

# इंडिया होम केअर मेडिसीन तर्फे ज्येश्ठ नागरिकांना रु. १३,३३३/- प्लाननुसार घरपोच वैद्यकीय सेवा मिळणेबाबत संमती पत्र

श्री./श्रीमती. नाव : ..... वय : .....

माझे आई/वडिल नाव : ..... वय : .....

यांच्या आरोग्याची नियमित तपासणी करण्यासाठी आपल्या हॉस्पिटलतर्फे दिल्या जाणा-या प्लान विशयी मला सविस्तर माहिती दिली आहे. त्यानुसार सुविधा घेण्यास मी तयार आहे. खालील सुविधा मला एक वर्ष कालावधीसाठी सहतील पण या व्यतिरीक्त लागणा-या इतर सेवेकरीता मला वेगळा चार्ज द्यावा लागेल याची मला माहिती आहे. हा प्लान खाली सविस्तर दिलेल्या तारखानुसार एका वर्षात संपुष्टात येईल. मी आपल्या ह्या ज्येश्ठांच्या वैद्यकीय सेवेच्या प्रकल्पाबद्दल .....ह्यांच्यामार्फत वाचले/ऐकले आहेत.

**सुविधा :-**

1. रूग्णाच्या आरोग्याची विस्तृत तपासणी [Pulse, B.P., Spo2, General Examination, हॉस्पिटलच्या मान्यता प्राप्त डॉक्टरांकडून दर महिन्यातून एकदा र्वनिष्ठित - केलेल्या तारखेला, घरीच तपासणी अभ्या एकूण १२ विजीट.
  2. रूग्णाच्या आरोग्याची नर्सकडून विस्तृत तपासणी दर महिन्यातून एकदा रूडॉक्टरांच्या व्हिजीटमध्ये नर्स येतील, नंतर १७ दिवसानंतर नर्स एकटी व्हिजीट करेल, एकूण २४ विजीट.
  3. रूग्णाच्या मुलभूत तपासण्या र्वप्लान घेतल्याबरोबर सुरुवातीला एकदाच केल्या जातील म्हणजे आरोग्याबद्दल विस्तृत माहिती समजते म्हणजे घ्यावयाची काळजी समजते.
- a) **रक्त तपासणी :-**
1. रक्तातील हिमोग्लोबिनचे प्रमाण
  2. रक्तातील साखरेचे प्रमाण : उपाषीपोट, जेवणानंतर
  3. सिरम क्रियेटिनीन र्वकिडनीची कार्यक्षमता जाणण्यासाठी,
  4. सिरम कोलेस्ट्रॉल, र्वहृदय, मेंदुविकाशबाबत जोखीम जाणण्यासाठी,
- b) **लघवीची तपासणी :- रूटीन युरीन, मायक्रोअल्ब्युमीन व कॉम्ब्युअर च्या दहा टेस्ट**  
र्वकिडनी व मुत्राषयाची कार्यक्षमता जाणण्यासाठी,
- c) **स्टूल रूटीन ऑक्स्युल्ड ब्लड तपासणी :-**  
र्वपोटाचे विकार व आतड्यातील रक्तस्राव जाणण्यासाठी,
- d) **मूळ तपासणी :-**  
हृदयाची कार्यक्षमता जाणण्यासाठी
- e) **रक्तदाब आणि इतर सर्वसाधारण तपासणी.**
4. ज्येश्ठ नागरिकांची वारंवार पडण्याची भिती असल्यामुळे त्यांना जणूक च्या तीन लसी र्वज्याचा प्रभाव १० वर्षांपर्यंत राहते, त्या घरीच येवून दिल्या जातील. जेणेकरून पडल्यावर जणू घेण्याची गरज पडणार नाही.  
सर्व विजीट सकाळी ९ ते सायंकाळी ७ च्या दरम्यान आणि सोमवार ते बनिवारच्या दरम्यान करण्यात येतील.
  5. मी ह्या प्लानचे रु. १३,३३३/- र्वयेख/वेक/NEFT व्दारे....., जमा करतो आहे.
  6. मी ..... तारखेला हा प्लान सुरु करतो आहे व माझा हा प्लान एका वर्षानंतर म्हणजेच ..... तारखेला २४ विजीट्स पुर्ण होऊन इंडिया होम केअर च्या कार्यालयाच्या रेकॉर्डनुसार संपुष्टात येईल.

**मी हे समजून घेतले आहे की खालील दिलेल्या सोई फक्त दिलेल्या तारखेवर व दिलेल्या ठराविक वेळेकरीताच आहेत :**

ह्या प्लानमध्ये कुठेही म्मतहमदबल भवउम टपेपज किंवा छपहीज टपेपज ची सोय नाही. त्यामुळे माझ्या डव्हेनुसार माझ्या पेवंटला तात्काळ वैद्यकीय सेवा मिळणार नाही, हे सर्व मला माहित आहे.

तारीख :  
पत्ता, फोन. नं.

नातेवाईकाची सही

पेवंटची सही,

फॉर्म भरण-या कर्मचा-याची सही