



## ది సింగరేణి కాలరీస్ కంపెనీ లిమిటెడ్

( ప్రభుత్వ సంస్థ )

### కాంట్రీబ్యూటర్ పోస్ట్ రిటైర్ మెంటు మెడీకల్ స్కీము (CPRMS-NE)కు సంబంధించిన సూచనలు

1. విశ్రాంత NCWA ఉద్యోగుల వైద్య సదుపాయం కొరకు సింగరేణి యజమాన్యము ప్రవేశపెట్టిన కాంట్రీబ్యూటర్ పోస్ట్ రిటైర్ మెంటు మెడీకల్ స్కీమ్ - నాన్ ఎగ్జిక్యూటివ్ (CPRMS-NE) పథకం తేదీ 01.04.2018 నుండి అమలులోకి వచ్చినది.
2. ఈ స్కీమ్ లో సభ్యత్వం పొందిన విశ్రాంత NCWA ఉద్యోగి / ఉద్యోగినికి మరియు అతని/ఆమె యొక్క భార్య/భర్త (జీవిత భాగస్వామికి) ఇద్దరికీ కలిపి మొత్తం గరిష్టముగా 5 లక్షల రూపాయల విలువ వరకు వైద్యసదుపాయము అందించబడును. అలాగే వారికి దివ్యాంగులైన పిల్లలు ఉన్నచో, అట్టి పిల్లలకు ఒక్కొక్కరికి రూ.20,000/- ల చొప్పున చెల్లించి CPRMS-NE సభ్యత్వము తీసుకున్న యెడల, వారికి నిబంధనలకు అనుగుణంగా వైద్యసదుపాయము అందించబడును
3. ఈ స్కీమ్ లో సభ్యత్వం పొందిన విశ్రాంత ఉద్యోగి/ఉద్యోగిని మరియు అతని/ఆమె భార్య/భర్త కు మాత్రమే వైద్య సదుపాయము అందించబడును. మెడికల్ కార్డ్ లో "నామిని" గా పేర్కొనబడిన వారు ఎటువంటి వైద్య సదుపాయమునకు అర్హులుకారు.
4. ఈ CPRMS-NE పథకము క్రింద వైద్య సదుపాయం కొరకు కంపెనీ నిర్ణయించిన ఎంప్లొయెల్డ్(రిఫరల్) హాస్పిటల్స్ లిస్ట్ ను సింగరేణి వెబ్ సైట్ <https://scclmines.com/> నుండి పొందవచ్చును.
5. అత్యవసరమైన పరిస్థితులలో కంపెనీ నిర్ణయించిన ఎంప్లొయెల్డ్(రిఫరల్) ఆసుపత్రులు లిస్టులో లేని ఆసుపత్రులలో చికిత్స తీసుకోవలసి వచ్చినప్పుడు సింగరేణి కంపెనీ చీఫ్ మెడికల్ ఆఫీసర్ (CMO), కొత్తగూడెం గారికి సమాచారం ఇవ్వాలి. అటువంటి కేసులలో చికిత్స బిల్లు నునిజాం వైద్య విజ్ఞాన సంస్థ (నిమ్స్) హైదరాబాద్ లో అమలులో ఉన్న రేట్లు(టారిఫ్) ప్రకారము మాత్రమే చెల్లించబడును.
6. ఈ స్కీమ్ లోని సభ్యులు ప్రతి సంవత్సరము డిసెంబర్ నెలలో "లైఫ్ సర్టిఫికేట్" ను సంబంధిత ఏరియా జనరల్ మేనేజర్ గారి కార్యాలయం నందు గల ATB సెల్ నందు సమర్పించవలెను, లేనియెడల వారి సభ్యత్వం కొనసాగింపబడదు.
7. ఈ మెడికల్ కార్డు ద్వారా అందించబడే వైద్యసదుపాయ వివరములు :-
  - a) ఈ CPRMS-NE స్కీములో సభ్యత్వము పొందినవారికి మెడికల్ కార్డ్ జారీ చేయబడుతుంది. ఈ కార్డు ద్వారా కంపెనీ నిర్ణయించిన ఎంప్లొయెల్డ్(రిఫరల్) ఆసుపత్రులలో మాత్రమే నిబంధనలకు అనుగుణంగా క్యాష్ లెస్ (నగదు చెల్లించకుండా) వైద్యము పొందవచ్చును.
  - b) ఓ.పి అనగా 1) కన్యలైఫ్ షన్ 2) మెడికల్ టెస్టులు మాత్రమే. వీటిని కంపెనీ రిఫరల్ లెటర్ లేకపోయినా, రిఫరల్ ఆసుపత్రులలో మెడికల్ కార్డ్ చూపించి వైద్యము పొందవచ్చును.
  - c) ఈ స్కీమ్ ద్వారా రిఫరల్ ఆసుపత్రులలో చికిత్స పొందదలచిన వారికి జనరల్ వార్డు సదుపాయాలు మాత్రమే వర్తిస్తాయి వారు స్పెషల్ రూమ్ సదుపాయములకు అర్హులుకారు.
  - d) ఇన్ పేషెంట్ చికిత్స కొరకు కంపెనీ నుండి అధికారికంగా అనుమతి వచ్చిన తరువాత మాత్రమే (రిఫరల్ లెటర్) సంబంధిత రిఫరల్ ఆసుపత్రులలో నిబంధనలకు అనుగుణంగా క్యాష్ లెస్ వైద్యము అందించబడును.
  - e) ఈ స్కీమ్ O.P Treatment, వైద్య పరీక్షలు మరియు ఇన్ - పేషెంట్ చికిత్స కొరకు మాత్రమే వర్తిస్తుంది
  - f) CPRMS-NE స్కీము కోసం కంపెనీ నిర్ణయించిన లిస్ట్ లో లేని ఆసుపత్రులలో చికిత్స పొందినప్పుడు, సభ్యునికి రియంబర్స్మెంట్ సొమ్ము నిమ్స్ టారిఫ్ కి లోబడి మాత్రమే చెల్లించబడును. దీనికి మెంబర్ ఈ క్రింద తెలుపబడిన పత్రాలను అందజేయవలెను
    1. ఒరిజినల్ బిల్, సంబంధిత ఆసుపత్రి అధికారుల స్టాంప్, సంతకాలతో వివరంగా ఉండాలి.
    2. ఒరిజినల్ డిశ్చార్జ్ సమ్మరి
    3. మెడికల్ కార్డ్ జిరాక్స్ కాపీ
    4. స్టంట్లు, ప్లేట్స్ తదితర వాటికి సంబంధించిన బిల్లు లు(ఒరిజినల్స్)

