

**धन्वतरी गोल्ड योजना, वैद्यकीय विभाग
धन्वतरी प्रतिपुर्ती उपचार बील स्विकृती चेक लिस्ट**

अ.क्रं	तपशिल	पानांक क्रमांक
1	कर्मचारी प्रतिपुर्ती बील मागणी अर्ज विभागाचे शिफारसीसहित	
2	५ दिवसांच्या आत विभागाला किंवा वैद्यकीय/धन्वतरी कळविलेले इमेल प्रत/पत्र सोबत अत्यावश्यक (Emergency) रुग्णालयाचे लेटरहेडवरसादर करणे	
3	कर्मचारी पात्र स्क्रीनशॉट फोटोकॉपी	
4	कर्मचारी आय कार्ड/सेवानिवृत्त पेन्शनर ऑर्डर	
5	पेंशंट आधार कार्ड इतर पुरावा	
6	रुग्णालयातील पेशंटचे आयपीडी पेपर	
7	हॉस्पिटल नोंदणी प्रमाणपत्र फोटो कॉपी	
8	लॅब इन्वेस्टिगेशन (ओरिजिनल) सही शिक्के सहित	
9	एक्सरे/एम.आर.आय/युव.एस.जी/सीटी स्कॅन व इतर रिपोर्ट (ओरिजिनल) सही शिक्के सहित	
10	फार्मसी बील (ओरिजिनल) सही शिक्के सहित	
11	इम्पलॅन्ट इन्व्हॉईस बीलावर सही शिक्के सहित(ओरिजिनल) ,स्टिकर सोबत	
12	डीसचार्ज कार्ड/समरी (ओरिजिनल) / डेथ समरी, फार्म क्रं 4 (कॉज ऑफ सर्टीफिकेट) सही शिक्के सहित	
13	हॉस्पिटल बील (ओरिजिनल)सही शिक्के सहित	

संपर्क - 020-67333333-Ex-1564, 1565

Email- dhanvantari@pcmcindia.gov.in
medical@pcmcindia.gov.in