

# "ഭരണഭാഷ മാതൃഭാഷ"

J2/13014/2021/DCE

കോളേജ് വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ  
കാര്യാലയം, വികാസ് ഭവൻ,  
തിരുവനന്തപുരം  
തീയതി: 13.08.2022

## പരിപത്രം

വിഷയം:- കോളേജ് വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്-മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്രൂവ്മെന്റ്-സംബന്ധിച്ച്

സ്വപന :- \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

കോളേജ് വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലെ ജീവനക്കാരുടെ മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്രൂവ്മെന്റ് അപേക്ഷകൾ വ്യക്തമായി പരിശോധിച്ച് ആവശ്യമായ രേഖകൾ സഹിതം നൽകാത്തത് കാരണം അവ സമയബന്ധിതമായി തീർപ്പാക്കുന്നതിൽ കാലതാമസം നേരിടുന്നുണ്ട്. മേൽ സാഹചര്യത്തിൽ, താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ കർശനമായി പാലിച്ച് വേണം അപേക്ഷകൾ സമർപ്പിക്കേണ്ടത്. ആയത് പ്രകാരമാണ് അപേക്ഷകൾ അയക്കുന്നത് എന്ന് സ്ഥാപന മേധാവി ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.

1. മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്രൂവ്മെന്റിനുള്ള അപേക്ഷ പൂർണ്ണമായി പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. തീയതി കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. സർക്കാർ നിർദ്ദേശിച്ച മാതൃകയിലുള്ള അപേക്ഷാ ഫോമിനോടൊപ്പമുള്ള ആവശ്യമായ എല്ലാ ഡിക്ലറേഷനുകളും ജീവനക്കാരൻ തീയതി ചേർത്ത് ഒപ്പ് വച്ച് മേലധികാരിക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും, മേലധികാരി അപേക്ഷയിൽ ശുപാർശ ചെയ്യേണ്ടതുമാണ് .അപേക്ഷ ഓഫീസിൽ ലഭിച്ച തീയതി ശുപാർശ പത്രികയിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ് .ആമുഖ കുത്തിൽ മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്രൂവ്മെന്റ് അപേക്ഷ സംബന്ധിച്ച എല്ലാ വിവരങ്ങളും (തുക ,ആശുപത്രിയുടെ പേര് ,കാലയളവ് എന്നിവ) വ്യക്തമായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ് .
2. ചികിത്സ പ്രത്യേക കാലാവധിയിൽ അവസാനിക്കുന്ന കേസുകളിൽ ഡോക്ടർ essentiality certificate -ൽ ഒപ്പ് വയ്ക്കുന്ന തീയതി മുതൽ മൂന്ന് മാസത്തിനകം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ് .
3. അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കുന്ന ബില്ലുകൾ അപേക്ഷിക്കുന്ന മാസത്തിന് തൊട്ടു മുൻപത്തെ മാസം വരെയുള്ളതു മാത്രമേ ആയിരിക്കുവാൻ പാടുള്ളൂ. അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്ന തീയതി ഉൾപ്പെടുന്ന മാസത്തെ ബില്ലുകൾ സമർപ്പിക്കുവാൻ പാടുള്ളതല്ല .
- 4 .മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്രൂവ്മെന്റ് അപേക്ഷയും അനുബന്ധ രേഖകളും അസ്സൽ സമർപ്പിക്കുന്നതോടൊപ്പം എല്ലാ രേഖകളും ഡി.ഡി.എഫ്.എസ്. മുഖേനയും അയച്ചു തരേണ്ടതാണ് .
- 5 .പലിശരഹിത ചികിത്സാവായ്പ എടുത്തിട്ടില്ല എന്ന സത്യവാങ്മൂലം അപേക്ഷകനിൽ നിന്നും വാങ്ങി സ്ഥാപന മേധാവി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി അയച്ചു തരേണ്ടതാണ് .
6. മെഡിക്കൽ റീ ഇമ്പ്രൂവ്മെന്റ് അപേക്ഷയിലും സത്യപ്രസ്താവനകളിലും സ്ഥാപനമേധാവി മേലൊപ്പ് വയ്ക്കേണ്ടതാണ് .
7. essentiality certificate -ൽ ഒരു തരത്തിലുള്ള തിരുത്തലുകളും ഉണ്ടായിരിക്കുവാൻ പാടുള്ളതല്ല. ഒഴിവാക്കാൻ സാധ്യമല്ലാത്ത തരത്തിലുള്ള തിരുത്തലുകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ ആയതു ബന്ധപ്പെട്ട ഡോക്ടറുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തലോടുകൂടി സീൽ പതിച്ചു സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ് .essentiality certificate -ൽ തീയതി ക്രമത്തിൽ ബില്ലുകൾ എഴുതിയ ശേഷം ,ആ ക്രമത്തിൽ തന്നെ ബില്ലുകൾ അടുക്കി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. essentiality certificate -ൽ മരുന്നിന്റെ പേരും രാസനാമവും ബിൽ നമ്പറും തീയതിയും മരന്ന് വിലയും സഹിതം എല്ലാ കോളങ്ങളും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതും, ഡോക്ടറുടെ പേരും പദവിയും രജിസ്റ്റർ നമ്പറും അടങ്ങിയ സീൽ പതിക്കേണ്ടതുമാണ്. essentiality സർട്ടിഫിക്കറ്റിലെ അവസാന പേജിൽ ആകെ തുക രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതും, പ്രസ്തുത തുക അപേക്ഷയിലെ ക്ലെയിം തുകയുമായി ഒത്തു നോക്കേണ്ടതുമാണ് .
8. ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചാണ് ചികിത്സ നടത്തിയതെങ്കിലും അസ്സൽ ഡിസ്ചാർജ് സമ്മറി ഡോക്ടറുടെ

