Pension Drawn Particulars : <b>Original Pension : Rs.</b> (whichever is applicable) <b>Commuted Amount : Rs.</b> <b>Provisional Pension : Rs.</b> <b>Family Pension : Rs.</b>
12	Date of Birth (with proof) (a) Pensioner / Family Pensioner : (b) Spouse (in case of Pensioner only):
13	Date of Retirement of Pensioner :
14	Details of Legal Heir (a) Name : (b) Relationship : (c) Phone / Mobile No. : (d) E-Mail ID : (for communication purpose).

Certified that the above particulars furnished by me are correct.

**Signature/Thumb Impression  
of the Pensioner / Family Pensioner.**

Certified that the above particulars are verified with the PPO/  
Pensioners ID Card and found correct. The subscription is also being recovered  
and remitted into the relevant head of accounts.

**Signature of the Asst. Adm. Officer/Adm. Officer**

Name :  
Designation :  
Date :  
Seal :

## ANNEXURE\*

### NEW HEALTH INSURANCE SCHEME, 2018 FOR PENSIONERS (INCLUDING SPOUSE)/ FAMILY PENSIONERS.

Name of the Pensioner:

Category of Pensioner:

Pension Payment Order No.:

Bank & Branch :

### OPTIONS TO BE EXERCISED

[The scheme is compulsory for all Pensioners / Family Pensioners.  
The following categories of Pensioners / Family Pensioners alone are entitled to  
exercise their option.]

Sl. No.	Categories	OPTION [Yes/No]	Remarks
1	If spouse of the Pensioner is a State Government Employee, Details of Spouse:	Y N	[Applicable] / [Not Applicable]
	(a) Name of Spouse.	:	
	(b) Office of Spouse.	:	
	(c) Designation of Spouse.	:	
	(d) NHIS, 2016 for Employees' ID Card No. of the Spouse.	:	
	If both Husband and Wife are Pensioners. Details of Spouse:	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	[Applicable] / [Not Applicable]
	(a) Name of Spouse	:	
	(b) Spouse's PPO No.	:	
	(c) Whether the NHIS, 2018's subscription is deducted from the spouse.		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N

\* This annexure is to be filled and handed over to the authorities concerned only by the above categories of Pensioners / Family Pensioners.

Sl. No.	Categories	OPTION [Yes/No]	Remarks
3	If a Pensioner is also a Family Pensioner. <b>Details of Family Pensioner.</b>	Y N	[Applicable] / [Not Applicable]
	(a) PPO No.	:	
	(b) Place of PDO.	:	
	(c) Bank with Branch.	:	
4	If an individual draws more than one Family Pension. <b>Details of Other Pension from which recovery should not be done.</b>	Y N	[Applicable] / [Not Applicable]
	(a) PPO No.	:	
	(b) Place of PDO.	:	
	(c) Bank with Branch.	:	
	(d) Account No.	:	

Certified that the above particulars furnished by me are correct.

**Signature/Thumb Impression  
of the Pensioner / Family Pensioner.**

Certified that the above particulars are verified with the PPO/Pensioners ID Card and found correct. The subscription is also being recovered and remitted into the relevant head of accounts.

**Signature of the Asst. Adm. Officer/Adm. Officer**

Name :

Designation :

Date :

Seal :

## ANNEXURE-V

### \*ADDRESS OF GRIEVANCE REDRESSAL OFFICER:

#### 4.CUDDALORE DISTRICT

O/o Joint Director of Rural Health Services,  
Government Head Quarters Hospital,  
Cuddalore-607 001.

(\* -Relevant to Cuddalore District)

## ANNEXURE-VI

### \*ADDRESS OF DISTRICT LEVEL EMPOWERED COMMITTEE, STATE LEVEL EMPOWERED COMMITTEE AND HIGH LEVEL EMPOWERED COMMITTEE UNDER NHIS, 2018.

#### (a) DISTRICT LEVEL EMPOWERED COMMITTEE:

#### 4. CUDDALORE DISTRICT

The District Collector,  
Collectorate, Cuddalore-607 001.

#### (b) STATE LEVEL EMPOWERED COMMITTEE:

The Principal Secretary / Commissioner of Treasuries and Accounts  
Office of the Directorate of Treasuries and Accounts  
3rd Floor, Integrated Office Complex for Finance Department,  
Veterinary Hospital Campus,  
Anna Salai, Nandanam, Chennai 600 035.

#### (c) HIGH LEVEL EMPOWERED COMMITTEE:

The Secretary to Government,  
Finance Department,  
Fort St. George, Secretariat,  
Chennai-600 009.

(\* -Relevant to Cuddalore District)



## ANNEXURE-VII

### \*CO-ORDINATORS AND NODAL OFFICERS:

#### CONTACT FOR GRIEVANCES

#### UNITED INDIA INSURANCE COMPANY LIMITED

Divisional Office: 010600, 5<sup>th</sup> Floor, PLA Rathna Tower,  
Raji Buildings, 212, Anna Salai, Chennai 600006.

#### Contact for Claims Assistance

#### Third Party Administrator

(Under the control of UIIC Limited)

#### MD India Health Insurance TPA Pvt. Ltd.

(New Health Insurance Scheme, 2018 for Pensioners (including spouse) / Family Pensioners)

#### HEAD PROJECT OFFICE

“Guna Complex”

#443, Anna Salai, Teynampet ,  
Chennai-600 018.

(Land Mark - Teynampet Signal next to Hotel Ananda)

#### TOLL FREE (24 Hours) HELPLINE NUMBER

**1800 233 5544**

List of Network Hospitals for CASHLESS treatment available on  
website: [www.tnnhis2018.in](http://www.tnnhis2018.in)

#### \*COORDINATORS OF THE TPA MDINDIA HEALTH INSURANCE (TPA) PVT. LTD.

(UNDER THE CONTROL OF UNITED INDIA INSURANCE COMPANY LTD  
FOR IMPLEMENTATION OF NEW HEALTH INSURANCE SCHEME, 2018.)

#### 4. CUDDALORE DISTRICT

#### Mr. Sasithar

MDIndia Health Insurance TPA Pvt. Ltd.

No.26/13, 1<sup>st</sup> Floor, 6<sup>th</sup> Cross Street,

Subbarayalu Nagar, Thirupapuliur

Cuddalore-607 002.

7373703143.

(\* -Relevant to Cuddalore District.)

