সেনা কল্যাণ সংস্থা

এসকেএস টাওয়ার (১১ তলা), ৭ ভিআইপি রোড, মহাখালী ঢাকা-১২০৬।

(সশস্ত্র বাহিনীর অবসরপ্রাপ্ত সদস্য এবং তাহাদের পত্নী ও ১৮ বৎসর বয়স পর্যন্ত সন্তানদের কিডনী, হৃদরোগ, ক্যান্সার, বহুমূত্র, পক্ষাঘাত এবং জটিল অস্ত্রোপচারের জন্য)

বিশেষ রোগের চিকিৎসার আবেদনপত্র

১ম পরিচ্ছেদ

(অবসরপ্রাপ্ত সদস্য এবং তাহাদের পোষ্য কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

১। রোগী/রোগিনীর নাম ঃ.. বয়স ঃ...........................

২। সেনা নং ঃ..পদবী ঃ...

নাম ঃ... কোর/রেজিমেন্ট ঃ..

৩। সশস্ত্র বাহিনীতে যোগদানের তারিখ ঃ...

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ ....

৫। অবসর গ্রহণের কারণ ঃ...

৬। শহীদ/মৃত সদস্যের মৃত্যুর তারিখ ঃ..

৭। সনাক্তকরণ চিহ্ন ঃ...

৮। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর ঃ ....

৯। স্থায়ী ঠিকানা ঃ

গ্রাম ঃ.. ডাকঘর ঃ...

থানা/উপজেলা ঃ...জেলা ঃ...

১০। বর্তমান ঠিকানা ঃ ....

....

টেলিফোন নম্বর/মোবাইল নম্বর ঃ..

১১। বার্ষিক আয় ঃ...

১২। বিবাহিত/অবিবাহিত (কন্যা সন্তানের বেলায়) ঃ ....

১৩। ইতিপূর্বে চিকিৎসাপ্রাপ্ত হইলে কোন রোগের কারণে তাহার বিবরণ ঃ...............................

....

....

১৪। ব্যাংক হিসাব নম্বর, ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম ঃ ....

প্রত্যায়নপত্র

আমি এই মর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরোল্লিখিত বিবরণ সম্পূর্ণ সত্য। প্রদত্ত তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হইলে আইনত দণ্ডনীয় অপরাধ হিসাবে গণ্য হইবে।

....

অবসরপ্রাপ্ত সৈনিক/সৈনিকের স্ত্রীর স্বাক্ষর

তারিখ ঃ ....

মোবাইল নং ঃ ....

ঝ। সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালের মাধ্যমে বিশেষ রোগের আওতাভুক্ত রোগের কারণে প্রয়োজনীয় চিকিৎসা করিয়া সংস্থার নির্ধারিত বিশেষ রোগের চিকিৎসার আবেদনপত্রের মাধ্যমে প্রয়োজনীয় নথিপত্রসহ খরচকৃত টাকার বিল দাখিল করিলে বিলের সঠিকতায় খরচকৃত টাকা প্রদান করা হয়।

ঞ। সশস্ত্র বাহিনীর প্রাক্তন/অবসরপ্রাপ্ত সদস্য এবং তাহাদের পত্নী ও ১৮ বৎসর বয়স পর্যন্ত (চাকুরীরত অবস্থায় জন্মগ্রহণকারী) সন্তানগন সম্মিলিত সামরিক হাসপাতাল হইতে ক্যান্সার রোগের চিকিৎসা সুবিধা পাওয়ার যোগ্য নহে বিধায় সংস্থা হইতে চিকিৎসার খরচ প্রদান করা হইবে।

ট। সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালের পক্ষে চিকিৎসা সম্ভব না হইলে দেশের অন্য কোন হাসপাতালে চিকিৎসা সম্ভব হইবে তাহা নির্ণয় করিয়া সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালের তত্ত্বাবধানে চিকিৎসা করিতে পারিবেন।

ঠ। সন্তানদের বয়সের সঠিকতা নিরূপণের লক্ষ্যে সংশ্লিষ্ট রেকর্ডস্ কর্তৃক স্বাক্ষরিত পারিবারিক তালিকা সংযুক্ত করিতে হইবে। ইহা ছাড়া বিলের সাথে অবসরপ্রাপ্তির সনদপত্র সংযুক্ত করিতে হইবে।

