શાળા નું નામ :
ગામનું નામ :
તાલુકો : રાજકોટ જીલ્લો રાજકોટ
વિગત : તબીબી સારવારના ખર્ચ / પેશગી મંજુરી મેળવવાની દરખાસ્ત

---

૧. અરજદાર નું નામ :–
પુરેપુરૂ
૨. હોદો :–
૩. શાળાનું નામ અને સરનામું :–
૪. સૈા પ્રથમ જે હોસ્પીટલમાં સારવાર લીધી છે ? તો કોઈ તારીખ તેના કેસોની નકલ. પ્રમાણિત
૫. સિવિલ હોસ્પીટલ અમદાવાદમાં સારવાર મેળવેલ છે ? તેની તારીખ / સમયગાળા સાથે કેસની નકલ. પ્રમાણિત
૬. ખાનગી હોસ્પીટલ ખાતે તબીબી સારવાર મેળવવા માટે નજીકની સીવીલ હોસ્પીટલ/ કે સિવિલ હોસ્પીટલ અમદાવાદનો સંપર્ક કરેલ છે કેમ ? તેની ભલામણ પત્રની નકલ.
૭. રાજય બહાર તબીબી સારવાર / ખાનગી હોસ્પીટલ ખાતે સારવાર મેળવવા માટે સિવિલ હોસ્પીટલ અમદાવાદ / કે અધિક નિયામક તબીબી સેવાઓ અને આરોગ્ય ખાતાની પુર્વ મંજુરી લીધી છે કે કેમ ? જો હોય તો તેના પત્ર નંબર અને તારીખ મંજુરી પત્રની નકલ બીડવી. પ્રમાણિત

૮. અરજદારે જે જે હોસ્પીટલમાં સારવાર લીધી હોય તેની વિગત.

અનું નં.	હોસ્પીટલનું નામ	તારીખ થી તારીખ સુધી	ઓપેરશનની તારીખ કે સંભવિત તારીખ

૯. તબીબી સારવાર ખર્ચ પેશગીના કિસ્સામાં
તબીબી સારવાર મેળવવા માટે સિવિલ
હોસ્પીટલનો અભિપ્રાય અને અંદાજીત ખર્ચની
વિગતનું સર્ટીફીકેટ તેમજ તબીબી સારવાર
મેળવતા પહેલા અધિક નિયામક તબીબી સેવા
અને આરોગ્ય ખાતાની પુર્વ મંજુરી લીધેલી છે
કે કેમ ? તેના પત્ર નં. તારીખ.

૧૦. તબીબી સારવાર / પેશગીની ખર્ચની રકમ.

ઉપરોક્ત વિગતો સાચી અને મારી જાણ મુજબની છે તેની ખાત્રી આપું છું.

આચાર્ય   અરજદારની સહી

૧. આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી ....
હોદ્દો .... શાળા ....
તબીબી સારવાર ખર્ચ / પેશગીની મંજુરી જે દરખાસ્ત કરેલ છે તેની તબીબી સારવારના નિયમો ૧૯૮૮ હેઠળ જરૂરી ચકાસણી કરેલ છે. અને જે ગ્રાહય રાખવાની ભલામણ કરવામાં આવે છે. સદર શાળા બીન સરકારી માન્ય અને ગ્રાન્ટ લેતી શાળા છે. અરજદાર શ્રી .... નિયમિત રીતે નિમણુંક પામેલ અને શાળાના પે રોલ પરના કર્મચારી છે અને સીધા પગાર યોજના હેઠળ પગાર મેળવે છે.

૨. અરજદારના કુટુંબના સભ્યશ્રીઓનો કેસ છે. અને તે અરજદાર .... છે.
(માતા પિતા પુત્ર) વગેરે

અને કુટુંબની વ્યાખ્યામાં તે આવે છે. આ માટે રેશનીંગ કાર્ડની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ સામેલ છે.

