# હોસ્પિટલાઈઝેશન યોજનાના

૧) સમાજ તરફથી નિર્ધારીત કરેલું છેલ્લું ફોર્મ(Latest Form) વિગતવાર ભરીને સમાજની ઓફીસમાં હોસ્પીટલાઈઝેશનના જરૂરી ડૉક્યુમેન્ટ જેવા કે ઓરીજીનલ ડીસચાર્જ કાર્ડ, હોસ્પીટલનું બીલ, પૈસા ભર્યાની રસીદ, દવાના બીલો અને તેના પ્રીસ્ક્રીપ્શન રેસ્ટના રીપોર્ટની કોપી સાથે સંલગ્ન કરવું.

૨) હોસ્પીટલાઈઝેશન યોજના હોસ્પીટલમાં દાખલ થાય અને હોસ્પિલમાંથી ડીસાચાર્જ મળે તે દરમ્યાન થયેલ ખર્ચ માટે જ હોઈને **હોસ્પિટલમાં દાખલ થયા પહેલાના અને ડીસચાર્જ પછીના બીલો, રીપોર્ટ સાથે જોડવા નહીં.**

૩) હોસ્પિટલમાંથી ડીસચાર્જ લીધા બાદ ૩૦ દિવસમાં ફરીથી હોસ્પીટલમાં દાખલ થવું પડે તો એક જ હોસ્પિટલાઈઝેશન ગણાશે અને બે કે બેથી /વધુ હોસ્પિટલાઈઝેશન માટે એકજ ફોર્મ ભરવું.

૪) આ યોજનાનો લાભ લેવા માટે અરજદારે હોસ્પિટલમાંથી ડીસચાર્જ થયા બાદ ૩૦ દિવસમાં સમાજની ઓફીસમાં અરજી જમા કરાવવી જરૂરી છે.

૫) મેડીક્લેમ માટે અરજી કરી હોય તેવા કેસોમાં મેડીક્લેમ આવ્યા બાદ ૩૦ દિવસમાં અરજી કરવાની રહેશે. જેમા મેડીક્લેમ પૉલીસીની કૉપી સેટલમેન્ટ લેટરનું બિડાણ કરવાનું રહેશે.

૬) અરજી અને સાથેના બીડાણોની સાથે **એક સેટ ઝેરોક્ષ જોડવી જરૂરી છે.**

૭) ડાયાલીસીસ, કેમોથેરેપી, એન્જીઓગ્રાફી જેવી સ્પેશ્યલાઈઝડ પ્રોસીજરને હોસ્પિટલાઈઝેશનનો લાભ મળી શકશે.

૮) સુવાવડ, સીઝેરીયન ઓપરેશન અથવા તે દરમ્યાન થયેલ ખર્ચ માટે અરજી સ્વિકારવામાં આવશે નહી.

૯) અરજદારનો મેડીકલ ઈન્સ્યુરન્સ હોય અને / અથવા બીજી કોઈ સંસ્થા / વ્યક્તિ પાસેથી સહાય મળેલ અથવા મળવા પાત્ર હોય તો તેનો સ્પષ્ટ ઉલ્લેખ અરજીમાં કરવો જરૂર છે.

૧૦) જો કોઈ અનૈતિક કારણેસર હોસ્પિટલાઈઝ થયું હોય તો, અમે ફાઈલને મંજૂર કરીશું નહીં.

૧૧) નિયમોમાં સુધારા-વધારા, ફેરફાર કરવાની સત્તા હોસ્પિટલાઈઝેશનની સમિતિ અને ટ્રસ્ટોની રહેશે.

**શ્રી અતુલભાઈ જે. શાહ**
**સંચાલક**
**૯૩૨૩૧૪૧૦૭૬**

Date : 01.05.2026