g) ఈ స్కీమ్ నందు దిగువ తెలిపిన వాటికి (నిమ్న టారిఫ్ మరియు ఎం.ఓ.యు లో లేనివి) సంబంధించిన బిల్లు లు సర్వీసులో ఉన్న (ఆన్ రోల్) ఉద్యోగులకులాగానే, రిఫరల్ ఆసుపత్రుల వారికి చెల్లించబడవు. వాటికి సంబంధిత పేషెంట్లు స్వంతంగా డబ్బులు చెల్లించవలెను.

1. విటమిన్ బి - 12 టెస్ట్ లు
  2. విటమిన్ డి - లవెల్స్ పరీక్ష
  3. సిరప్ లు/టానిక్ లు
  4. మెడికల్ పౌచ్ లు
  5. నొప్పికి సంబంధించిన స్ప్రేలు/ఆయింటుమెంట్లు/జెల్ లు
  6. యూరోబ్యూగ్స్
  7. యూరో మీటర్లు
  8. ఫిజియోథెరపీ మరియు ఎక్స్సర్ సైజుల ఖర్చు
  9. ఫుడ్ అండ్ టెవరేజ్
  10. బెడ్ / బాత్ టవల్స్ / బెడ్ షీట్స్
  11. పేవింగ్ రేజర్స్ , షే డ్స్
  12. ఫీడింగ్ టూల్స్
  13. విటమిన్ ఇంజక్షన్లు, ట్యూబ్లె ట్యూపాడర్లు
  14. బ్లడ్ క్రాస్ మ్యాచింగ్
  15. బ్లడ్ ప్యాక్డ్ సెల్స్ వితపుల్ రెప్లకమెంట్
  16. బ్లడ్ స్క్రీనింగ్
  17. డైటిషియన్ చార్జీలు
  18. డేటాల్ / బెటాడిన్
  19. ఏ టు జెడ్ యస్ . యస్ టాబ్లెట్స్
  20. వేట్ వైస్ లు
  21. అండర్ పాడ్లు మరియు డ్రైయింగ్ పద్దులు
  22. మౌత్ వాష్ లు, మౌత్ పెయింట్స్
  23. ఫోర్డ్ టాబ్లెట్స్
  24. Creams, లోషన్స్
  25. ఎన్మా ఛార్జీలు
  26. నాసల్ ఆక్సీ సెట్స్
  27. ఇతర సోల్యూషన్స్
- స్కీమ్ సభ్యుల సమాచారం కోసం పైన పేర్కొన్న లిస్టులో స్థలాభావము వల్ల కొన్ని మాత్రమే పేర్కొనడం జరిగినది.

