



## सहस्राचलक तंत्र शिक्षण विभागीय कार्यालय, अमरावती

शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, गाडगेनगर अमरावती

Email:- [roamravati@dtmaharashtra.gov.in](mailto:roamravati@dtmaharashtra.gov.in)

Phone:- 0721-2573027, 2572577

internet-<http://www.jdroamt.org>

Fax No.-0721-2661453

### महत्वाचे

क्रमांक : विकाा/लेखा/वैद्यकीय प्रतिपुर्ती/२०२२-२३/ १०८८

दिनांक : २१ APR 2022

प्रति,

✓ प्राचार्य,

शासकीय अभियांत्रिकी महाविद्यालय, अमरावती

शासकीय औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालय, अमरावती

शासकीय अभियांत्रिकी महाविद्यालय, यवतमाळ

शासकीय तंत्रनिकेतन,

अमरावती/अचलपुर/खामगाव/वाशिम/मुर्तजापुर/यवतमाळ/

प्राचार्य,

डॉ. पंजाबराव देशमुख तंत्रनिकेतन, अमरावती

गितारेवी खंडेलवाल इन्स्टिट्यूट ऑफ फार्मसी, अकोला

विषय :- वैद्यकीय उपचार खर्चाच्या प्रतिपुर्तीच्या प्रस्तावांची तपासणीसुची प्रमाणे पडताळणी करून सादर करण्याबाबत.

संदर्भ :- मा. संचालक तंत्रशिक्षण संचालनालय, म.रा. मुंबई यांचे पत्र क्र. ६/लेखाशाखा/वैद्य. प्रतिपुर्ती/अधिकार/२०१९ /४५ दि. १७ जून, २०१९

उपरोक्त विषयाचे अनुषंगाने कळविण्यात येते की, आपले संस्थेकडून प्राप्त होणारे संस्थेतील अधिकारी/कर्मचारी यांनी सादर केलेले रु. २.०० लक्ष एवढ्या रकमेपर्यंतचे प्रस्ताव या कार्यालयस्तरावर पारीत केले जातात व रु. २.०० पेक्षा अधिक रकमेचे वैद्यकीय प्रतिपुर्ती प्रस्ताव या कार्यालयामार्फत छाननी होऊन तंत्रशिक्षण संचालनालयाकडे सादर केले जातात. परंतु असे निर्दर्शनास आले आहे की, संस्थाकडून प्राप्त होणारे बहूतांश प्रस्ताव परिपुर्ण कागदपत्रांसह व्यवस्थित फाईल करून सादर केले जात नसल्यामुळे सदरचे प्रस्ताव त्रृट्यांसह वारंवार परत पाठवावे लागतात, त्यामुळे संबंधीत अधिकारी/कर्मचारी यांचे प्रस्तावास या कार्यालयाची मंजूरात प्रदान होण्यास/संचालनालयास सादर करण्यास विलंब होतो.

कोकीड-१९ या महामारीच्या पाश्वभुमीवर वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती प्रस्तावांची संख्या वाढली असून संचालनालयाचे संदर्भिय पत्रान्वये वैद्यकीय प्रतिपुर्ती प्रस्ताव काटेकोरपणे तपासून मंजूर करण्याच्या सुचना निर्गमित करण्यात आलेल्या आहेत. त्या अनुषंगाने संस्थास्तरावर संपुर्ण प्रस्तावाची परिपुर्ण पडताळणी होणे क्रमप्राप्त आहे. त्यास अनुसरून या सोबत वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती प्रस्ताव तपासणी सुची निर्गमीत करण्यात येत आहे. वैद्यकीय प्रस्ताव सादर करतांना संस्थास्तरावर वैद्यकीय प्रस्ताव काटेकोरपणे तपासून सर्व कागदपत्रांची पुरता झाल्याबाबतची खात्री करण्यात यावी व तपासणी सुचीमधील प्रत्येक बाबीची पुरता झाली असल्याबाबतची खातरजमा करण्यात आली असल्याबाबतचे प्रमाणपत्र प्रस्तावासोबत सादर करण्यात यावे. तपासणीसुची व त्यासोबतचे प्रमाणपत्र प्रमाणित करून प्रस्तावासोबत सादर न केल्यास संबंधीतांच्या प्रस्तावाची कोणत्याही प्रकारची पडताळणी न करता या कार्यालयाकडून असे प्रस्ताव परत करण्यात येईल व त्यामुळे संबंधीत अधिकारी/कर्मचारी यांना वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती मिळण्यास विलंब झाल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी संस्थाप्रमुखांची राहील याची नोंद घेण्यात यावी. तसेच असेही कळविण्यात येते की, सदरची तपासणी सुची ही या कार्यालयाच्या संकेतस्थळावर उपलब्ध करून देण्यात येत असून आपले संस्थेतील सर्व अधिकारी/कर्मचारी यांना याबाबत अवगत करावे, जेणे करून संबंधीतांकडून प्रस्ताव व्यवस्थित सादर होवू शकेल व संबंधीत कर्मचाऱ्यास वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती कालापव्यय न होता मंजूर करणे शक्य होईल.

