



॥ श्रमण आरोग्यम ॥



JITO

प्रमुख सहयोगी: स्व. मथरादेवी लालचंदश्री चौधरी
राजल गणपत चौधरी, अमदावाद

B-101, 1st Floor, Business Square at Solitaire Corporate Park, Opp. Kanakia's Wall Street Building, Andheri – Kurla Road, Chakala Junction, Andheri (East), Mumbai – 400093. Tel No: 42877736 Website: www.jito.org Email ID: s.a.trust@jito.org

| |
|--------------------|
| ફોર્મ ભરવાની તારીખ |
| ત્લ. / / |

પોતાની વિગત

માત્ર ઓફિસ ઉપયોગ માટે

કૃપયા કરીને વાદળી / કાળી શાહી સાથે જ બ્લોક અક્ષરોમાં ઇંગલિશ માં ફોર્મ ભરવું

ક્રમાંક :

- ૧) પદ: આચાર્ય/ઉપાધ્યાય/પન્ચાસ/ગણી/મુનિ/સાધ્વી/અન્ય _____
- ૨) પોતાનું નામ: _____
- ૩) (આપ જેના શિષ્ય છો એ) ગુરુ / ગુરુણીનું નામ: _____
- ૪) પ્રવર્તિની / તમારા મંડળના મોટા સાધ્વીજી નું નામ (ફક્ત સાધ્વીજી માટે) : _____
- ૫) (તમે જેની આજ્ઞામાં હોવ એ) આચાર્ય નું નામ: _____
- ૬) (વર્તમાન) ગચ્છધિપતિ / ગાદીપતિનું નામ: _____
- ૭) (તમે હાલ માં જેમાં હોવ એ) ગચ્છનું નામ: _____ સમુદાયનું નામ _____
- ૮) ઉમર: _____ જન્મ તારીખ (તિથિ અથવા વિક્રમ સંવત ન લખવું): _____ / _____ / _____ ૯) બ્લડ ગ્રુપ : _____
- ૧૦) આપ પાસે પહેલાંથી PHM ID Card હોય, તો કૃપા કરીને અહીંયા કાર્ડ નંબર લખવું: _____

● આપશ્રીના સંપર્ક સૂત્ર ●

- ૧) આપથી ક્યારે પણ કાયમી સંપર્ક માટે (આપ સાથે રહેવાવાળા અથવા અન્ય) વ્યક્તિનું નામ અને ફોન નંબર. : _____
- ૨) કાર્ડ જ્યાં મોકલવાનું છે, એ વ્યક્તિ અથવા સંસ્થાની વિગત (ત્યાંથી કાર્ડ કૃપયા આપ સ્વયં સાવધાની પુર્વક પ્રાપ્ત કરી લે.) : _____
 - ૧) નામ: _____
 - ૨) આપના એમના થી સાંસારીક સંબંધ (અગર હોય તો): _____
 - ૩) સંપૂર્ણ સરનામું _____
શહેર: _____ પીન કોડ: _____ જિલ્લા / તાલુકા: _____ રાજ્ય (સ્ટેટ): _____
 - ૪) મોબાઇલ નં. ૧) _____ ૨) _____ ૩) _____
 - ૫) ફોન: STD કોડ સહિત: _____ ૧) _____ ૨) _____
 - ૬) ઇ.મેલ: _____ ૨) _____

Only for Office Use

- 1) Form Recd. : _____ / _____ / _____ Via : _____
- 2) Sent to PHM : _____ / _____ / _____ Recd. Card : _____ / _____ / _____ PHM No. _____
- 3) Dispatched : _____ / _____ / _____ Via : _____
- 4) Acknowledgment : _____

Guidelines for medical expenses towards Vaiyavachh for Sadhu & Sadhvi Bhagwants.

CONTACT DETAILS:

1. For cashless treatment facility contact Paramount Healthcare Management Pvt. Ltd.
Toll free No.: 1800 22 66 55 (24 Hours Help Line)
Other call centre number: Mumbai: (022) 6662 0808, Delhi: (011) 4163 7594/95/96
Kolkata: (033) 2356 7005/08, Chennai: (044) 4343 5959 Fax: (022) 66444781//82/83/84
Website: www.paramounttpa.com E-mail: contact.phs@paramounttpa.com
2. For Any Reimbursement Claim contact Shraman Arogyam.
Add.: B Wing-101, 1st Floor, Business Square Solitaire Park, Opp. Apple Heritage,
Andheri Kurla Road, Andheri (E), Mumbai-400 093
Tel No.: +91+22 4287 77736 Fax: +91-22-4287 7799
Website: www.jito.org E-mail: s.a.trust@jito.org
3. If Sadhu & Sadhvi Bhagwants are not registered please contact Shraman Arogyam for their registration.
4. Any claim shall be accepted after 15 days of date of registration.

Below mentioned documents are mandatory required to consider the claim.

| Sr. No. | Particulars | Remark |
|---------|---|---|
| 1 | Original bill | Signed by Doctor and hospital stamp |
| 2 | Original Discharge Card | Signed by Doctor and hospital stamp |
| 3 | Original Medical Reports | Signed by Doctor |
| 4 | Original Pharmacy bill | with doctor's prescription |
| 5 | Id Card | Xerox copy |
| 6 | Covering letter from Caretaker (Individual/Sangh) | Signed copy by individual/Sangh on letter head with contact details |

Kindly follow the above mentioned check list to process the claim of medical bill.

Note: For any reimbursement claim through Shraman Arogyam it will take 15-20 days to process the medical bill subject to submission of required original documents on verification & scrutiny. The amount through cheque will be reimbursed in the name of the hospital only. As per the policy we cannot issue the cheque in the name of Individual/Sangh. An individual/Sangh will have to get the money reimbursed from the hospital.

ROOM RENT

Normal Room Rent is restricted with maximum limit up to Rs.3,500/- per day.

ICCU – Rs.7,000/- per day.

Room charges restricted to lowest single room available in hospital with attached bathroom. It may vary from hospital to hospital. Hence we have kept limit of Rs.3,500/- per day but may vary from hospital to hospital (as a special case).

Poona Hospital - General Ward charges Rs. 1,000/- per day, related cases to be referred to any member of Managing Committee of Shraman Arogyam Trust.

- Any deviation in the above will need the approval of any member of Managing Committee of Shraman Arogyam Trust.
- We are following the guidelines as decided for various hospitals but in some cases we give higher charges also if lower category room is not available. We restrict to minimum single room available in hospital. We will appreciate hospital who is giving discount and JDF doctors or other doctors who are not charging.