



Bhagat Puran Singh Sehat Bima Yojana

Log in

www.bpssby.com

The department of health and family welfare Punjab

ਭਗਤ ਪੂਰਨ ਸਿੰਘ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਯੋਜਨਾ

ਸਾਰਣੀ

ਲੜੀ ਨੰ	ਵੇਰਵਾ	ਪੰਨ੍ਹਾਂ ਨੰਬਰ
1	ਯੋਗਤਾ	
2.	ਸਕੀਮ ਤਹਿਤ ਮਿਲਣ ਵਾਲੇ ਲਾਭ	
3.	ਸਕੀਮ ਵਿੱਚ ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ	
4.	ਬਿਨ੍ਹਾਂ ਪੈਸੇ ਤੋਂ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਇਲਾਜ ਲੈਣਾ ਹੈ।	
5.	ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ	
6.	ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ ਕੀ ਨਹੀਂ	
7.	ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨਿਪਟਾਰਨ	
8.	ਸਕੀਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਇੱਕ ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਿਲੇ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹ	
9.	ਸਕੀਮ ਤਹਿਤ ਨਾ ਕਵਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ	
10.	ਸਰਕਾਰੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਜਿਥੇ ਇਲਾਜ ਲਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।	

1. ਯੋਗਤਾ

- ਸਰਕਾਰ ਵਿੱਚ ਆਟਾ ਦਾਲ ਸਕੀਮ ਤਹਿਤ ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਨੀਲੇ ਕਾਰਡ ਧਾਰਕ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ,
- ਕਿਸਾਨ (ਜੇ ਫਾਰਮ ਧਾਰਕ) ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ
- ਛੋਟੇ ਵਪਾਰੀ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ।
- ਉਸਾਰੀ ਕਿਰਤੀ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ।

2. ਸਕੀਮ ਤਹਿਤ ਮਿਲਣ ਵਾਲੇ ਲਾਭ

- ਹਰ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ 50 ਹਜ਼ਾਰ ਰੁਪਏ ਤੱਕ ਦਾ ਬਿਨ੍ਹਾਂ ਕਿਸੇ ਪੈਸੇ ਦਿੱਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮੁੱਫਤ ਇਲਾਜ।
- ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁੱਖੀ ਦੀ ਹਾਦਸੇ ਦੌਰਾਨ ਮੌਤ ਜਾਂ ਪੂਰਨ ਅਪੰਗਤਾ ਹੋਣ ਤੇ 5.00 ਲੱਖ ਰੁਪਏ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ।
- ਇਲਾਜ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਸਰਕਾਰੀ ਜਾਂ ਗੈਰ ਸਰਕਾਰੀ (ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ) ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਇਲਾਜ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਇਲਾਜ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵਿੱਚ ਦਾਖਿਲ ਹੋਣ ਤੇ ਕਿਸੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਜਾਂ ਕੁਝ ਚੁਣਿਦਾ ਇੱਕ ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜਾਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੈ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਵੇਲੇ 100 ਰੁਪਏ ਕਿਰਾਇਆ ਮਿਲੇਗਾ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਛੁੱਟੀ ਹੋਣ ਦੇ ਪੰਜ ਦਿਨ ਬਾਅਦ ਤੱਕ ਮੁਫ਼ਤ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਦਵਾ ਮਿਲੇਗੀ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਖਾਣਾ ਮਿਲੇਗਾ।
- ਨਵ-ਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਵੀ ਲਾਭ ਮਿਲੇਗਾ।
- ਕਾਰਡ ਦੇ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਨਾਮ ਜੋੜਨਾ, ਹਟਾਣਾ ਅਤੇ ਦੋ ਕਾਰਡਾਂ ਵਿੱਚ ਵੰਡਣ ਦਾ ਲਾਭ ਵੀ ਹੈ, ਜਿਹੜਾ ਕੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਕੇਂਦਰ(ਜਿਲ੍ਹਾ ਕਿਓਸਕ) ਵਿੱਚ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਇਲਾਜ ਦੀ ਰਾਸ਼ੀ ਜੇਕਰ 50,000 ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਜਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਬਾਕੀ ਰਾਸ਼ੀ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਆਪਣੇ ਆਪ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।

