कार्यालय .....

क्रमांक : दिनांक :

श्रीमान् वित्तीय सलाहकार
माध्यमिक शिक्षा
राजस्थान, बीकानेर।

विषय :– श्री ..... पद ..... पदस्थापन .....

के द्वारा कराये गये इलाज के पुनर्भरण की राशि स्वीकृत करने बाबत्।

महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि श्री ..... पद ..... पदस्थापन ..... के द्वारा स्वयं/आश्रित ..... का उपचार राज्य के निजि/ अनुमोदित चिकित्सालय में करवाया गया है, जिसकी राजस्थान सिविल सेवा (चिकित्सा परिचर्या) नियम 2013 के तहत् विवरणानुसार राशि स्वीकृत योग्य है।

क्र0स0	विवरण	दर	मांग की गई राशि	स्वीकृत योग्य राशि
1	दवाईयों पर किया गया व्यय	अधिकतम 90 प्रतिशत		
2	प्रयोगशाला जांच एवं अन्वेषण पर व्यय	अनुमोदित दर अन्यथा अधिकतम 70 प्रतिशत		
3	ऑपरेशन थियेटर चार्ज	50 प्रतिशत एवं अधिकतम 5000/–		
4	एनेस्थिसिया चार्ज	50 प्रतिशत एवं अधिकतम 5000/–		
5	डॉक्टर फीस	Rs.400/- per day or actual whichever is less subject to the maximum limit of Rs.20,000/-		
6	रूम चार्ज	अनुमोदित दर		
7	ब्लड बैंक चार्ज	अनुमोदित दर		
8	Dialyses Charges	अनुमोदित दर		
9	Thalassemia Major	At the rate approved under CM Relief Fund upto the extent of Rs 7 lacs.		
10	अन्य व्यय			
11				
योग				

उक्तानुसार राशि स्वीकृत करने हेतु कार्मिक का प्रकरण मय शपथ पत्र श्रीमान् को प्रस्तुत है।

संस्था प्रधान
मोहर

सहायक लेखाधिकारी
मोहर

ला शिक्षा अधिकारी
मोहर

www.rajsevak.com

कार्यालय .....

दवाईयों पर किया गया व्यय विवरण

क्र.स.	बीजक	दिनांक	औषधियों का विवरण	राशि	स्वीकृत योग्य राशि

www.rajsevak.com

कार्यालय .....

प्रयोगशाला एवं जांचों पर किया गया व्यय

क्र.स.	बीजक	दिनांक	जांच का विवरण	राशि	स्वीकृत योग्य राशि

www.rajsevak.com

कार्यालय .....

ऑपरेशन थियेटर चार्ज

क्र.स.	बीजक	दिनांक	विवरण	राशि	स्वीकृत योग्य राशि

www.rajsevak.com

कार्यालय .....

एनेस्थिसिया चार्ज

क्र.स.	बीजक	दिनांक	विवरण	राशि	स्वीकृत योग्य राशि

www.rajsevak.com

कार्यालय .....

डॉक्टर फीस विवरण

क्र.स.	बीजक	दिनांक	विवरण	राशि	स्वीकृत योग्य राशि

www.rajsevak.com

कार्यालय .....

रूम चार्जेस विवरण

क्र.स.	बीजक	दिनांक	विवरण	राशि	स्वीकृत योग्य राशि

www.rajsevak.com

कार्यालय .....

ब्लड बैंक/प्लेसेन्टा/प्जाज्मा/रेडियेशन आदि

क्र.स.	बीजक	दिनांक	विवरण	राशि	स्वीकृत योग्य राशि

www.rajsevak.com

कार्यालय .....

अन्य व्यय विवरण

क्र.स.	बीजक	दिनांक	विवरण	राशि	स्वीकृत योग्य राशि

www.rajsevak.com