આચાર્ય   જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી ની સહી
સહી સિક્કો

મેડીકલ વિકલ્પ ફોર્મ

(પરિશિષ્ટ - ૧)

(અ) કર્મચારીએ ભરવાની વિગત :-

કર્મચારીનું નામ :

હોદ્દો :

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી, ____________________

(૧) રાજ્ય સરકારના કર્મચારીઓને "તબીબી ભથ્થુ" આપવા અંગેની શરતો જોગવાઇઓની મને જાણ કરવામાં આવી છે, મેં વાંચી છે અને સમજ્યો / સમજી છું અને ગુ. રા. સે. (તબીબી સારવાર) નિયમો ૧૯૮૮ લાગુ પડે છે આથી સને : ૧૯ -૧૯ ના નાણાંકીય વર્ષ માટે હું તબીબી ભથ્થુ મેળવવાનો વિકલ્પ આપુ છું/આપતો/આપતી નથી.

(૨) મારા/મારી/પતિ/પત્નિ/ભાઇ/બહેન/પિતા/માતા/પુત્રી પુત્ર નામે ____________________
____________________ તે ____________________
ની કચેરી/વિભાગમાં રાજ્ય સરકારના કર્મચારી/પેન્શનર છે. ગુજરાત રાજ્ય સેવા (તબીબી સારવાર) નિયમો ૯૮૮ લાગુ પડે છે તથા તેમણે/તેણીએ "તબીબી ભથ્થુ" મેળવવાનો વિકલ્પ આપેલ છે / નથી.

આપનો / આપની વિશ્વાસુ,

સ્થળ :

સહી :

તારીખ :

નામ :

(બ) સંબંધિત કર્મચારીના કચેરી / વિભાગે ભરવાની વિગત :-

(૧) ઉપર (અ) માં દર્શાવ્યા મુજબના શ્રી/શ્રીમતી/કુ. ____________________
આ કચેરી/વિભાગમાં તા. ____________ થી સેવા બજાવે છે / બદલી / પ્રતિનિયુક્તિ / નવી નિમણૂંક પામ્યા છે. અને તેમને / તેણીને ગુજરાત રાજ્ય સેવા (તબીબી સારવાર) નિયમો, ૧૯૮૮ લાગુ પડે છે. આથી તેમને / તેણીએ તબીબી ભથ્થુ મેળવવા અંગેનો વિકલ્પ આપ્યો છે તે ચકાસતા બરોબર જણાય છે. / બરોબર જણાતો નથી.

(૨) આથી તેમને / તેણીએ તબીબી ભથ્થુ મેળવવાનો વિકલ્પ આપેલ છે તે ગ્રાહ્ય રાખવામાં આવે છે. / આવતો નથી. સને : ૧૯ -૧૯ ના નાણાંકીય વર્ષ માટે ____________ મહિનાથી તેમને / તેણીને તબીબી ભથ્થુ મંજૂર કરવામાં આવે છે. / આવતુ નથી.

(૩) સંબંધિત કર્મચારીના વિકલ્પની નોંધ સર્વિસ કાર્ડ / સેવાપોથી / સર્વિસરોલ / હંગામી રજીસ્ટરમાં કરી છે.

સ્થળ :-

સહી :

તારીખ :-

હોદ્દો :

નોંધ :- ઉપરના અ (૨)ની વિગત જે કર્મચારીઓને લાગુ પડતી હશે તેવા કર્મચારીઓના કિસ્સામાં સંબંધિત કર્મચારીનાં નિયંત્રણ સત્તાધિકારીઓએ કર્મચારીના વિકલ્પની એક-એક નકલ પરસ્પર અદલાબદલીથી મોકલી આપવાની રહેશે.

બીન સરકારી માધ્યમિક / ઉચ્ચતર માધ્યમિક શાળાઓના કર્મચારીઓની તબીબી સારવારના ખર્ચની મંજુરી સંદર્ભ ચેકલીસ્ટ...

---

૧. શાળા બીન સરકારી અને અનુદાન મેળવતી સરકારી માન્ય શાળા છે?

૨. અરજદાર કર્મચારી સીધા પગાર યોજના તળે પગાર મેળવે છે

૩. અરજદાર નિયમિત રીતે નિમાયેલા અને મળવાપાત્ર મહેકમની મર્યાદામાં સમાવેશ થયેલ છે.