• ਪੈਕੇਜ ਰੇਟ

ਪੈਕੇਜ ਰੇਟ ਵਿੱਚ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਖਰਚਾ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ।

- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਫੀਸ
- ਬਿਸਤਰੇ ਦਾ ਕਿਰਾਇਆ(ਜਨਰਲ ਵਾਰਡ)
- ਨਰਸਿੰਗ ਅਤੇ ਬੋਰਡਿੰਗ ਚਾਰਜਿਜ

- ਅਪਰੇਸ਼ਨ, ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ, ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਸਲਾਹ ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੀ ਫੀਸ ਆਦਿ।
- ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨਾਂ, ਖੂਨ, ਆਕਸੀਜਨ, ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਥੀਏਟਰ ਦੀ ਫੀਸ ਆਦਿ।
- ਦਵਾਈਆਂ
- ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਲੱਗਣ ਵਾਲੇ ਇੰਮਪਲਾਂਟ।
- ਐਕਸਰੇ, ਸਕੈਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਹੋਰ ਡਾਇਗਨਾਸਟਿਕ ਟੈਸਟ।
- ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਖਾਣਾ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਛੁੱਟੀ ਹੋਣ ਦੇ ਪੰਜ ਦਿਨ ਬਾਅਦ ਤੱਕ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਅਨੁਸਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਖਰਚਾ।

3. ਸਕੀਮ ਵਿੱਚ ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ

- ਸਕੀਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦਾ ਡਾਟਾ ਸਬੰਧਤ ਵਿਭਾਗ ਵੱਲੋਂ ਤਿਆਰ ਕਰਕੇ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਡਾਟਾ ਦੇ ਬੇਸ ਤੇ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਇਹਨਾਂ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਮਾਰਟ ਕਾਰਡ ਜਾਰੀ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੁੱਖੀ ਦੇ ਨਾ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੇ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਸਮਾਰਟ ਕਾਰਡ ਕੰਪਨੀ ਵੱਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ ਤੇ ਜਾਂ ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਰਾਹੀਂ ਵੰਡੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਨਵੰਬਰ 2016 ਤੱਕ ਸੀ।
- ਨਵੀਂ ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਕੀਰਿਆ ਸਕੀਮ ਦੀ ਮੌਜੂਦਾ ਮਿਆਦ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਰਕਾਰੀ ਫੈਸਲੇ ਅਨੁਸਾਰ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਮੌਜੂਦਾ ਸਕੀਮ ਦੀ ਮਿਆਦ 31.03.2018 ਤੱਕ ਹੈ।
- ਇਸ ਯੋਜਨਾ ਤੋਂ ਲਾਭ ਲੈਣ ਲਈ ਪੰਜੀਕਰਨ ਅਤੇ ਸਮਾਰਟ ਕਾਰਡ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਰਾਸ਼ੀ 30/- ਰੁਪਏ ਹੋਵੇਗੀ ਜੋ ਪਰਿਵਾਰ ਤੋਂ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਵਲੋਂ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਵਲੋਂ ਸਮਾਰਟ ਕਾਰਡ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਵਸੂਲੀ ਜਾਵੇਗੀ।

4. ਬਿਨ੍ਹਾਂ ਪੈਸੇ ਤੋਂ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਇਲਾਜ ਲੈਣਾ ਹੈ।

- ਸਕੀਮ ਤਹਿਤ ਸਾਰੇ ਸਰਕਾਰੀ ਅਤੇ ਲਗਭਗ 300 ਪ੍ਰਾਇਵੇਟ ਹਸਪਤਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
- ਇਲਾਜ ਲੈਣ ਵਾਸਤੇ ਆਪਣਾ ਸਮਾਰਟ ਕਾਰਡ ਲੈ ਕੇ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਪੁੱਜੋ।
- ਮਰੀਜ਼ ਮੈਂਬਰ ਆਪਣੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾ ਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈ ਸਕੇਗਾ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਡਿਸਚਾਰਜ ਹੁੰਦੇ ਸਮੇਂ ਇੱਕ ਵਾਰ ਫਿਰ ਆਪਣੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣਾ ਕਾਰਡ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਵਾਪਿਸ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਬਕਾਇਆ ਰਾਸ਼ੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