सहपत्र : वैद्यकीय प्रस्ताव तपासणी सुची

प्र. सहस्राचलक  
तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय,  
अमरावती.

प्रत : १) मा. संचालक, तंत्रशिक्षण संचालनालय, म.रा. मुंबई (लक्षवेध कार्यासन क्र. ६) या माहीतीकरीता मानार्थ सादर.

२) प्रोग्रामर, तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, अमरावती यांना या विभागीय कार्यालयाच्या संकेतस्थळावर प्रदर्शित करण्याकरीता.

## वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती प्रस्ताव चेकलिस्ट

कर्मचाऱ्याचे नाव	:-
रुग्णाचे कर्मचाऱ्याशी नाते	:-
रुग्णाचे नाव	:-
संस्थेचे नाव	:-
प्रस्तावाची एकूण रक्कम	:-
प्रतिपुर्तीची अनुज्ञेय रक्कम	:-
आंतररुग्ण कालावधी	:-
रुग्णालयाचे नाव	:-

शासकीय रुग्णालयात उपचार घेतले असल्यास :-		
	शासकीय/निमशासकीय रुग्णालयातील उपचारांबाबत आंतररुग्णांसाठी प्रमाणपत्र-ब व बाह्यरुग्ण उपचाराकरीता प्रमाणपत्र अ मध्ये (प्रवर्ग) कॅटेगरी, औषधांचे प्रमाण रक्कम नमूद करून देयक सादर करावे.	आहे/नाही/लागु नाही
<b>खाजगी/शासकीय/शासनमान्य रुग्णालयात उपचार घेतले असल्यास (रुग्णालयातून/डॉक्टरांकडून प्राप्त करून घ्यावयाची कागदपत्रे)</b>		
१	फॉर्म-सी व डी मधील सर्व रकाने पुर्णपेणे संबंधीत डॉक्टरांनी भरलेले आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
२	फार्म-सी व डी वर डॉक्टरांचा नोंदणी क्रमांक सही व शिकका तसेच फॉर्म-डी वर रुग्णालयाचा नोंदणी क्रमांक नमूद केलेला आहे	आहे/नाही/लागु नाही
३	उपचार कालावधीतील औषधांची देयके जोडलेली आहे	आहे/नाही/लागु नाही
४	औषधांची प्रिस्क्रिप्शन जोडलेली आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
५	नर्सिंग चार्जेसबाबतचे प्रमाणपत्र	आहे/नाही/लागु नाही
६	रुग्णालयाचे देयकांवर रिक्वेन्यु स्टॅम्प लाबून डॉक्टरांचे नाव व पदनाम (रजिस्टर क्रमांक असलेला) तसेच रुग्णालयाचे नाव असलेला सही व शिकका घेतलेला असावा.	आहे/नाही/लागु नाही
७	फॉर्म सी मधील सर्व माहीती पुर्णपेणे भरलेली असावी व उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांचे नाव व पदनाम (रजिस्टर क्रमांक असलेला) तसेच रुग्णालयाचे नाव असलेला सही व शिकका घेतलेला असावा	आहे/नाही/लागु नाही
८	फॉर्म डी मधील सर्व माहीती पुर्णपेणे भरलेली असावी व उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांचे नाव व पदनाम (रजिस्टर क्रमांक असलेला) तसेच रुग्णालयाचे नाव असलेला सही व शिकका घेतलेला आहे	आहे/नाही/लागु नाही
९	रुग्णालयातील वास्तव्याचा दाखला (तक्ता - ब) वर्गवारीप्रमाणे भरून त्यावर डॉक्टरांचे नाव व पदनाम (रजिस्टर क्रमांक असलेला) तसेच रुग्णालयाचे नाव असलेला सही व शिकका घेतलेला आहे	आहे/नाही/लागु नाही
१०	रुग्णालयातून प्राप्त झालेले डिस्चार्ज कार्ड	आहे/नाही/लागु नाही
११	रु. ५०००/- वरील विलांची पावती व तिकिटे व औषधांच्या बीलांवर डॉक्टरांचे नाव व पदनाम (रजिस्टर क्रमांक असलेला) तसेच रुग्णालयाचे नाव असलेला सही व शिकका घेतलेला आहे	आहे/नाही/लागु नाही
१२	औषधांची सर्विस्तर यादी (औषधीचे नाव, प्रमाण, रक्कम इत्यादी नमूद असेलेली)	आहे/नाही/लागु नाही
१३	प्रसुती विलांबाबत शासकीय रुग्णालयात प्रसूतीपूर्व पहिल्या तीन महिन्यांच्या आत रुग्णाचे नाव नोंदवून तेथे उपचार घेतेलेले असावे, नोंदणी कार्ड जोडलेले असावे.	आहे/नाही/लागु नाही
१४	आकस्मिकता प्रमाणपत्र जोडले आहे	आहे/नाही/लागु नाही