૪. અરજદારના બદલે તેમના કુટુંબના સભ્યનો કેસ છે ?

૫. અરજદારના કુટુંબના સભ્યનો સમાવેશ મુંબઈ મુલ્કી સેવા નિયમ હેઠળની કુટુંબની વ્યાખ્યામાં આવી જાય છે ?

૬. અરજદારે સૈા પ્રથમ સરકારી હોસ્પીટલમાં સારવાર મેળવેલ છે કે કેમ ?

૭. અરજદારે ખાનગી હોસ્પીટલમાં સારવાર મેળવેલ છે કે કેમ?

૮. ખાગની હોસ્પીટલમાં સારવાર લેતા પુર્વે અધિક નિયામક તબીબી સેવાઓ ગાંધીનગરની પુર્વમંજુરી લીધી છે ?

૯. સારવાર લીધેલ ખાનગી હોસ્પીટલ સરકાર માન્ય છે ?

૧૦. ખાનગી હોસ્પીટલમાં લીધેલ સારવારના જ સ્થળે સરકારી હોસ્પીટલ આવેલી છે?

૧૧. જો હા તો સરકારી હોસ્પીટલ ખાતે આવી સારવાર ઉપલબ્ધ હોવા છતા ખાનગી હોસ્પીટલમાં પોતે સારવાર લીધી છે?

૧૨. અરજદાર ફીકસ મેડીકલ એલા. મેળવે છે કે કેમ ?

૧૩. ખાનગી હોસ્પીટલમાં સારવાર મેળવવા માટે અધિક નિયામક તબીબી સેવાની પુર્વમંજુરી મેળવેલ છે.

૧૪. રાજય બહાર સારવાર લેવા અધિક
નિયામક તબીબી સેવાની મંજુરી
લીધી છે.

૧૫. સારવાર લીધા બાદ પાછલી અસરથી
અધિક નિયામક તબીબી સેવાની મંજુરી
લીધી છે.

૧૬. કયા રોગ માટેની સારવાર ખર્ચની મંજુરીની
બાબત છે.

૧૭. હૃદયરોગની સારવાર માટે ૧:૫:૯૭
ના આરોગ્ય ખાતાના ઠરાવની જોગવાઈ
લાગુ પડે છે કે કેમ ?

૧૮. હૃદયરોગની સારવાર માટે જિલ્લાના સિવિલ
સર્જનની પ્રતિસહી અનુસુચિ–૨ ઉપર મેળવેલ
છે કે કેમ અને ભલામણ થયેલ છે કે કેમ ?

૧૯. પેશગીની દરખાસ્તમાં અધિકૃત ચિકિત્સકની
ભલામણ થઈ આવેલ છે કે કેમ ?

૨૦. અરજદારની માગણી મુજબ સારવાર ખર્ચ
તબીબી નિયમો હેઠળ મળવાપાત્ર છે કે કેમ?

૨૧. તબીબી સારવારના ખર્ચ મંજુરી આપવાની
ભલામણ છે કે કેમ?

આચાર્ય
સહી સિકકો

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી ની સહી

નાયબ નિયામકશ્રી ગુજરાત રાજય ગાંધીનગરના પત્ર ક્રમાંક : ૨/બમણ/માધ્ય તસા ૨૩૮૨ / ૨૪૦૭ / તા. ૨૧/૨/૨૦૦૪ પત્ર અન્વયે તબીબી સારવાર ખર્ચ મંજુર કરવા બાબત. ચેકલીસ્ટ ૪ નકલમાં