- ਇਲਾਜ ਦੀ ਬਣੀ ਰਕਮ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਵਲੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਅਦਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਸਮਾਰਟ ਕਾਰਡ ਧਾਰਕ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਕਿਸਮ ਦੀ ਨਗਦ ਰਾਸ਼ੀ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਉਪਰੰਤ ਵਾਪਿਸ ਜਾਣ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ 100 ਰੁਪਏ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਘਰ ਜਾਣ ਵਾਸਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

5. ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ

- ਪ੍ਰ - ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਿਲ ਹੋਣਾ ਕੀ ਹੈ ?
- ਜ - 24 ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਉਪਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣਾ। ਪਰ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਕੁਝ ਚੋਣਵੇਂ ਇਲਾਜਾਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਅੱਗੇ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
- ਪ੍ਰ - 24 ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਪੂਰੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਕੀ ਹਨ?
- ਜ - ਇਹੋ ਜਿਹੇ ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਜਿਹੜੇ ਕਿ 24 ਘੰਟੇ ਦੌਰਾਨ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਿਲ ਨਹੀਂ ਹੋਣਾ ਪੈਂਦਾ। ਅਜਿਹੇ ਮੁੱਖ ਇਲਾਜਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਅੱਗੇ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ (ਲੜੀ ਨੰਬਰ 8 ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ)।
- ਪ੍ਰ - ਕਿ ਪਹਿਲਾਂ ਚਲ ਰਹੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਇਸ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਹਨ?
- ਜ - ਪਹਿਲੇ ਚਲ ਰਹੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਵੀ ਇਸ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਪ੍ਰ - ਕਿ ਓ.ਪੀ.ਡੀ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਇਸ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਹੈ ?
- ਜ - ਇਸ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਓ.ਪੀ.ਡੀ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਇਲਾਜ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜਿਹੜੇ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਿਲ ਹੋਣ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਖਰਚਾ ਮਰੀਜ਼ ਆਪ ਬਹਿਨ ਕਰੇਗਾ।
- ਪ੍ਰ - ਕਿ ਜਣੇਪਾ ਲਾਭ ਇਸ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦਾ ਹੈ ?
- ਜ - ਜੀ ਹਾਂ ਜਣੇਪਾ ਸਬੰਧੀ ਸਾਰੇ ਲਾਭ ਇਸ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਹਨ। ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਸਬੰਧੀ ਹੋਏ ਹਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ ਇਸ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਹਨ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਇਸਦੀ ਪ੍ਰਤੀਪੂਰਤੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਪ੍ਰ - ਕੀ ਹਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਡਲਿਵਰੀਆਂ ਇਸ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਹਨ?
- ਜ - ਇਸ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਨੌਰਮਲ ਅਤੇ ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਦੋਨਾਂ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਡਲਿਵਰੀਆਂ ਕਵਰ ਹਨ। ਸਮੇਂ ਤੇ ਨਵ ਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਇੱਕ ਦਿਨ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਬਾਅਦ ਹੋਏ ਬੱਚੇ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ 5 ਦਿਨ ਤੱਕ ਦਾ ਇਲਾਜ ਸਬੰਧੀ ਖਰਚਾ ਕਵਰ ਹੈ।
- ਪ੍ਰ - ਕਿ ਨਵ ਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਕੋਈ ਸੁਵਿਧਾ ਹੈ ?
- ਜ - ਨਵ ਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਜਨਮ ਤੋਂ ਹੀ ਖੁਦ ਬਖੁਦ ਬਾਕੀ ਸਮੇਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਪ੍ਰ - ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਜਾਣ ਵਾਸਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਕੋਈ ਸੁਵਿਧਾ ਹੈ ?

