



THE MALANKARA ORTHODOX SYRIAN CHURCH CATHOLICATE OF THE EAST

Adv. Biju Oommen
ASSOCIATION SECRETARY
CATHOLICATE OFFICE
DEVALOKAMP.O.
KOTTAYAM - 686004
KERALA, INDIA
Tel: 0481 2573850
E-mail: catholicateoffice@mosc.in

Res : Muringasseril, Eraviperoor P. O,
Thiruvalla, Pathanamthitta 689 542.
E-mail: associationsecretary@mosc.in

02-09-2023

മെഡിക്കൽ ഇൻഷുറൻസ്

ബഹുമാനപ്പെട്ട അച്ചൻ,

വൈദികർക്കും കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കുമായി പ.സഭ ഏർപ്പെടുത്തിയ മെഡിക്കൽ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി കഴിഞ്ഞ 6 വർഷമായി ലഭിച്ചുകൊണ്ടിരുന്ന പരിരക്ഷ പുതുക്കിയ വിവരം സന്തോഷപൂർവ്വം അറിയിക്കുന്നു.

ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

1 നിലവിലുള്ള സ്റ്റാർ ഹെൽത്ത് ആൻഡ് അലൈഡ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ പോളിസി തുടരുന്നു.

Policy Name - Malankara Orthodox Syrian Church

Policy Number - P/181318/01/2024/ 004483.

02-09-2024 വരെയാണ് പോളിസിയുടെ കാലാവധി.

2 ഒരു കുടുംബത്തിന്, (Priest+Spouse+Children- 25 വയസ്സിൽ താഴെ) പ്രതിവർഷം ആകെ 3,00,000 രൂപയുടെ മെഡിക്കൽ ഇൻഷുറൻസ് കവർ ലഭിക്കും.

3 അലോപ്പതി, ആയുർവേദ ചികിത്സ കവർ ചെയ്യുന്നു. ആയുർവേദത്തിന് പരമാവധി തുക 25,000 രൂപയാണ്.

4 ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റായുള്ള ചികിത്സയ്ക്ക് മാത്രമാണ് പ്രയോജനം ലഭിക്കുക. മിനിമം 24 മണിക്കൂർ എങ്കിലും ഇൻപേഷ്യന്റ് ആയിരിക്കണം. എന്നാൽ തിമിര ശസ്ത്രക്രിയ, റേഡിയേഷൻ, കീമോതറാപ്പി എന്നിവയ്ക്ക് അഡ്മിഷൻ ആവശ്യമില്ല.

5 കോവിഡ് പോലെയുള്ള സാംക്രമിക രോഗങ്ങൾക്ക് സർക്കാർ നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി മാത്രമേ ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ.

6 മെഡിക്കൽ ചെക്കപ്പിനായി മാത്രമുള്ള അഡ്മിഷൻ, ഒ.പി. ചികിത്സ എന്നിവയ്ക്ക് കവർ ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല.

7 ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റാകുന്നതിന് 30 ദിവസം മുമ്പു വരെയും, ഡിസ്ചാർജായതിനു ശേഷം 60 ദിവസം വരെയും വരുന്ന ചികിത്സാ ചിലവുകൾ ക്ലെയിം ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

8 ആശുപത്രി മുറിയ്ക്ക് പരമാവധി ദിവസ വാടക നേഴ്സിംഗ് ചാർജ്ജ് ഉൾപ്പെടെ 3000 രൂപ, ഐ.സി.യുവിന് 6000 രൂപ. നിശ്ചിത തുകയിലധികം വാടകയുള്ള മുറിയിൽ താമസിച്ചാൽ പരമാവധി ദിവസ വാടകയ്ക്ക് ആനുപാതികമായേ വാടകയുൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റു ചിലവുകളും ലഭിക്കുകയുള്ളൂ.