१५	उपचारादरम्यान वापरण्यात आलेल्या औषधांमध्ये अल्कोहोल (मद्यार्क) व टॉनिक नसल्यबाबतचे प्रमाणपत्र जोडले आहे	आहे/नाही/लागु नाही
१६	उपचारादरम्यान वापरण्यात आलेली उपकरणे वापरली व नष्ट केल्याचे प्रमाणपत्र जोडले आहे	आहे/नाही/लागु नाही
१७	रुग्णालयातील सर्व प्रमाणके व उपप्रमाणके यांवर उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांचे नाव, पदनामाचा शिक्का (नोंदणी क्रमांक असलेला) व रुग्णालयाचे नाव असलेला शिक्का घेण्यात आला आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
१८	रुग्णालयात उपचार दरम्यानची सर्व कागदपत्रे जसे रुग्णालयाचे देयक, औषधांची देयके, लॅंब रिपोर्ट, डिस्चार्ज कार्ड, प्रिस्क्रिपशन इत्यादीवर डॉक्टरांचे नाव व पदनाम (रजिस्टर क्रमांक असलेला) तसेच रुग्णालयाचे नाव असलेला सही व शिक्का घेतेलेला आहे	आहे/नाही/लागु नाही
१९	शासकीय रुग्णालयातील सी.टी स्कॉनच्या खर्चाची आकारणी शासन नियमाप्रमाणे केलेली आहे	आहे/नाही/लागु नाही
२०	खाजगी/शासकीय रुग्णालयातील खोली भाड्याची आकारणी विहित दराने केली आहे	आहे/नाही/लागु नाही
२१	औषधे/उपचार यांवरील खर्चाची आकारणी वरोबर आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
२२	रोख झापने/प्रमाणपत्रे/डिस्चार्ज कार्ड वैद्यकीय अधिकाऱ्याने साक्षांकीत केलेले आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
२३	शासकीय रुग्णालयातून उपचार घेतांना औषधे, लस, रक्तजाळ किंवा इतर उपचारविषयक पदार्थ शासकीय रुग्णालयात उपलब्ध नव्हते. त्यामुळे वाहेरून खरेदी करण्यात आल्याचे प्राधिकृत वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र प्रस्तावासोबत जोडलेले आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
२४	देयकांमध्ये मागणी करण्यात आलेली परदेशी बनावटीच्या इंट्रा अँक्युलर लेन्सच्या खर्चाच्या प्रतिपुर्तीची मागणी	आहे/नाही/लागु नाही
२५	रोगाचा प्रकार प्रमाणपत्रावर दिलेला आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
२६	५ कि.मी. पेक्षा अधिक अंतरासाठी रुग्णावाहिका सेवा घेतली असल्यामुळे तसे आवश्यक प्रमाणपत्र सक्षम वैद्यकीय अधिकाऱ्याने प्रमाणित केले आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