h) ఈ దిగువ తెలిపిన చికిత్సలు / ఆపరేషన్ లు ముందస్తు అనుమతి లేనిదే చెల్లింపులు చేయబడవు.

01. లివర్ మార్నిడి ఆపరేషన్ లు
02. డెంటల్ ఇంప్లాంట్లు మరియు ఇతర అవయవ మార్నిడి(కిడ్నీ మార్నిడి కి మినహాయింపు ఉన్నది.)
03. టి.హెచ్.ఆర్.(టోటల్ హిప్ రీప్లెస్ మెంట్) (బిమ్మింగ్ హెమ్ పద్ధతి లో మరియు రీ సర్పెసింగ్ ఎంత్ర ప్లా స్టీ
04. లాసిక్స్ లేజర్ కరెక్షన్, కర్నియల్ రెప్లక్టీవ్ ఎర్డర్స్
05. లిపో సక్షన్
06. ప్ర మిక్సీ డ్ ఇన్సులిన్ , బోటులినిమ్ ఇంజక్షన్
07. అన్ని రకాల కాన్సోటిక్ సర్జరీలు
08. ట్రయల్ టెస్స్ పద్ధతిలో చేసేటటువంటి సర్జరీలు, మందులు లేక ధెరపీలు.

08. ఈ స్కీములో సభ్యుడిగా ఉన్న వారి రిజిస్టర్డ్ మొబైల్ ఫోన్లకు వైద్య సదుపాయం యొక్క గరిష్ట పరిమితి మరియు బ్యాలన్సు వివరములు ఎప్పటికప్పుడు సంక్షిప్త సందేశం(SMS) ద్వారా రాబోయే రోజులలో తెలియజేయబడును.
09. ఈ స్కీము నందు జరుగు వైద్య ఖర్చులు చెల్లింపుల నియంత్రణ అధికారం కేవలం మెడికల్ రీయంబర్స్ మెంట్ కమిటీకి మాత్రమే ఉంటుంది. ఈ విషయములో ఎటువంటి ఉత్తర ప్రత్యుత్తరాలు జరుపబడవు.
10. ఇది తాత్కాలిక స్కీము మాత్రమే కొలిండియా నుండి 10 వ వేజ్ బోర్డులో నిర్ణయించిన విధముగా CPRMS(NE) స్కీముకు సంబంధించి ఇంప్లీ మెంట్ షన్ ఉత్తర్వులకు అనుగుణంగా కాంపిటెంట్ అధికారి వారి సమ్మతితో పునః పరిశీలించబడును.
11. ఈ స్కీముకు సంబంధించిన ఇతర వివరముల కొరకు సంబంధిత వెల్పర్ ఆఫీసర్ గారిని లేదా మెడికల్ కార్డు జారీచేసిన సంబంధిత ATB సెల్ ఇంచార్జ్ ఆఫీసర్ గారిని సంప్రదించవలెను.
12. పైన పేర్కొన్నవి ఈ స్కీముకు సంబంధించి సభ్యుల సౌకర్యార్థం ఇచ్చిన సంక్షిప్త వివరాలు మాత్రమే, ఖచ్చితమైన అంశాలకు మరియు చట్టపరమైన అంశాలకు కంపెనీ వారు జారీ చేసిన ఆంగ్ల భ్రమణిక(సర్క్యులర్)ను మాత్రమే ప్రామాణికముగా తీసుకోవబడును.

**\*\*\* ఈ మెడికల్ కార్డు ను సభ్యుడు మోసపూరితంగా, దుర్వినియోగం చేసినట్లు నిర్ధారణ జరిగినచో అట్టి మెడికల్ కార్డు ను మెంబర్ యొక్క జీవిత కాలము మొత్తం రద్దు చేయడమే గాక చట్టపరమైన చర్యలు తీసుకోవబడును.**