

Mediassist TPA PVT.Ltd Checklist

परवेश परक्रिया (Admission Procedure)

जर तुम्ही नेटवर्क नसलेले हॉस्पिटल निवडले तर तुम्हाला अॅडमिशनसाठी थेट हॉस्पिटलशी संपर्क साधावा लागेल.

डिस्चार्ज परक्रिया (Discharge Procedure)

नेटवर्क नसलेल्या रुग्णालयाच्या बाबतीत, तुम्हाला बिले साफ करणे आणि विमा कंपनीकडून प्रतिपूर्तीसाठी टीपीएकडे दावा सादर करणे आवश्यक असेल. कृपया आपला दावा सादर करण्यासाठी सर्व आवश्यक कागदपत्रे जसे की - डिस्चार्ज सारांश, तपास अहवाल इत्यादी गोळा करा याची खात्री करा.

हॉस्पिटलायझेशन क्लेमची सूचना आणि सबमिशन

तुम्ही हॉस्पिटलायझेशनच्या **48** तासांच्या आत इन्टिमेशन आणि हॉस्पिटलमधून दिनांक च्या **30** दिवसांच्या आत रिइबर्समेंट कागदपत्रे सादर केल्याचा दावा करणे आवश्यक आहे

रुग्ण ऍडमिट झाल्यानंतर खालील नंबर वर इन्टिमेशन देणे

Call center: 044-68172727

Claims Document List

रिडबर्समेंट करण्यासाठी लागणारी कागदपत्रे पुढीलप्रमाणे

Completed Claim form A And B with Signature	स्वाक्षरीसह पूर्ण केलेला Part A व Part B फॉर्म
Hospital bills in original (with bill no; signed and stamped by the hospital) with all charges itemized and the original receipts	रुग्णालयाची मूळ बिल (बिल क्र; व रुग्णालयाद्वारे सही केलेले आणि शिक्के घेतलेल्या पाहिजेत)सर्व बिल्स आणि त्यांची मूळ पावती
Discharge Summary/Death Summary (Original)	डिस्चार्ज समरी (मूळ प्रत) / डेथ समरी यांची मूळ प्रत अनिवार्य आहे
Attending doctors' bills and receipts and certificate regarding diagnosis (if separate from hospital bill)	डॉक्टरांची बिले, पावती आणि निदानासंबंधी प्रमाणपत्रे हजर असणे हे सादर करणे (रुग्णालयाच्या बिलापेक्षा वेगळे असल्यास)
Original reports or attested copies of Bills and Receipts for Medicines, Investigations along with Doctors prescription in Original and Laboratory	मूळ रिपोर्ट्स किंवा लॅब्रॉटरी व डॉक्टरांच्या प्रिस्क्रिप्शनसह बिले व औषधांच्या पावती, तपासणी व त्यांची साक्षांकित प्रती
Provide Break up details including Pharmacy items, Materials, Investigations even though it is there in the main bill	हॉस्पिटलच्या मुख्य बिलात असले तरीही फार्मसी प्रिस्क्रिप्शनसह बिले, साहित्य, अन्वेषण यासह ब्रेक अप बिल सादर करावीत
Follow-up advice or letter for line of treatment after discharge from hospital, from Doctor	डॉक्टरांकडून हॉस्पिटलमधून डिस्चार्ज मिळाल्यानंतर उपचारासाठी पाठपुरावा सल्ला किंवा पत्र.
Hospital Registration Certificate Or In case the hospital is not registered, please get a letter on the Hospital letterhead mentioning the number of beds and availability of doctors and nurses round the clock.	हॉस्पिटल नोंदणी प्रमाणपत्र किंवा जर रुग्णालय नोंदणीकृत नसेल तर कृपया रुग्णालयाच्या लेटरहेडवर बेडची संख्या आणि डॉक्टर व परिचारकांची चोवीस तासांची नोंद असलेले पत्र मिळवा.
In non- network hospital, you may have to get the hospital and doctor's registration number in Hospital letterhead and get the same signed and stamped by the hospital, if required.	नेटवर्क नसलेल्या हॉस्पिटल , आपल्याला हॉस्पिटलच्या लेटरहेडमध्ये रुग्णालय आणि डॉक्टरांचा नोंदणी क्रमांक घ्यावा लागेल आणि आवश्यक असल्यास आवश्यकतेनुसार तेच स्वाक्षरी करून शिक्का मारून घ्यावे लागेल.

- प्री -ऑथ फॉर्मसह कॅशलेससाठी TPA काउंटरवर किंवा प्रतिपूर्ती दावा सादर करताना पुरावा म्हणून पॅन कार्ड, / आधार कार्ड आणि कर्मचारी ओळखपत्र व कॅन्सल चेक त्यावर कर्मचाऱ्याचे प्रिंटींग नाव असणे अनिवार्य आहे
- रिडबर्समेंट साठी मूळ कागदपत्रे पाठवण्यासाठी पत्ता पुढीलप्रमाणे :-

मेडी असिस्ट इंडिया टीपीए प्रायव्हेट लिमिटेड
101, माणिकचंद आयकॉन, सी विंग ढोले पाटील
रोड, पुणे 41100

- रिइबर्समेंट_साठी_सॉफ्ट_कॉपी_फाईल_खालील_ई-मेल_वर_पाठवणे
msebmediclaim@mediassist.in
- Part A फॉर्म भरण्यासाठी खालील डेमो दिलेला आहे त्यानुसार Part A व योग्य माहिती तसेच त्यामध्ये सर्वप्रकारचे अचूक बिल सादर करावे .
- तसेच Part B हा फॉर्म हॉस्पिटल ने भरावे व त्यावर हॉस्पिटलचा स्टॅम्प तसेच सही घेणे.