9 രോഗിയെ ആശുപത്രിയിൽ കൊണ്ടു വരുന്നതിനും തിരികെ കൊണ്ടു പോവുന്നതിനും ഉപയോഗിക്കുന്ന ആംബുലൻസിന്റെ വാടക ഇനത്തിൽ ഒരു തവണ പരമാവധി 750/- രൂപയും, പോളിസി കാലാവധിയിൽ പരമാവധി 1500 രൂപയും മാത്രമേ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ.

- 10 പ്രസവത്തിനും, തിമിര ശസ്ത്രക്രിയക്കും പരമാവധി ലഭിക്കുന്ന തുക -
 * സാധാരണ പ്രസവത്തിന് 20,000/- രൂപയും, സിസേറിയന് 40,000/- രൂപയുമാണ് പരമാവധി.നിലവിലുള്ള പോളിസിയിൽ രണ്ട് കുട്ടികൾ കവർ ചെയ്ത കുടുംബത്തിന് ഈ സൗകര്യം ലഭ്യമല്ലാത്തതാണ്. പുതിയതായി ജനിക്കുന്ന കുട്ടിക്ക് ആ ദിവസം മുതൽ പോളിസി കാലാവധി അവസാനിക്കുന്ന തീയതി വരെ പരിരക്ഷ ലഭിക്കുകയും, ടി കുട്ടിക്ക് ചികിത്സ ആവശ്യമെങ്കിൽ കുട്ടിയുടെ മാതാവിന്റെ പേരിൽ ക്ലെയിം ചെയ്യുവാൻ സാധിക്കുന്നതുമാണ്.പരമാവധി ലഭിക്കുന്ന തുക 30,000/- രൂപയാണ്.പുതിയ പോളിസിയിൽ പരിരക്ഷ ലഭിക്കുന്നതിനായി കുട്ടിയുടെ പേര് പോളിസിയിൽ ചേർക്കേണ്ടതാണ്.
 *തിമിര ശസ്ത്രക്രിയക്ക് ഒരു കണ്ണിന് പരമാവധി തുക 30,000/- രൂപയാണ്.
- 11 മെഡിക്കൽ ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ നേരിട്ട് ലഭ്യമാകുന്ന ആശുപത്രികളുടെ പേരുവിവരങ്ങൾ www.starhelath.in എന്ന വെബ് സൈറ്റിൽ ലഭിക്കുന്നതാണ്.അടിയന്തിരഘട്ടങ്ങളിലൊഴികെ പ്രസ്തുത ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ വേണം ചികിത്സ തേടാൻ.ടി ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ ക്യാഷ്‌ലെസ് സൗകര്യം ലഭിക്കുന്നതാണ്.
- 12 **ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ നെറ്റ് വർക്കിൽ ഇല്ലാത്തതായ ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റ് ആകുമ്പോൾ 24 മണിക്കൂറിനകം രോഗിയോ/ കുടുംബമേഖലയോ 1800 103 83 18 എന്ന ടോൾഫ്രീ നമ്പറിൽ വിളിച്ച് ക്ലെയിം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ടതാണ്. അപ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാത്ത ക്ലെയിമുകൾ നിരസിക്കുന്നതായിരിക്കും.ടി ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ ചെയ്യുന്നവർക്ക് 20% Co-Pay ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.(അംഗീകൃത തുകയുടെ 20% കുറച്ചുള്ള തുകയായിരിക്കും ലഭിക്കുക).**നെറ്റ് വർക്കിൽ ഉള്ള ആശുപത്രികളിൽ ക്യാഷ്‌ലെസ്സൗകര്യംവിനിയോഗിക്കേണ്ടതാണ്.പോളിസി നമ്പർ,ഹെൽത്ത് ഐ.ഡി.നമ്പർ,തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്,പാൻകാർഡ് എന്നിവയുടെ കോപ്പി,ഫോട്ടോ എന്നിവ ആശുപത്രി അധികാരികൾക്ക് നൽകുകയും ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ലഭിക്കുമെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതുമാണ്.
- 13 ഹെൽത്ത് കാർഡ് ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല. പോളിസി നമ്പർ, ഹെൽത്ത് ഐ.ഡി.നമ്പർ അതാത് ഭദ്രാസന ഓഫീസുകളിലേക്ക് നൽകുന്നതാണ്. ഭദ്രാസന കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നിന്ന് ബഹു.വൈദികർക്ക് നൽകുകയും, ബഹു.വൈദികർ അത് സൂക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്. സഭയുടെ പേരിലുള്ള ഗ്രൂപ്പ് പോളിസിയുടെ കോപ്പി , പോളിസി നമ്പർ, ഹെൽത്ത് ഐ.ഡി.നമ്പർ എന്നീ വിശദ വിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയ ഭദ്രാസന തലത്തിലുള്ള ലിസ്റ്റ് സഭയുടെ mosc.in എന്ന വെബ്സൈറ്റിൽ ലഭ്യമാണ്.(<https://mosc.in/downloads/medical-insurance>).
- 14 കമ്പനിയുടെ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടാത്ത ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സ ആവശ്യമായി വന്നാൽ ക്ലെയിം ലഭിക്കുന്നതിനായി താഴെ പറയുന്ന രേഖകൾ നേരിട്ടു കമ്പനിയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
1. ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ ക്ലെയിംഫോം (പാർട്ട് എ -പൂർണ്ണമായും പൂരിപ്പിച്ച് ഒപ്പിട്ടതായിരിക്കണം. പാർട്ട് ബി- ആശുപത്രി അധികാരികൾ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതും,അധികാരികളുടെ ഒപ്പും, ആശുപത്രിയുടെ സീലും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്.)
 (ക്ലെയിം ഫോം സഭയുടെ mosc.in എന്ന വെബ്സൈറ്റിൽ ലഭിക്കും)
 - 2 ഒറിജിനൽ ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മതി
 - 3 ആശുപത്രിയിൽ നിന്നുള്ള ഒറിജിനൽ ഫൈനൽ ബിൽ, ബ്രേയ്ക്കപ്പ് ബിൽ
 - 4 മരുന്നുകൾ, ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾ,സ്കാൻ, ഇ.സി.ജി, എക്സറേ ആദിയായവയുടെ ഒറിജിനൽ ബില്ലുകൾ/ രസീതുകൾ/ റിപ്പോർട്ട്/ ഫിലിം
 5. തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്/പാൻകാർഡ് എന്നിവയുടെ കോപ്പി, ഫോട്ടോ

