महावितरण
महाराष्ट्र राज्य विद्युत वितरण कंपनी मर्या.
Email : cgmp@mahadiscom.in
Website : www.mahadiscom.in

क्र.मासंवि/रवका/न.क्र.१२/
महाराष्ट्र राज्य विद्युत वितरण कंपनी मर्या.
प्रकाशगड, ४ था मजला, प्लॉट नं.जी-९,
प्रो.अनंत काणेकर मार्ग, स्टेशन रोड,
बांद्रा (पुर्व), मुंबई - ४०० ०५१.
दुरध्वनी क्रमांक : ०२२- २६४७५९९५
फॅक्स क्रमांक ०२२-२६५८०६४२

प्रशासकीय परिपत्रक क्र. ३८१ दिनांक १२ / ०१ / २०१२

विषय : **चोपडा मेडीकेअर ॲण्ड रिसर्च सेंटर प्रा.लि. - मॅग्नम हार्ट इन्स्टिटयुट,नाशिक** या रुग्णालयास महावितरण कंपनीच्या मान्यताप्राप्त सूचिवर समाविष्ट करण्याबाबत.

संदर्भ : सा.आ. क्र.२० दि. १७.०६.१९६३.

.....

महाराष्ट्र राज्य विद्युत वितरण कंपनी मर्यादित मधील कर्मचाऱ्यांना, सा.आ.क्र.२० (क) दि.१७.०६.१९६३ (वेळोवेळी सुधारित केलेल्या) मध्ये समावेश असलेल्या गंभीर आजारावरील उपचार/शस्त्रक्रिया कंपनीच्या मान्यताप्राप्त सुचीवरील विविध खाजगी रुग्णालयामध्ये करुन घेतल्यास त्याप्रित्यर्थ होणा-या खर्चाची कंपनीकडून प्रतिपूर्ती मिळण्याची सुविधा उपलब्ध करून देण्यात आली असून सदर सुचीमध्ये चोपडा मेडीकेअर ॲण्ड रिसर्च सेंटर प्रा.लि. - मॅग्नम हार्ट इन्स्टिटयुट,नाशिक या रुग्णालयाचा समावेश करण्याबाबतचा प्रस्ताव महावितरण कंपनीच्या विचाराधीन होता.

२. मा.व्यवस्थापकीय संचालक यांनी वैद्यकीय सल्लागार व कार्यकारी संचालक (मा.सं) यांच्याशी विचारविनिमय करुन निम्ननिर्देशित खाजगी रुग्णालयात त्यांच्या नावासमोर रकाना क्र.४ मध्ये नमूद केलेल्या गंभीर आजारावरील उपचार/शस्त्रक्रिया करुन घेता येणे त्या भागातील कर्मचाऱ्यांना सोयीस्कर व्हावे म्हणून सदर रुग्णालय महावितरण कंपनीच्या मान्यताप्राप्त सूचीवर घेण्यासाठी मंजुरी प्रदान केली आहे.

अ. क्र.	रुग्णालयाचे नाव	पत्ता	उपचारासाठीचे गंभीर/शस्त्रक्रिया करावे लागणारे आजार
१	२	३	४
१.	**चोपडा मेडीकेअर ॲण्ड रिसर्च सेंटर प्रा.लि. - मॅग्नम हार्ट इन्स्टिटयुट, नाशिक**	**प्लॉट नं.३/५, पाटील लेन नं.१, वसंत मार्केट समोर, कॅनडा कॉर्नर, नाशिक - ४२२ ००५.**	**हृदयविकार उपचार व शस्त्रक्रिया**

३. महावितरण कंपनीमधील कर्मचाऱ्यांनी उपरोल्लेखित रुग्णालयात/संस्थेमध्ये रकाना क्र.४ मध्ये दर्शविलेल्या आजारावरील उपचार/शस्त्रक्रिया करून घेतल्यास त्यांना नियमानुसार वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती अनुज्ञेय राहील.

४. महावितरण कंपनीच्या कर्मचाऱ्यांनी सदरच्या रुग्णालयात उपरोक्त आजारांसाठी उपचार/शस्त्रक्रिया करुन घेतल्यास रुग्णालयाच्या दर आकारणीच्या (Excluding Cost of Valve,Stent,Implant, any devices, Medicines) वर **१० %** सवलत रुग्णालयाकडून मिळेल, तसेच रुग्णालयाने कळविलेली **दरसुची पुढील तीन वर्षासाठी कायम राहील**.

५. सा.आ.क्र.२०(क) दि.१७.०६.१९६३ मधील वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीच्या संदर्भातील इतर अटी व तरतूदी अबाधित राहतील.

६. या संदर्भात वरील आजारांवर कर्मचाऱ्यांच्या अवलंबित **कुटुंबियांनी** सदरच्या रुग्णालयात **स्वखर्चाने** उपचार/शस्त्रक्रिया करून घेतल्यास, रुग्णालयातर्फे एकुण देयकावर (Excluding Cost of Valve,Stent,Implant, any devices, Medicines) १० % सवलत देण्यात येईल. सदर उपचार/शस्त्रक्रिया कर्मचाऱ्याने अवलंबितासाठी **स्वखर्चाने** करावयाची आहे व त्याचा खर्च परस्पर **रुग्णालयास भरावयाचा** आहे. सदरच्या खर्चास कंपनी जबाबदार राहणार नाही.

७ सदर प्रशासकीय परिपत्रक निर्गमित केल्याच्या तारखेपासून अंमलात येईल.

८. सदर प्रशासकीय परिपत्रक कंपनीच्या इंट्रानेटवर उपलब्ध करण्यात आले आहे.

(विजय भि. बागुल) १२/१/२०१२
मुख्य महाव्यवस्थापक (मासं)

D:\O&M\Hospitals\Adm.Cir,Dr.Ltr - Vertex Hospital,Mulund (W) Mumbai.doc
12/01/12

Packages details

Sr. No.	Type of procedure	GW	Semi Pvt.	Pvt.	Delux
1	**Angiography - Package**	7100	10100	15100	18100
2	CABG - Package	140000	160000	180000	210000
	CABG package incules 2 days ICCU, 5 days ward, Surgeon, Asst. Surgeon, Aneasthesia, Perfusionist, OT Charges, OT Material up Rs. 32000/-,Investigations up to Rs. 3400/-				
	Medicine charges as actual				
3	**Angioplasty - Package**				
1	Baremetal	121700	131000	140300	150300
2	Cromium Cobalt	133700	143000	152300	162300
3	Medicated (Pronova, G.sync.)	168700	178000	187300	197300
4	Drug Eluminating - (Medicated) Biodegradable polymer - (Cypher, Endeavour, Pronova XR)	188700	198000	207300	222300
	Angioplasty package incules 1 day ICCU, 2 days ward, and material used in cathlab				
	Medicine charges as actual				
	If requirement of second stent - stent Charges extra				
	If requirement of second stent - Professional & Cathlab charges Rs. 10000/- extra				
	(Angioplasty package details for your information)				
	Angioplasty - Package - (Cathlab charges + Professional Fees + 1 Guide wire + 1 Guide Cath + 1 Baloon)	83700	93000	102300	112300
	Stent Charges at actual				
1	Baremetal - 38000/-				
2	Cromium Cobalt - 50000/-				
3	Medicated (Pronova, G.sync.) - 85000/-				
4	Drug Eluminating - (Medicated) Biodegradable polymer - (Cypher, Endeavour, Pronova XR) - 110000/-				
4	**Pacemaker**	35000	45000	55000	65000
	(Package includes 1 day ICCU + Procedure charges, cathlab charges, Professional charges				