സീലും ഒപ്പോടു കൂടിയും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

9.രോഗി സർവീസ് പെൻഷണർ /കുടുംബ പെൻഷണർ അല്ലായെന്നും, അപേക്ഷകനെ പൂർണ്ണമായും ആശ്രയിച്ചു കഴിയുന്ന ആളാണെന്നുമുള്ള അപേക്ഷകന്റെ സത്യപ്രസ്താവന ലഭ്യമാക്കേണ്ടതും, ആയത് ഉറപ്പു വരുത്തി സ്ഥാപന മേധാവി മേലൊപ്പ് വയ്ക്കേണ്ടതുമാണ്.

10. ഒരു തരം ചികിത്സാസമ്പ്രദായത്തിന്റെ ആനുകൂല്യം മാത്രമേ നേടിയിട്ടുള്ളൂ എന്ന അപേക്ഷകന്റെ സത്യപ്രസ്താവന നിർദ്ദിഷ്ട ഫോമിൽ തന്നെ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. വിവിധ ആശുപത്രികളുടെ അപേക്ഷ ഒരുമിച്ച് സമർപ്പിക്കുവാൻ പാടുള്ളതല്ല.

11. അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഓ.പി. ടിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്. സർക്കാർ അംഗീകൃത ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ നടത്തിയതാണെങ്കിൽ ഓ.പി. ടിക്കറ്റും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മേലൊപ്പ് വച്ച appendix 2 -ഉം ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്. ഇവ രണ്ടും ഇല്ലാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ സർക്കാരിന്റെ പ്രത്യേക അനുമതിക്കായി അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷയിൽ രോഗത്തിന്റെ പേര് വ്യക്തമായി ചേർത്തിരിക്കേണ്ടതാണ്.

11. അപേക്ഷകനും, ജീവിത പങ്കാളിയും സർക്കാർ സർവീസിൽ തുടരുന്നവർ ആണോ എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതും, തുടരുന്നവരാണെങ്കിൽ ജീവിതപങ്കാളി ഈ ചികിത്സക്ക് ടിയാൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന വകുപ്പിൽ ഒക്കെയിമിന് അപേക്ഷിച്ചിട്ടില്ലായെന്ന സാക്ഷ്യപത്രം ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പ് അധികാരികളിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

# Approval Valid

Digitally Approved By  
ഡോ. ജോതിരാജ്. എം  
Date: 13.08.2022  
Reason: Approved

ഒപ്പ്/-  
ഡോ. ജോതിരാജ്. എം  
അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ

പകർപ്പ്:-  
എല്ലാ സ്ഥാപന മേധാവികൾക്കും