શાળા નું નામ :–

કર્મચારી નું નામ :–

૧.	ક્રમ નંબર
૨.	રીએમ્બેસમેન્ટ માટેના સરકારી ઠરાવ નંબર, તારીખ અન્વયેની શરતો જોગવાઈઓ બધી શરતો જોગવાઈઓ ક્રમમાં લખવી.
૩.	શરતોનો અમલ થયેલ છે કે કેમ ?
૪.	જો ન થયો હોય તો તેના કારણો.
૫.	આ કારણો માન્ય રાખવાનો વ્યાજબી પણા અંગે જિ.શિ. અધિકારીશ્રીનો રિમાર્કસ
૬.	ક્રમ – ૫ પરત્વે જિ. શિ. અધિકારીશ્રીનો અભિપ્રાય.
૭.	ખાસ કિસ્સાની દરખાસ્ત માટે આ કારણો પર્યાપ્ત છે.
૮.	મેડીકલ કલેઈમ અન્ય વિમા પોલીસી ધરાવે છે કે કેમ?
૯.	અન્ય

આચાર્ય
સહી સિકકો

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી ની સહી

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના પરિપત્ર ક્રમાંક : એમ એજી –૨૦૦૦–૨૬૨ –અ તા. ૧ –૪–૨૦૦૦ ના પરિપત્રનું બિડાણ ચેક લીસ્ટ.

કર્મચારી નું નામ :–		
શાળા નું નામ :–		
૧	નિયમ (૪) હેઠળ તબીબી સારવારના નિયમો આ કિસ્સામાં લાગુ પડે છે કે કેમ?	
૨	નિયમ ૨(૨) હેઠળ અરજદાર કર્મચારી કુટુંબના સભ્ય કુટુંબની વ્યાખયામાં આવે છે કેમ?	
૩	નિયમ–૫ હેઠળ કર્મચારીના મુખ્ય મથકે સરકારી હોસ્પીટલ / દવાખાનું ઉપલબ્ધ હોય તેમ છતા જિલ્લાની અંદર અન્ય હોસ્પીટલમાં સારવાર લેવા માટે અધિકૃત ચિકિત્સકની ભલામણ કે અધિક (તબીબી સેવાઓ) ગાંધીનગરની પુર્વમંજુરી મેળવેલ છે કે કેમ?	
૪	નિયમ–૮ (૧)(અ) હેઠળ રાજ્ય બહારની હોસ્પીટલમાં સારવાર લેતા પહેલા અધિકૃત ચિકિત્સકની ભલામણ તથા અધિક નિયામકશ્રી (તબીબી) ની પુર્વમંજુરી મેળવવામાં આવી છે કે કેમ? જો ના તો ઈમરજન્સીમાં રાજય બહારની હોસ્પીટલમાં સારવાર લેવાના સબળ કારણો.	
૫	નિયમ–૧૦ હેઠળ અનુસુચિ–૧ મા કલેમ રજુ કરેલ છે કે કેમ?	
૬	નિયમ–૧૧ હેઠળ કલેમ સમય મર્યાદામાં રજુ કરવામાં આવેલ છે કે કેમ? જો ના તો તે અંગેના કારણો.	
૭	નિયમ–૧૫ હેઠળ તબીબી ભથ્થુ રોકડમાં મેળવવા તથા તબીબી સારવારના ખર્ચનું રીએમર્બ્સમેન્ટ વિકલ્પ આપેલ છે કે કેમ?	
૮	નિયમ–૧૬ હેઠળ શારીરીક ખોડખાંપણવાળા અપંગ કર્મચારીના કિસ્સાઓમાં અપંગપણા માટે અધિકૃત ચિકિત્સકનું પ્રમાણપત્ર મેળવેલ છે કે કેમ?	
૯	નિયમ–૧૫ (૬) અથવા નિયમ–૧૭ (૨) હેઠળ વિભાગના સચિવશ્રીને ખાસ કિસ્સામાં મંજુરી આપવાનું ઉચિત જણાતુ હોય તો તે અંગેના સ્પષ્ટ કારણો સાથેની ભલામણ પેન્શરોના કિસ્સામાં આ નિયમ હેઠળ જો ભલામણ ઉચિત જણાય તો નિયામકશ્રી હિસાબ અને તિજોરી કચેરીએ ખાસ કિસ્સાની ભલામણના સ્પષ્ટ કારણો સાથે અત્રે દરખાસ્ત કરવાની રહેશે.	

આચાર્યશ્રી　　　　　　　　　　જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી