

## सीपीआरएमएसई/एनई के तहत चिकित्सा दावे की प्रतिपूर्ति के लिए सूची देखें

चिकित्सा दावा प्रस्तुत करने से पूर्व निम्नलिखित दस्तावेजों की जांच करें:

1. कार्ड धारक द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित मेडिकल-कार्ड की छायाप्रति।
2. दावाकर्ता द्वारा विधिवत रूप से लिखित एवं हस्ताक्षरित मेडिकल क्लेम फॉर्म (सेवानिवृत्त अधिकारियों के लिए फॉर्म बी -2 और बी -3 तथा सेवानिवृत्त कर्मचारियों के लिए फॉर्म ई और एफ)।
3. मूल कैश मेमो/रसीद ।
4. मूल डिस्चार्ज सारांश (भर्ती मरीज के लिए)।
5. मूल ओपीडी पर्ची (बाह्य रोगी के लिए)।
6. परीक्षण/ जांच/ रेडियोलॉजी/ दवाओं का विवरण।
7. अस्पताल का नाम एवं पता ।
8. बैंक विवरण के साथ पूरा पता।
9. ईआईएस/ पीआईएस/ वेंडर कोड।