

ગુજરાત કેન્સર અને રીસર્ચ ઇન્સ્ટિટ્યુટ

(એમ .પી .શાહ કેન્સર હોસ્પિટલ અમદાવાદ)

તપાસ -સારવારમાં રાહત/ માફી માટેની વિવિધ યોજનાઓની માહિતી

- (૧) **MA YOJANA** મુખ્યમંત્રી અમૃતમ યોજના (MA YOJANA)ના કાર્ડધારક તથા તે કાર્ડમા સમાવિષ્ટ કુટુંબનાસભ્યોને અત્રેની હોસ્પિટલમાં તપાસ - સારવારમાં વાર્ષિક પાંચ લાખ રૂપિયા (રૂ ૫૦૦૦૦૦)સુધીની માફી આપવામાં આવે છે.
- (૨) **MA VATSALYA YOJANA** મુખ્યમંત્રી અમૃતમ વાત્સલ્ય યોજના (MA VATSALYA YOJANA) કાર્ડધારક તથા તે કાર્ડ મા સમાવિષ્ટ કુટુંબના સભ્યોને અત્રેની હોસ્પિટલ માં તપાસ -સારવાર માં વાર્ષિક પાંચ લાખ રૂપિયા (રૂ ૫૦૦૦૦૦) સુધીની માફી આપવામાં આવે છે.
- (૩) **આયુષ્માન ભારત - પ્રધાનમંત્રી જન આરોગ્ય યોજના (PM JAY)** ના કાર્ડધારક ને અત્રેની હોસ્પિટલ માં તપાસ -સારવાર માં વાર્ષિક પાંચ લાખ રૂપિયા (રૂ ૫૦૦૦૦૦) સુધીની માફી આપવામાં આવે છે.
- (૪) **SCHEDULED CASTE (SC)** અનુ.જાતિ (SC) ના દર્દીઓએ જાતિનું પ્રમાણપત્ર સમાજ કલ્યાણ અધિકારી/મામલતદાર /ટી.ડી.ઓ.નું તથા આવકનું પ્રમાણપત્ર (રૂ ૧, ૫૦,૦૦૦ સુધીની વાર્ષિક આવકમાં ૧૦૦% તથા રૂ ૧, ૫૦,૦૦૦ થી ઉપર ની વાર્ષિક આવકમાં ૫૦% રાહત માટે) મામલતદાર / ટી.ડી.ઓ. / કલેક્ટર ઓફીસના સક્ષમ અધિકારીનું રજૂ કરવું. આ સાથે રહેણાંકનાં પૂરાવા રજૂ કરવાનાં રહેશે (રેશનકાર્ડ ,ઇલેક્શન કાર્ડ, આધાર કાર્ડ, લાઇટબીલ વગેરે)
- (૫) **SCHEDULED TRIBE (ST)** અનુ.જનજાતિ (ST)ના દર્દી ઓએ જાતિનું પ્રમાણપત્ર સમાજ કલ્યાણ અધિકારી/મામલતદાર /ટી.ડી.ઓ.નું તથા આવક નું પ્રમાણપત્ર / મામલતદાર /ટી.ડી.ઓ./કલેક્ટર ઓફીસ ના સક્ષમ અધિકારીનું રજૂ કરવું. આ સાથે રહેણાંકનાં પૂરાવા રજૂ કરવાનાં રહેશે (રેશનકાર્ડ ,ઇલેક્શન કાર્ડ, આધાર કાર્ડ, લાઇટબીલ વગેરે)
- (૬) **SCHOOL HEALTH** સ્કુલ હેલ્થ પ્રોગ્રામ હેઠળ રાહત મેળવવા સ્કુલ હેલ્થ પ્રોગ્રામ રાહત/માફીનો મંજૂરી પત્ર તથા અન્ય પુરાવા સાથે રજૂ કરવાનાં રહેશે.
- (૭) **LIG 50%** કુટુંબ ની વાર્ષિક આવક બે લાખ રૂપિયા (રૂ ૨૦૦૦૦૦) સુધીની હોય તેવા દર્દી ઓને મામલતદાર /તાલુકા વિકાસ અધિકારીનોઆવક નો દાખલો તથા હોસ્પિટલના નમુના પ્રમાણેનું એકિડેવિટ અને રહેણાંકનાં પૂરાવારજુ કર્યાબાદ સારવારમાં ૫૦%રાહત આપવામાં આવે છે.
- (૮) **E.S.I.S.** ઇ.એસ.આઇ.એસ ના દર્દીઓએ સારવાર માટે રીફર ફોર્મ (Non EXIT)/લાયઝન ઓફિસર (રૂમ નં.-૭૦) સિવિલ હોસ્પિટલ ઓ.પી.ડી.માંથી રીફર કરેલ કેસ રજૂ કરવા.
- (૯) **PRISONER** કેદી દર્દી એ સાથે જેલ સુપ્રિટેન્ડેન્ટનો સારવાર માટેનો ભલામણ પત્ર લાવવો જરૂરી છે.
- (૧૦) **POOR PATIENT'S ASSISTANCE** ઉપર્યુક્તમાંથી કોઇપણ યોજના હેઠળ મફત સારવાર / સહાય મળવાપાત્ર ન હોય અને દર્દી ને સહાયની જરૂરિયાત હોય તો પ્રધાનમંત્રી /કેન્દ્રિય આરોગ્ય મંત્રી સહાય યોજના અરજી કરવી અથવા ગરીબ દર્દી સહાય કેન્દ્ર રૂમ નં ૬૮ માં મળવું.
- (૧૧) ઇસરો, રેલ્વે વગેરે જેના પોસ્ટ પેઇડ ની મંજૂરી હોય તેવા કર્મચારીઓએ જરૂરી રીફર ફોર્મ તથા પ્રમાણપત્ર સાથે એકાઉન્ટ ઓફિસમાં મળવું.
- (૧૨) નવા કેસના પ્રથમ દિવસ માફીની જરૂરિયાતવાળા દર્દી ઓએ તેઓની તપાસ-સારવારદવામાં માફી માટે તેઓની યુનિટ ના વડા ડોક્ટરશ્રી ની કેસમાં ભલામણ લખાવીને ઓફીસમાં મળવું જેથી યોગ્ય માફી કરવામા આવશે ત્યારબાદ માફી- રાહતની જરૂરી કાર્યવાહી અનુસરવાની રહેશે.
- (૧૩) **RASHTRIYA AROGYA NIDHI (RAN)**રાષ્ટ્રીય આરોગ્ય નિધિમાં બીપીએલ કાર્ડધારક તથા તે કાર્ડમાં સમાવિષ્ટ કુટુંબના સભ્યોને અત્રેની હોસ્પિટલમાં બે લાખ રૂપિયા (રૂ ૨૦૦૦૦૦) સુધીની માફીઆરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ મંત્રાલયનવી દિલ્હી તરફથી આપવામાં આવે છે.આ સાથે બીપીએલ કાર્ડ, આધાર કાર્ડ, તેમ જ મામલતદાર /ટી.ડી.ઓ. દ્વારા પ્રમાણિત આવકનું પ્રમાણપત્ર જરૂરી છે.
- તપાસ -સારવારમાં રાહત / માફી માટેની વિવિધ યોજનાઓમાં સરકારશ્રી / સંસ્થા ધ્વારા વખતોવખત લાગુ પડતાં ઠરાવો/ પરીપત્રો અને નિયમોની જોગવાઈ મુજબ થતાં સુધારા વધારાને માન્ય ગણવાનાં રહેશે.