२७	उपचारात आहारावरील खर्चाचा समावेश नाही	आहे/नाही/लागु नाही
२८	जे पदार्थ औषधे नसून प्रामुख्याने अन्नाच्या स्वरूपाचे, शक्तीवर्ध किंवा प्रसाधनविषयक आहे त्यांची मागणी प्रस्तावात समाविष्ट नाही.	आहे/नाही/लागु नाही
२९	रक्त तपासणी, सोनोग्राफी आणि लॅंबचे इतर रिपोर्ट सादर केले आहेत.	आहे/नाही/लागु नाही
संस्था/कार्यालयाने द्याववाची प्रमाणपत्रे/कागदपत्रे		
३०	फॉर्म नं अ भरून देयक सादर केले आहे	आहे/नाही/लागु नाही
३१	प्रस्ताव डिस्चार्ज मिळल्याच्या दिनांकापासून ०१ वर्षांच्या आत कार्यालयात सादर केलेला असावा.	आहे/नाही/लागु नाही
३२	अधिकारी/कर्मचारी यांच्याबाबत वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती प्रस्ताव अनुज्ञेय रकमेस मंजूर करण्याबाबतचे संस्था/कार्यालय प्रमुखांचे शिफारस पत्र.	आहे/नाही/लागु नाही
३३	प्रस्ताव संचालनालयास सादर करतांना अधिकारी/कर्मचारी यांच्याबाबत वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती प्रस्ताव अनुज्ञेय रकमेस मंजूर करण्याबाबतचे सहसंचालक, तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालयाचे शिफारस पत्र.	आहे/नाही/लागु नाही
३४	संबंधीतांचा प्रस्ताव सिव्हिल सर्जन (जिल्हा शल्य चिकित्सक) यांचे करून प्रमाणित केलेला आहे	आहे/नाही/लागु नाही
३५	महिला कर्मचारी यांच्या बाबतीत आई वडीलांऐवजी सासु सासन्याची निवड केली असल्यास विकल्प सेवापुस्तकामध्ये नमूद केलेला आहे असे प्रमाणपत्र जोडलेले असावे.	आहे/नाही/लागु नाही
३६	कर्मचारी कायम सेवेत असून त्यांना कोणत्याही प्रकारचा वैद्यकीय भत्ता वेतनामध्ये दिला जात नसल्याबाबतचे प्रमाणपत्र जोडले आहे	आहे/नाही/लागु नाही
३७	संबंधीत कर्मचाऱ्याचे अद्याबत वेतन प्रमाणपत्र संस्था/कार्यालय प्रमुख यांनी साक्षांकीत केलेले.	आहे/नाही/लागु नाही
३८	जोडपत्र व (तपशिल/प्रत्यक्ष खर्च/प्रतिपुर्तीची रक्कम) नमून्यामध्ये सादर करावे.	आहे/नाही/लागु नाही
३९	वडीलांच्या किंवा आईच्या बाबतीत ते कर्मचाऱ्यावर अवलंबून असल्याचे तसेच ते शासकीय किंवा निमशासकीय सेवेत नसल्याचे तसेच निवृत्ती वेतन धारक नसल्याचे व इतर सर्व वाजूनी मिळणारे उत्पन्न निरंक असल्याचे प्राचार्याच्या साक्षांकनाचे प्रमाणपत्र जोडलेले असावे.	आहे/नाही/लागु नाही

