



क्र.निपना/वित्त/वे.दे/1089/२०२१

वित्त विभाग,

कार्यालय, जिल्हा परिषद, नागपूर

दि. २९/११/२०२१

प्रति,

१) खाते प्रमुख ----- (सर्वं)

जिल्हा परिषद, नागपूर

विषय - वैद्यकीय देयक सादर करताना खालील बाबीची पुरता करून अचुक देयक सादर करण्याबाबत.

वरील विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, आपले विभागाकडून मंजुरीसाठी प्राप्त होणा-या वैद्यकीय प्रतिपुर्ती प्रकरणात अनेक त्रुटी असल्याचे निर्दर्शनास येत आहे. त्यामुळे प्रकरणे निकाली काढण्यास विलंब होतो. प्रकरणे निकाली काढताना विलंब टाळण्याच्या दृष्टीने प्रकरणासोबत खालीलप्रमाणे तपासणी सुची नुसार आवश्यक प्रमाणपत्रासह प्रकरणे अचुक परीगणना आदेशासह (सात रकानी) आपले स्पष्ट अभिप्रायासह वित्त विभागात सादर करण्यात यावे.

१. देयकाची अनुक्रमणिका नाही.
२. शासन निर्णय दिनांक ३१/जुलै/२००६ नुसार वैद्यकीय देयकास लावलेली प्रमाणपत्रे सक्षम प्राधिकारी यांचे स्वाक्षरीसह सादर करावे.
३. विहित नमुण्यात १ ते २७ मुद्दाची तपासणी सुची.
४. जिल्हा आरोग्य अधिकारी यांचे मंजुरीचे मुळ प्रमाणपत्र.
५. अबकड परीपत्रकात माहिती.
६. सुधारीत रुग्ण अंवलबिता प्रमाणपत्र १००/- रुपये च्या स्टम्प पेपरवर सादर करावे.
७. पती/पत्नी शासकीय सेवेत असल्या/नसल्या बाबत प्रमाणपत्र तसेच स्वी कर्मचारी असल्यास आई/वडील किंवा सासु/सासरे यांची निवड केली असल्यास सेवा पुस्तीकेतील नोंदीची छायांकीत प्रत.
८. शासन/धर्मदाय संस्थांविमा कंपनी/इतर यांचे कडून सादर देयकाची रक्कम उचल न केल्या बाबत हमी पत्र.
९. परीगणना शासन निर्णया नुसार आहे काय.
१०. औषधाची यादी व वगळलेल्या औषधीची यादी दोन्ही यादी डॉ. कडून प्रमाणित केलेली.
११. स्थायी सेवेत असल्या बाबतचे सक्षम अधिकारी यांचे प्रमाणपत्र.
१२. शासकीय किंवा शासन मान्य रुग्णालयात उपचार न घेतल्या बाबत निवेदन.
१३. खर्च आवक्या बाहेरील असल्या बाबतचे निवेदन.
१४. कौटुंबिक माहितीचे प्रमाणपत्र/हमीपत्र
१५. डॉ.चे इमरजन्सी प्रमाणपत्र.
१६. डिसचार्ज समरी.
१७. रुग्णालयाचा वास्तव्याचा दाखला.
१८. नमुना सी.व डी.वर सक्षम प्राधिकारी यांची प्रतीस्वाक्षरी.
१९. डॉ.चे मुळ देयक/पावती मुद्रांक लावून स्वाक्षरी.
२०. इतर देयकावर पॅड वॉय मी करून स्वाक्षरी केलेली तसेच रु ५०००/- वरील देयके मुद्रांक पावती लावून स्वाक्षरी केलेले.
२१. रजेवर असल्यास रजा मंजुरी आदेश
२२. कार्यालयीन सर्व प्रमाणपत्रावर सक्षम प्राधीकारी यांची प्रतीस्वाक्षरी.
२३. विभागाने अग्रीम दीले असल्यास व्हाचर क्रमांक व दिनांक नमुद असणे.
२४. अपघात असल्यास गुन्हा नोंदविल्या असल्यास किंवा कसे सदर प्रकरणी न्यायालयाची स्थती.
२५. प्रसुती देयका करीता शासकीय रुग्णालयात विहित मुदतीत माता बाल संगोपन कार्ड आयडीसह.
२६. रेशन कार्ड/ आधार कार्डची सत्यप्रती.
२७. सा.आ.वि.रक्त पेटी मधून पुरवठा करण्या बाबत शा.नि.दिनाक २३.५.१९९४ अन्वये प्रत्येक इवमीट साठी रु.३५०/- देय ठरल्या नुसार रक्कम वजा करून उर्वरीत रक्कम नादेय रक्कमेत दर्शविण्यात आली किंवा कसे.
२८. १ मे २००१ पुर्वी ३ पेक्षा जास्त व नंतर २ पेक्षा जास्त आपत्य ह्यात असल्यास कुंदंब नियोजन शस्त्रक्रीया केल्याचे प्रमाणपत्र.
२९. वैद्यकीय देयक लेखा परीक्षणास नामंजुर झाल्यास सदर रक्कम एकमुस्त वसुल करण्या बाबत हमीपत्र.
३०. अन्न घटक ,शक्ती वर्धक व मादक औषधी नसल्या बाबत डॉक्टरचे प्रमाणपत्र.
३१. आई/वडील/सासु/सासरे यांचे वैद्यकीय प्रतिपुर्तीची मागणी असल्यास त्यांचे वार्षिक उत्तपत्र बाबत पुरावे.
३२. देयक संबंधीत विभागाला १ वर्षांच्या विहित कालवधीत सादर केल्याचे पुरावे.
३३. रुग्ण निवृत्ती धारक आहे काय किंवा मासीक/वााष्क उत्तपत्रा बाबत खुलाशा विहित प्रमाणपत्रासह सादर करावे.
३४. पर्यायासेवा आवश्यक असल्याचे रुग्णालयाचे प्रमाणपत्र.
३५. रुग्णालयाचे नर्सिंग होम रजीस्ट्रेशन सर्टीफीकेट

मुख्य लेखा वित्त अधिकारी

जिल्हा परिषद नागपूर