ড। চিকিৎসার জন্য অনুমোদিত টাকা সম্মিলিত সামরিক হাসপাতাল কর্তৃক অবিনিমেয় চেকের মাধ্যমে পরিশোধ করা হইবে।

ঢ। চিকিৎসার জন্য কোন প্রকার যাতায়াত ভাতা প্রদান করা হইবে না

ণ। কিডনী সংযোজনের জন্য কিডনীর মূল্য এবং হেমোডায়ালাইসিস এর ব্যয়ভার বহন করা হইবে না। শুধুমাত্র কিডনী সংযোজনের জন্য চিকিৎসার ব্যয়ভার বহন করা হইবে।

ত। চিকিৎসার জন্য হাসপাতালে অবস্থান বাবদ ব্যয়, রক্তের মূল্য এবং হাসপাতালে ভর্তির পূর্বে ও পরে চিকিৎসার খরচ প্রদান করা হইবে না।

থ। প্রাইভেট হাসপাতাল/ক্লিনিক/প্রাইভেট চেম্বারে নিয়োজিত চিকিৎসক কর্তৃক চিকিৎসা করিয়া বিল দাখিল করিলে খরচকৃত টাকা পরিশোধ করা হইবে না।

দ। প্যাডে বা সাদা কাগজের উপর সীলমোহরকৃত ঔষধ ক্রয়ের ক্যাশমেমো গ্রহণযোগ্য নহে বিধায় দোকানের ছাপাকৃত ও নম্বরযুক্ত ক্যাশমেমোর মাধ্যমে বিল দাখিল করিতে হইবে। ক্যাশমেমোর ফটোকপি গ্রহণযোগ্য নহে।

ধ। চিকিৎসা সমাপ্তির পর ৬ মাসের মধ্যে বিল দাখিল করিতে হইবে। বিলম্বে প্রেরিত বিল গ্রহণযোগ্য নহে।

ন। আবেদনপত্রের সাথে রোগীর ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি, সশস্ত্র বাহিনী কর্তৃক প্রদেয় খালাসী/চাকুরী হইতে অবসানের প্রত্যায়ন পত্রের ফটোকপি (যা রেকর্ডস্/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত হইতে হইবে) এবং স্বামী/স্ত্রীর জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।

২। এছাড়াও সংস্থার সিএসআর এর আওতায় Liver Cirrhosis, Thallasaemia, Asthma, HTN, Vertigo, Rheumatic Fever/Rheumatoid Arthritis/ক্যান্সার রোগের জন্য রেডিওথেরাপির ব্যয়ভার এবং রক্তের মূল্যসহ অন্যান্য বড় রোগগুলো যা দীর্ঘস্থায়ী (Chronic) হবে সেক্ষেত্রেও খরচকৃত টাকার ব্যয়ভার বহন করা হবে।

৩। অবসরপ্রাপ্তির সনদপত্র প্রদর্শন পূর্বক সকল জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড এবং সংস্থার প্রধান কার্যালয় হইতে এই রোগের চিকিৎসার আবেদনপত্র সংগ্রহ করা যাইবে।

২য় পরিচ্ছেদ

(রেকর্ডস্/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড কর্তৃক পূরণ করিবেন)

১। ১ম পরিচ্ছেদে বর্ণিত তথ্যাদি আবেদনকারীর নিজের/স্বামীর/পিতার খালাসী/পেনশন বই অনুযায়ী সঠিক পাওয়া গিয়াছে।

২। আবেদনকারী সেনা কল্যাণ সংস্থার ব্যয়ে ....রোগের চিকিৎসা পাওয়ার যোগ্য। প্রয়োজনীয় চিকিৎসা সুবিধা প্রদান করার জন্য ....(হাসপাতালের নাম) প্রেরণ করা হইল।

দ্রষ্টব্য ঃ সন্তানদের বয়স নির্ধারণের জন্য সংশ্লিষ্ট রেকর্ডস্ কর্তৃক প্রদত্ত পরিবারের তালিকা অনুযায়ী হইবে এবং কন্যা সন্তান হইলে বিবাহিত কি না তাহা নিশ্চিত হইতে হইবে।

তারিখ ঃ ....