४०	आई-वडीलांच्या बाबतीत ते कर्मचाऱ्यांवर अवलंबून असल्याच्या पुराव्यादाखल रेशनिंग कार्डची झोरॉक्स, मतदान ओळखपत्र, आधार कार्ड जोडलेले असावे. सदर पैकी एकही पुरावा नसल्यास संबंधीत कर्मचाऱ्यांचे आई वडील त्यांच्या सोबत राहत असल्याबाबतची खात्री केली असल्याबाबतचे संस्थाप्रमुखांचे प्रमाणपत्र	आहे/नाही/लागु नाही
<b>कर्मचाऱ्याने सादर करावाची प्रमाणपत्रे/कागदपत्रे (संस्थाप्रमुखांचे साक्षांकन असलेले)</b>		
४१	मुलांचे, पत्नीचे, आई-वडील, सासु सासरे (महिला कर्मचाऱ्यांच्या प्रकरणी) प्रकरणी अवलंबीत्वाबाबतचे प्रमाणपत्र	आहे/नाही/लागु नाही
४२	हमीपत्र	आहे/नाही/लागु नाही
४३	खाजगी रुग्णालयात उपचार घेतल्यास शासकीय रुग्णालयात उपचार न घेतल्याबाबतचे सविस्तर स्पष्टीकरण स्थळ,दिनांक इत्यादीच्या सविस्तर माहीतीसह सादर करावे.	आहे/नाही/लागु नाही
४४	आजाराच्या तातडीबाबतचा सविस्तर खुलासा	आहे/नाही/लागु नाही
४५	मर्यादीत कुटूंबाबाबतचे प्रमाणपत्र	आहे/नाही/लागु नाही
४६	कुटूंब तपशिल प्रमाणपत्र	आहे/नाही/लागु नाही
४७	अपघाताचे प्रकरणी अपघाताचे स्वरूप व या अपघातामध्ये मोटार अधिनियमाखाली नुकसान भरपाईचा दावा केला आहे किंवा कसे असल्यास नुकसान भरपाईची रक्कम मिळाली किंवा कसे याबाबतची माहिती सादर केलेली आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
४८	आंतररुग्ण कालावधीतील तसेच औषधोपचारावरील तसेच शस्त्रक्रियेवरील सर्व खर्च कर्मचाऱ्याने स्वतः केला असल्याचे प्रमाणपत्र	आहे/नाही/लागु नाही
४९	कर्मचाऱ्यांचे इतरत्र कोठेही सदर वैद्यकीय बिलाच्या प्रतिपुर्तीसाठी दावा केला नसल्याचे कर्मचाऱ्याच्या सर्हीचे व प्राचार्यांच्या साक्षांकनाचे प्रमाणपत्र	आहे/नाही/लागु नाही
<b>इतर आवश्यक बाबी</b>		
५०	परिशिष्ट एक, फॉर्म सी व डी दोन्ही फॉर्म मध्ये मागणी केलेली रक्कम एकसारखी असावी.	आहे/नाही/लागु नाही
५१	वैद्यकीय अग्रिमाचे बाबतीत अग्रिम मंजूर झाल्याच्या दिनांकापासून ६ महिन्याच्या आतील कालावधीमध्ये वसूल झाले आहे. तसेच अग्रिम वसूल झाले नसल्यास घरबांधणी अग्रिमासाठी प्रचलित व्याजाच्या दराने व्याज आकारणी करण्यात आली आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
५२	पाच गंभीर आजाराकरीता अंतिदक्षता कक्षात असतांना रुग्णाच्या नावावर असलेला पुर्वीचा कक्ष देखील विहित दर आकारानुसार अनुज्ञेय आहे. त्याप्रमाणे मागणी केली आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
५३	कान, नाक, घसा यांमध्ये एखाद्या बाह्य वस्तु अडकणे याकरीत खाजगी रुग्णालयात बाह्यरुग्ण म्हणून तात्काळ सेवा घेतली असून त्यासाठी केलेल्या खर्चाच्या प्रतिपुर्तीची मागणी बरोबर आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
५४	बाधरुमसह वातानुकूलित कक्षाच्या खर्चाची मागणी केलेल्या प्रसंगी तो अधिकारी विमान प्रवासास पात्र आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
५५	मुळप्रती व्यतिरिक्त छायांकीत प्रत संस्था/कार्यालय प्रमुख यांनी साक्षांकीत केली आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
५६	संबंधीत कर्मचाऱ्याने स्वतःच्या स्वाक्षरी सादर केलेल्या सर्व प्रमाणपत्रांवर दिनांक नमूद केलेली आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
५७	प्रस्तावासोबत जोडलेल्या कागदपत्रांची अनुक्रमाणिका जोडलेली आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
५८	प्रस्तावासोबतच्या सर्व कागदपत्रांवर पृष्ठ क्रमांक नमूद केलेला आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
५९	कर्मचाऱ्याने स्वतःच्या स्वाक्षरीत सादर केलेल्या सर्व प्रमाणपत्रांवर संस्थाप्रमुखांनी प्रतिस्वाक्षरी केलेली आहे	आहे/नाही/लागु नाही
६०	पती-पत्नी दोघेही शासन सेवेत असल्यास कोणत्याही एका आस्थापानेवरून वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती घेण्यात आली असल्याबाबतचे प्रमाणपत्र (संबंधीत आस्थापानेचे प्रमाणपत्र)	आहे/नाही/लागु नाही