- ਜ - ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਘਰ ਜਾਉਣ ਸਮੇਂ 100 ਰੁਪਏ ਕਿਰਾਏ ਵਜੋਂ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 1000/- ਰੁਪਏ ਤੱਕ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਪ੍ਰ - ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਜਾਣ ਲਈ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਲਈ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਟਿਕਟ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ?
- ਜ - ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਪੂਰਤੀ ਲਈ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਪ੍ਰ - ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਸੁਵਿਧਾ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾਖਿਲ ਹੋਣ ਵੇਲੇ ਮਿਲੇਗੀ ਜਾਂ ਛੁੱਟੀ ਦੇ ਵੇਲੇ ?
- ਜ - ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਵੇਲੇ ਇਸਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਪ੍ਰ - ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਵੇਲੇ 100 ਰੁਪਏ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਕਿਸ ਵਲੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ?
- ਜ - ਜਿਹੜਾ ਹਸਪਤਾਲ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸੁਵਿਧਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਏਗਾ, ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਛੁੱਟੀ ਸਮੇਂ 100 ਰੁਪਏ ਦੇਵੇਗਾ।
- ਪ੍ਰ - ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਖਾਣੇ ਦੀ ਸੁਵਿਧਾ ਹੈ?
- ਜ - ਖਾਣਾ ਸਿਰਫ ਦਾਖਿਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਹੀ ਮਿਲੇਗਾ, ਜੋ ਕਿ ਪੈਕੇਜ ਰੇਟ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ।
- ਪ੍ਰ - ਜੇਕਰ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਲਾਭਪਤਾਰੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਕੋਈ ਵਿਵਾਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ?
- ਜ - ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਉਸਦੀ ਦੇਖ ਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਜਿਲ੍ਹਾ ਪੱਧਰ ਤੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨਿਵਾਰਨ ਕਮੇਟੀ ਨੂੰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਹਲ ਨਾ ਹੋਣ ਤੇ ਇਸਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 104 ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਤੇ ਵੀ ਦਰਜ ਕਰਵਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਪ੍ਰ - ਜੇਕਰ ਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਰਾਸ਼ੀ ਘੱਟ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਖਰਚਾ ਜਿਆਦਾ ਆਉਦਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਸ ਸਮੇਂ ਹਸਪਤਾਲ ਕਿ ਕਰੇਗਾ ?
- ਜ - ਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਬਚੀ ਰਾਸ਼ੀ ਕਾਰਡ ਵਿੱਚੋਂ ਕੱਟ ਲਿਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲੱਗਣ ਵਾਲੀ ਰਾਸ਼ੀ ਮਰੀਜ਼ ਤੋਂ ਲਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਤੋਂ ਸਹਿਮਤੀ ਲੈ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਪ੍ਰ - ਜਿਹੜੀ ਬਿਮਾਰੀ ਇਸ ਸਕੀਮ ਤਹਿਤ ਨਹੀਂ ਆਉਦੀ ਤਾਂ ਉਸ ਸਬੰਧੀ ਕਾਰਡ ਧਾਰਕ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਿਵੇਂ ਹੋਵੇਗਾ ?
- ਜ - ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਸਾਰਾ ਖਰਚਾ ਕਾਰਡ ਧਾਰਕ ਵਲੋਂ ਬਹਿਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਪਰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਤੋਂ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਪ੍ਰ - ਜੇਕਰ ਕਾਰਡ ਧਾਰਕ ਦੀਆਂ ਉਗਲਾਂ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਮ ਮੇਲ ਨਹੀਂ ਖਾਦੇਂ ਤਾਂ ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ ?
- ਜ - ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਜਿਸ ਦਾ ਨਾਮ ਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋਵੇ, ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੇਗਾ। ਕਾਰਡ ਧਾਰਕ

ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ 104 ਤੇ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਸੂਚਿਤ ਕਰੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਕਾਰਡ ਧਾਰਕ ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀਆਂ ਉਗਲਾਂ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਮੇਲ ਨਹੀਂ ਖਾਦੇ ਤਾਂ ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਲੋਂ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ/ਟੀ.ਪੀ.ਏ ਨਾਲ ਦਿਸ਼ਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਲੈਣ ਲਈ ਸਪਰੰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਪ੍ਰ - ਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਇਸ ਸਕੀਮ ਤਹਿਤ ਦਰਸਾਏ ਪੈਕੇਜ ਰੇਟਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਰੇਟ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ?