....
রেকর্ডস্/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড
কর্তৃপক্ষের সীলমোহরসহ স্বাক্ষর

৩য় পরিচ্ছেদ

(চিকিৎসা প্রদানকারী হাসপাতালের ডাক্তার/বিশেষজ্ঞ কর্তৃক পূরণ করিবেন)

১। আবেদনকারী রোগী/রোগিনীর প্রয়োজনীয় চিকিৎসা সংক্রান্ত তথ্যাবলী নিম্নে প্রদত্ত হইল ঃ

ক। রোগ ঃ ....

খ। রোগের মেয়াদ ঃ ....

গ। চিকিৎসার পর রোগীর বর্তমান অবস্থা ঃ ....
....

২। উক্ত রোগী ....হইতে .... পর্যন্ত অত্র হাসপাতালে ভর্তি হইয়া চিকিৎসাধীন ছিলেন। তাহাকে নিম্নলিখিত চিকিৎসা দেওয়া হইয়াছে।

৩। উক্ত রোগী হাসপাতালে চিকিৎসার পর বা বহির্বিভাগে আমার চিকিৎসাধীন আছেন। তাহাকে নিম্নলিখিত পরামর্শ প্রদান করা হইল (ঔষধের বিবরণ ও সময়সীমা উল্লেখ থাকিতে হইবে)।

তারিখ ঃ ....
মোবাইল নং ঃ ....

....
(চিকিৎসা প্রদানকারী চিকিৎসকের নামসহ সীলমোহর এবং স্বাক্ষর)

৪র্থ পরিচ্ছেদ

(সম্মিলিত সামরিক হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ কর্তৃক পূরণ করিবেন)

১। ঔষধ বাবদ ব্যয় ঃ ....

২। বিভিন্ন প্রকার পরীক্ষা/নিরীক্ষা বাবদ ব্যয় ঃ ....

৩। মেডিকেল অফিসার/বিশেষজ্ঞ ডাক্তারের ফি ঃ ....

৪। অস্ত্রোপচার বাবদ ব্যয় ঃ ....

৫। হাসপাতালে অবস্থান বাবদ ব্যয় ঃ...

মোট ব্যয় ঃ ....

৬। সংশ্লিষ্ট কাগজপত্র অবশ্যই সংযুক্ত করিতে হইবে।

তারিখ ঃ ....

....
হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের নামসহ
সীলমোহর ও স্বাক্ষর

চিকিৎসার নিয়মাবলী

১। সশস্ত্র বাহিনীর প্রাক্তন/অবসরপ্রাপ্ত সদস্য এবং তাহাদের পত্নী ও ১৮ বৎসর বয়স পর্যন্ত সন্তানদেরকে কিডনী, হৃদরোগ, ক্যান্সার, বহুমূত্র, পক্ষাঘাত এবং জটিল অস্ত্রোপচারের প্রয়োজনে সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালের মাধ্যমে প্রয়োজনীয় চিকিৎসা করিয়া সংস্থার নির্ধারিত বিশেষ রোগের চিকিৎসার আবেদনপত্র সঠিকভাবে পূরণ পূর্বক হাসপাতালের স্বাক্ষরান্তে বিল দাখিল করিলে সংস্থা হইতে খরচকৃত টাকা প্রদান করা হয়। উল্লেখিত রোগ ব্যতীত অন্য কোন রোগের চিকিৎসার ব্যয়ভার বহন করা হইবে না। নিম্নে নিয়মাবলী উল্লেখ করা হইল ঃ

ক। সশস্ত্র বাহিনীর প্রাক্তন/অবসরপ্রাপ্ত সদস্য এবং তাহাদের পত্নী (সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালে প্রাধিকৃত চিকিৎসা সুবিধাভোগী ব্যতীত) ও ১৮ বৎসর পর্যন্ত (চাকুরীরত অবস্থায় জন্মগ্রহণকারী) সন্তানগণ এই সুবিধা পাওয়ার যোগ্য। তবে ১৮ বৎসরের পূর্বেই বিবাহিতা হইলে যোগ্য হইবে না। চাকুরীচ্যুত (Dismissed) সদস্যগণ এই সুবিধা পাওয়ার যোগ্য বলিয়া বিবেচিত হইবে না।

খ। সশস্ত্র বাহিনীর অবসরপ্রাপ্ত অফিসার (পেনশনার) ও তাহাদের পরিবারবর্গ এবং অন্যান্য পদবীর পেনশনারগণ বিনামূল্যে সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালে চিকিৎসা সুবিধা পাওয়ার যোগ্য বিধায় এই সকল সদস্যের চিকিৎসার জন্য আর্থিক সহায়তা প্রদান করা হইবে না। তবে সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালের পক্ষে চিকিৎসা এবং চিকিৎসার ব্যয়ভার বহনের নিয়ম নাই সেক্ষেত্রে বিশেষজ্ঞ চিকিৎসক ও হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের মতামতসহ সংশ্লিষ্ট ডিএমএস এর সুপারিশক্রমে এজি মহোদয় কর্তৃক অনুমোদিত হইলে সংস্থা হইতে চিকিৎসার জন্য আর্থিক সহায়তা করা যাইবে।

গ। পরীক্ষা/নিরীক্ষার পর কিডনী, হৃদরোগ, ক্যান্সার, বহুমূত্র ও পক্ষাঘাত রোগ চিহ্নিত হইলে এবং অন্য কোন কারণে অপারেশনের প্রয়োজন হইলে বিশেষ রোগের আওতায় সংস্থার ব্যয়ে চিকিৎসা সুবিধা পাওয়ার যোগ্য হইবেন। তবে অবসর গ্রহণের পর গর্ভধারণজনিত কারণে অপারেশন হইলে এই রোগের চিকিৎসার খরচ প্রদানযোগ্য হইবে না।

ঘ। যে সমস্ত সদস্যগণ উল্লেখিত রোগে আক্রান্ত হইবেন তাহারা সংস্থার নির্ধারিত বিশেষ রোগের চিকিৎসার আবেদনপত্র সঠিকভাবে পূরণ করিয়া (১ কপি) সংশ্লিষ্ট রেকর্ডস্/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ডের মাধ্যমে সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালের সাথে যোগাযোগ করিবেন।

ঙ। সম্মিলিত সামরিক হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ প্রাপ্ত আবেদনপত্রের উপর প্রয়োজনীয় পরীক্ষা/নিরীক্ষা করিয়া সংশ্লিষ্ট রোগীর চিকিৎসার ব্যবস্থা করিবেন।

চ। হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ রোগীর চিকিৎসার জন্য অগ্রিম গ্রহণের প্রয়োজন হইলে সংস্থার নির্ধারিত বিশেষ রোগের চিকিৎসার আবেদনপত্রের উপর সম্ভাব্য খরচের বিবরণী উল্লেখপূর্বক স্বাক্ষরান্তে অগ্রিম চাহিদা সেনা কল্যাণ সংস্থায় প্রেরণ করিবেন। তবে বর্হিবিভাগীয় চিকিৎসার জন্য অগ্রিম চাহিদা প্রদান করা হইবে না।

ছ। সেনা কল্যাণ সংস্থা সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালের চাহিদা অনুযায়ী সংশ্লিষ্ট রোগীর চিকিৎসার জন্য অগ্রিম টাকা প্রদানের ব্যবস্থা করিবেন।

জ। সেনা কল্যাণ সংস্থা কর্তৃক প্রদত্ত অগ্রিম টাকার দ্বারা হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ রোগীর প্রয়োজনীয় চিকিৎসা সম্পন্ন করিয়া ০৩ (তিন) মাসের মধ্যে অগ্রিম টাকা সমন্বয়ের লক্ষ্যে হিসাব বিবরণীসহ খরচকৃত টাকার বিল দাখিল করিবেন। তবে ৬ মাসের মধ্যে চিকিৎসা না হইলে প্রদত্ত অগ্রিম টাকা ফেরত প্রদান করিতে হইবে।