ഇത്തരത്തിൽ തയ്യാറാക്കുന്ന ക്ലെയിം പേപ്പറുകൾ താഴെ കാണുന്ന വിലാസത്തിൽ അയച്ചുകൊടുക്കേണ്ടതാണ്.

Territory Manager
Star Health and Allied Insurance Co.Ltd
Branch Office
IInd Floor, Olive Arcade
Near St.Joseph's Hospital
Mananthavady,Wayanad-670645
Mob-9388247385

15 വൈദികരുടെ ഭദ്രാസനതലത്തിലുള്ള മാറ്റം,മക്കളുടെ വിവാഹം, ഉദ്യോഗലബ്ധി, പോളിസിയുടെ കീഴിലുള്ള കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ മരണം, ക്ലെയിം സമർപ്പിച്ച വിവരം എന്നീ വിവരങ്ങൾ കാലവിളംബം ഇല്ലാതെ കാര്യം ലിങ്കേറ്റ് ഓഫീസിൽ രേഖാമൂലം അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.

Ph.0481-2578499- Extn-210 , Email Id-catholiceoffice@mosc.in

സ്നേഹപൂർവ്വം



അഡ്വ.ബിജു ഉമ്മൻ
അസ്സോസിയേഷൻ സെക്രട്ടറി