६१	रु. १.०० लक्ष पेक्षा जास्त रकमेचा प्रस्ताव असल्यास रु. १०० च्या स्टॅम्पपेपरवर हमीपत्र/प्रतिज्ञापत्र संबंधीत अधिकांयांनी प्रमाणित केलेले असावे.	आहे/नाही/लागु नाही
६२	विभागीय कार्यालय स्तरावरील प्रस्ताव सादर करतांना एक मुळप्रत व एक छायांकीत प्रत (संस्थाप्रमुखांनी साक्षांकीत केलेली) जोडण्यात यावे.	आहे/नाही/लागु नाही
६३	रु. २.०० लक्ष पेक्षा जास्त परंतू रु. ३.०० लक्षच्या आतील प्रस्ताव संचालनालयस्तरावर मंजूर केल्या जात असल्यामुळे एक मुळ प्रत व दोन छायांकीत प्रती (संस्थाप्रमुखांनी साक्षांकीत केलेली) जोडणे अनिवार्य आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
६४	रु. ३.०० लक्षच्या वरील प्रस्ताव शासनस्तरावर मंजूर केल्या जात असल्यामुळे ०१ मुळप्रत व ०२ छायांकीत प्रती (संस्थाप्रमुखांनी साक्षांकीत केलेली) जोडणे अनिवार्य आहे.	आहे/नाही/लागु नाही
६५	कोवीड-१९ या आजारावरील प्रतिपुर्तीचे प्रस्ताव सार्वजनिक आरोग्य विभाग महाराष्ट्र शासन यांचे दि. ३१ ऑगस्ट, २०२० चे परिपत्रकानुसार तपासून सादर करण्यात यावे	आहे/नाही/लागु नाही
६६	कोवीड-१९ या आजारावरील प्रतिपुर्तीचे प्रस्ताव सादर करतांना कोवीड/नॉन कोवीड रुग्णांसाठी HRCT दरांबाबत सार्वजनिक आरोग्य विभाग, महाराष्ट्र शासन यांचेकडून निर्गमित दि. २४ सप्टेंबर, २०२० चे शासन निर्णयानुसार दराबाबत पडताळणी करण्यात यावी	आहे/नाही/लागु नाही

#### प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./श्रीमती(नाव व पदनाम) \_\_\_\_\_ यांच्या कडून सादर झालेल्या वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती प्रस्तावातील सर्व कागदपत्रांची या संस्था/कार्यालयस्तरावर पुर्ण पडताळणी करण्यात आली असून वरीलप्रमाणे लागु असलेल्या वार्षीची पुर्तता संबंधीतांकडून झाल्याची खात्री करण्यात आली असल्यामुळे संबंधीतांचा प्रस्ताव अनुज्ञेय रकमेस मंजूर होण्याकरीता या कार्यालयाच्या शिफारशीसह सादर करण्यात येत आहे. वरीलपैकी एक किंवा अधिक वार्षीच्या पुर्ततेअभावी संबंधीतांना वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती मिळण्यास विलंब झाल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदार या संस्थेची राहील. करीता प्रमाणपत्र निर्गमित करण्यात येत आहे.

स्वाक्षरी/-  
प्राचार्य/कार्यालय प्रमुख