ਜ - ਨਹੀਂ

ਪ੍ਰ - ਹਾਦਸੇ ਦੌਰਾਨ ਮੌਤ ਦਾ ਮੁਆਵਜਾ ਕਿੰਨਾ ਮਿਲੇਗਾ।

ਜ - ਮੁਆਵਜਾ ਸਿਰਫ ਪੱਤਨੀ ਨੂੰ ਮਿਲੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਘਰ ਦਾ ਮੁੱਖੀ ਪਤੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਘਰ ਦਾ ਮੁੱਖੀ ਪੱਤਨੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੁਆਵਜਾ ਪਤੀ ਨੂੰ ਮਿਲੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਪਤੀ ਦੀ ਮੌਤ ਹਾਦਸੇ ਦੌਰਾਨ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪੱਤਨੀ ਪਹਿਲਾ ਤੋਂ ਹੀ ਸਵਰਗਵਾਸੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੁਆਵਜਾ ਜਿਲ੍ਹੇ ਦੇ ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਵੱਲੋਂ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਆਸ਼ਰਤਾ ਨੂੰ ਮਿਲੇਗਾ।

ਪ੍ਰ - ਮੁਆਵਜੇ ਦੀ ਰਕਮ ਲੈਣ ਵਾਸਤੇ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ?

ਜ - 104 ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ ਨੰਬਰ ਤੇ ਹਾਦਸੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਕਰਵਾਉਣੀ ਹੈ ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਇਕ ਹਫਤੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅੰਦਰ ਕਾਗਜ ਪੱਤਰ ਪੂਰੇ ਕਰਵਾਉਣ ਹਿੱਤ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰੇਗਾ। ਯਾਦ ਰਹੇ 104 ਤੇ ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਕਰਨ ਲਗੇ ਪੰਜੀਕਰਨ ਨੰਬਰ ਲੈ ਲਿਆ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਅਗੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਦੀ ਔਕੜ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪੱਤਰ ਚਾਰ ਲਈ ਇਸੇ ਨੰਬਰ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

6. ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ ਕੀ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ

- ਹਸਪਤਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਕਾਊਂਟਰ ਤੇ ਸਮਾਰਟ ਕਾਰਡ ਦਿਖਾਉਣਾ ।
- ਪਹਿਚਾਣ ਨੂੰ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰਨ ਲਈ ਉਗਲਾਂ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨਾਂ ਸਬੰਧੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨਾਲ ਸੁਖਾਵਾਂ ਤਾਲਮੇਲ ਬਣਾਉਣਾ ।
- ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਪ੍ਰੇਸ਼ਾਨੀ ਜਾਂ ਪੁੱਛਗਿੱਛ ਲਈ 104 ਨੰਬਰ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਤੇ ਸਪਰੰਕ ਕਰਨਾ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਲੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੁਵਿਧਾ ਮੁਫਤ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਛੁੱਟੀ ਸਮੇਂ 100 ਰੁਪਏ ਕਿਰਾਏ ਵਜੋਂ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ।
- ਪੈਕੇਜ ਤੋਂ ਵੱਧ ਅਤੇ ਪੈਕੇਜ ਵਿੱਚ ਨਾ ਕਵਰ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਲਈ ਆਏ ਖਰਚੇ ਦੀ ਅਦਾਇਗ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ ।

ਕੀ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ

- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਜਾਂਚ ਪੜਤਾਲ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਚੈਕਅੱਪ ਲਈ ਦਾਖਿਲ ਹੋਣ ਸਬੰਧੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਲੋਂ ਮਜਬੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਹਨ।

- ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਸਮਾਰਟ ਕਾਰਡ ਲਿਜ਼ਾਉਣਾ ਨਾ ਭੁਲੋਂ ਅਤੇ ਇਸ ਸਕੀਮ ਤਹਿਤ ਦਰਜ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਹੀ ਇਲਾਜ ਲਈ ਜਾਵੇ , ਜਿਸਦਾ ਵੇਰਵਾ ਗਾਇਡ ਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਹੈ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ ਛੁੱਟੀ ਵੇਲੇ ਡਿਸਚਾਰਜ ਸਲਿਪ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਦੇ ਅਸਲ ਕਾਗਜ਼ ਜਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਾ ਲਿੱਤੇ ਜਾਣ, ਕਿਉਂਕਿ ਅਜਿਹੇ ਕਾਗਜ਼ ਆਡਿਟ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਆਉਦੇ ਹਨ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਕਾਰਡ ਨਾ ਦਿਓ।
- ਸੁਨਾਖਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣਾ ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਵਾਪਿਸ ਲੈਣਾ ਨਾ ਭੁਲੋ।

7. ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨਿਵਾਰਨ

- ਕਿਸੇ ਵੀ ਨੀਲੇ ਕਾਰਡ ਧਾਰਕ ਨੂੰ ਪੰਜੀਕ੍ਰਣ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੈ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਧਾਰਕ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਰੁੱਧ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਵਿਰੁੱਧ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਪੱਧਰ ਤੇ ਬਣਾਈ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਕਮੇਟੀ ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਉਹ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 104 ਟੋਲ ਫਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਤੇ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। 104 ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਤੇ ਦਰਜ ਕਰਵਾਈ ਗਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਪੱਧਰ ਤੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨਿਵਾਰਨ ਕਮੇਟੀ ਨੂੰ ਸਮਾਂਬੱਧ ਤਰੀਕੇ ਤੇ ਨਿਵਾਰਨ ਹਿੱਤ ਭੇਜ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਜੇਕਰ ਆਪ ਜੀ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਨਿਵਾਰਨ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅੰਦਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਤਾਂ ਇਹ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨਿਵਾਰਨ ਦੀ ਕਮੇਟੀ ਵਲੋਂ ਚੱਕ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਨਿਵਾਰਨ ਫਿਰ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਕਮੇਟੀ ਵਲੋਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜਿਲ੍ਹਾ ਪੱਧਰ ਦੀ ਕਮੇਟੀ

ਜਿਲ੍ਹਾ ਪੱਧਰ ਦੀ ਕਮੇਟੀ ਵਿੱਚ ਨਿਮਨ ਮੈਂਬਰ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋਣਗੇ।

- 1) ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਲੋਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਏ.ਡੀ.ਸੀ ਜਾਂ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ (ਚੇਅਰਮੈਨ)।
- 2) ਜਿਲ੍ਹੇ ਦਾ ਡਿਪਟੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਮਿਸ਼ਨਰ (ਜਿਸਨੂੰ ਕਿ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇਗੀ)।
- 3) ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨੁਮਾਇੰਦਾ।
- 4) ਇਸ ਕਮੇਟੀ ਦੇ ਵਿੱਚ ਚੇਅਰਮੈਨ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਿਕ ਕਿਸੇ ਵੀ ਐਨ.ਜੀ.ਓ ਜਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਜਾਂ ਦਾਨਪੁਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਕਮੇਟੀ

ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਕਮੇਟੀ ਵਿੱਚ ਨਿਮਨ ਮੈਂਬਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ।

- 1) ਮੈਨੇਜਿੰਗ ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਪੀ.ਐਚ.ਐਸ.ਸੀ ਅਤੇ ਸਕੱਤਰ ਸਿਹਤ (ਚੇਅਰਮੈਨ)।
- 2) ਜਿਲ੍ਹੇ ਦੇ ਡਿਪਟੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਮਿਸ਼ਨਰ।
- 3) ਇਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਵਲੋਂ ਉੱਚ ਪੱਧਰੀ ਅਧਿਕਾਰੀ।
- 4) ਮੈਨੇਜਿੰਗ ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਪੀ.ਐਚ.ਐਸ.ਸੀ ਇਸ ਕਮੇਟੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਐਨ.ਜੀ.ਓ ਜਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਜਾਂ ਦਾਨਪੁਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

8) ਸਕੀਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਇੱਕ ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਿਲੇ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।

- ਡਾਇਲਿਸਿਸ ।
- ਕੈਂਸਰ ਲਈ ਕੀਮੋਥੈਰੈਪੀ, ਰੇਡੀਓਥੈਰੈਪੀ।
- ਅੱਖ ਦਾ ਅਪਰੇਸ਼ਨ।
- ਪੱਥਰੀ ਦਾ ਅਪਰੇਸ਼ਨ।
- ਟੋਂਸਲ ਦਾ ਅਪਰੇਸ਼ਨ।
- ਡਾਇਲੀਸਿਸ
- ਦੰਦ ਦਾ ਅਪਰੇਸ਼ਨ(ਐਕਸੀਡੈਂਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ) ।
- ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਹਾਈਡ੍ਰੋਸਿਲ, ਆਂਤੜੀ, ਨੱਕ, ਗਲੇ, ਕੰਨ, ਪਿਸ਼ਾਬ ਲਈ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਅਪਰੇਸ਼ਨ।
- ਹੱਡੀ ਦੇ ਟੁੱਟਣ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਥਾਂ ਤੋਂ ਹਿੱਲਣ ਦਾ ਇਲਾਜ।
- ਜਨਰਲ ਐਨਸਥੀਸੀਆ ਨਾਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਅਪਰੇਸ਼ਨ।
- ਹੋਰ ਵੀ ਕੋਈ ਅਜਿਹਾ ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਜਿਹੜਾ ਕਿ ਆਪਸ ਵਿੱਚ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਹੋਵੇ।

9) ਸਕੀਮ ਤਹਿਤ ਨਾ ਕਵਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ

- i) ਓ.ਪੀ.ਡੀ ਦੀ ਸਲਾਹ ਅਤੇ ਜਾਂਚ ਜਿਸ ਲਈ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਖ ਦਾਖਿਲੇ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ।
- ii) ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਤਾਕਤ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜੋ ਕਿ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ ਡਾਕਟਰ ਵਲੋਂ ਤਸਦੀਕ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- iii) ਟੀਕਾਕਰਨ।
- iv) ਸਾਜ ਸ਼ਿੰਗਾਰ ਜਾਂ ਪਲਾਸਟਿਕ ਸਰਜਰੀ (ਐਕਸੀਡੈਂਟ ਕੇਸਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ)।
- v) ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ (ਦੁਰਘਟਨਾਵਾਂ ਦੇ ਕੇਸਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ)
- vi) ਕੌਨਜੈਨੀਟਲ ਬਾਹਰੀ ਰੋਗ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਕਿਉਂਟ ਅੰਗ ਵਿਗੜ, ਕਲਬ ਫੂਟ (ਸਮਤਲ ਪੈਰ), ਤਾਲੂ ਆਦਿ ।

- vii) ਏਡਜ਼, ਜੰਗ, ਅੱਤਵਾਦ, ਕੁਦਰਤੀ ਬਿਪਤਾ ਆਦਿ ।
- viii) ਐਕਸਟਰਨਲ ਮੈਡੀਕਲ/ਨਾਨ ਮੈਡੀਕਲ ਇਕਿਉਪਮੈਂਟ ਜਿਵੇਂਕਿ ਨਕਲੀ ਅੰਗ, ਵਸਾਖੀ, ਸੁਨਣ ਵਾਲੀ ਮਸ਼ੀਨ, ਏਨਕ, ਲੈਂਸ ਆਦਿ ।
- ix) ਸਵੈ ਇਨਡਕਟਿਵ ਸੱਟ ਕਾਰਨ ਇਲਾਜ਼ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਖੁਦਕੁਸ਼ੀ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ।
- x) ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ (ਪਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਸਮਸਿਆ ਜੋ ਕਿ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਿਲ ਹੋਣਾ ਪਵੇ ਤਾਂ ਉਹ ਸਕੀਮ ਵਿੱਚ ਮਿਲੇਗਾ)।

ਮੌਜੂਦਾ ਸਕੀਮ ਦਾ ਸਟੇਟਸ **ਝੰਡੀ ਸ** ਤੇ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।