

ALL PHARMACY BILLS							

TOTAL CLAIM AMOUNT							
Enclosing All Original Hospital Documents including receipts, Any investigation reports with attested & Aadhar card copy, Bank pass book copy							
01. Duly Completed Claim Form A (A Form need to fill by applicant Full and correct) & B 02. Discharge Summary							
03.							
04.							
05.							
Application Given signature		Received & Verified date & signature of the MAMCOS BRANCH manager		Received & Verified date & signature of the MAMCOS Head office case worker			

ಕ್ರ.ಸಂ	ರೋಗಿಯು ನೆಟ್‌ವರ್ಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹೊರತು ಪಡಿಸಿ ಬೇರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೇರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಾಗ ಕ್ಲೈಂಗಾಗಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟ ಮತ್ತು ಪರಿಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಸಂಘದ ಶಾಖೆಗೆ ನೀಡಬೇಕು
1	Reimbursement Claim form 1 st part :ವಿಮಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯುವವರು ಈ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟ ಮತ್ತು ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಮೊತ್ತದ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನಿಮ್ಮ ದಾಖಲೆಯನುಸಾರ ಸತ್ಯವಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು Claim form –B part ಅನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯವರಿಂದ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿಸಬೇಕು. ಈ ಘಟಕಗಳು ಸಂಘದ ಎಲ್ಲಾ ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು www.mamcos.info ದಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತದೆ.
2	ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಪತ್ರ (Discharge Summary). Local ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿದ್ದರೆ ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.
3	ಒಳರೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೆಚ್ಚದ ಪ್ರತಿ(Inpatient main Bill & Break up Bill) ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ ಎಲ್ಲಾ ರಶೀದಿಗಳು ಹಾಗೂ Indoor Case Paper ವರದಿಗಳು ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
4	ಸರ್ಜನ್ ಹಾಗೂ ಅನಸ್ತೆಷಿಯಾ ಬಿಲ್ ಮತ್ತು ರಶೀದಿ, ಔಷಧಿ ಚೀಟಿಗಳು (Prescription) ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಬಿಲ್‌ಗಳು, ವೈದ್ಯರು ನೀಡಿದ ತನಿಖಾ ವರದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ ಚೀಟಿಗಳು ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಲ್ಯಾಬ್ ರಿಪೋರ್ಟ್‌ಗಳು, ಇ.ಸಿ.ಜಿ, ಎಕ್ಸ್-ರೇ, ಎಂ.ಆರ್.ಐ ಸ್ಕ್ಯಾನ್, ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
5	ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವರದಿ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
6	ಅಪಘಾತ ಹೊಂದಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕ್ರ.ಸಂ 01 ರಿಂದ 5ರವರೆಗಿನ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲ ಪ್ರತಿ ದಾಖಲೆಗಳು, ಎಫ್.ಐ.ಆರ್ ಹಾಗೂ ಅಪಘಾತಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಾಹನದ ಮಾಹಿತಿಗಳು.
7	ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವಾಗ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕ್ರ.ಸಂ 01 ರಿಂದ 5ರವರೆಗಿನ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲ ಪ್ರತಿ ದಾಖಲೆಗಳು, ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೇಳೆ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.
8	ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಯ ಆಧಾರಕಾರ್ಡ್ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್‌ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, ಅವರ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ರೋಗಿಯ ವಾರಸುದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್‌ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿ.