

म0प्र0 शासन द्वारा शासकीय सेवकों को निजी चिकित्सालय में उपचार/जांच की सुविधा

म.प्र. शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग द्वारा राज्य के अंदर शासकीय सेवक एवं उनके परिवार के आश्रित सदस्यों के उपचार/जांच हेतु मान्यता प्राप्त चिकित्सालय उनमें उपलब्ध जांच/उपचार की सुविधा एवं प्रतिपूर्ति की अधिकतम सीमा (पैकेज) का विवरण

| स.क्र. | मान्यता प्राप्त अस्पताल/चिकित्सा संस्था का नाम | शासन पत्र क्रमांक एवं दिनांक जिसके द्वारा मान्यता/मान्यता वृद्धि की गई | मान्यता किस तिथि तक मान्य है | उपचार/जांच का नाम जिसके लिये अस्पताल को मान्यता है | चिकित्सा प्रतिपूर्ति हेतु शासन द्वारा निर्धारित अधिकतम सीमा (पैकेज) |
|--------|--|--|--|---|---|
| 1. | बाम्बे हास्पिटल इन्दौर | F 9-4/04/17/ मेडि0-3 दिनांक 12/12/2007 | दिनांक 27/12/09 तक वृद्धि की गई | 1.कोरेनरी एनजियोग्राफी | 8000 /- |
| | | | | 2. एन्जियोप्लास्टी | 50,000 /- |
| | | | | 3.सी टी स्केन हेड | 825 /- |
| | | | | 4.सी टी स्केन (अंदर बाडी पार्टस) | 1125 /- |
| | | | | 5. सी0ए0 बी0 जी0 | 75,000 /- |
| | | | | 6. ओपन हार्ट सर्जरी विथ सिंगल वाल्व रिप्लेसमेन्ट (पैकेज विथ कास्ट आफ वाल्व) | 90,000 /- |
| | | | | 7.एम0आर0आई0 | 2500 /- |
| 2. | गोकुलदास हास्पिटल लिमिटेड इन्दौर | F 9-2/08/17/ मेडि0-3 दिनांक 01/12/08 | दिनांक 30/11/09 तक वृद्धि की गई। | 1. कारनेरी इन्जियोग्राफी | 8,000 /- |
| | | | | 2. इन्जियोप्लास्टी | 55,000 /- |
| | | | | 3. इन्जियोप्लास्टी विथ स्टन्ट | 98,000 /- |
| | | | | 4. ओपन हार्ट सर्जरी विथ सिंगल वाल्व रिप्लेसमेन्ट | 90,000 /- |
| | | | | 5. सी0ए0बी0जी | 75,000 /- |
| | | | | 6. ए.एस.डी. / व्ही.एस.डी. | 60,000 /- |

| | | | | | | |
|----|---|---|--|---|----------------------------|--|
| | | | | 7. पेसमेकर इम्प्लान्टेशन | 60,000 / - | |
| 3. | सी0एच0एल0 अपोलो हास्पिटल एबी रोड नियर एल.आई.जी चौराहा इन्दौर | F 9-10/04/17/ मेडि0-3 दिनांक 27 / 11 / 2004, 10 / 06 / 2005 एवं 3 / 04 / 2006 | F 9-10/04/17/ मेडि0-3, दिनांक 29 / 11 / 08 द्वारा दिनांक 26 / 11 / 09 तक वृद्धि की गई। | 1. इ.आर.सीपी. इनवेस्टीगेशन | 1000 / - | |
| | | | | 2. टूडी इको एण्ड कलर डापलर | 600 / - | |
| | | | | 3. कोरोनरी इन्जियोग्राफी | 8000 / - | |
| | | | | 4. पेसमेकर इम्प्लान्टेशन शल्य क्रिया एवं पेसमेकर उपकरण की अधिकतम कीमत | 15000 + 45000 = 60,000 / - | |
| | | | | 5.सी0ए0बी0जी0 | 75000 / - | |
| | | | | 6.ओपन हार्ट सर्जरी विथ सिंगल वाल्व रिप्लेसमेन्ट | 90000 / - | |
| | | | | | | |
| 4. | भण्डारी हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेटर मेघदूत गार्डन के पास इन्दौर | F 9-6/04/17/ मेडि0-3 दिनांक 11 / 07 / 2005 F 9-6/07/S17/ मेडि0-3 दिनांक 4 / 05 / 2007 | F 9-6/07/17/ मेडि0-3 दिनांक 16 / 12 / 2008 द्वारा दिनांक 11 / 07 / 2010 | 1.हीमोडायलिसिस | 500 / - | |
| | | | | 1.हीमोडायलिसिस | 1.हीमोडायलिसिस | |
| | | | | 3.एन्जियोप्लास्टी | 64,000 / - | |
| | | | | 4.एन्जियोप्लास्टी विथ स्टेन्ट | 87000 / - | |
| | | | | 5.पेसमेकर इम्प्लान्टेशन | 56,000 / - | |
| | | | | 6.ओपन हार्ट सर्जरी वाल्व रिप्लेसमेन्ट | 88,000 / - | |
| | | | | 7.सी0ए0बी0जी0 | 75,000 / - | |
| | | | | 8.इको कलर डापलर | 580 / - | |
| | | | | 9.सी0टी0 स्कैन | 820 / - | |
| | | | | 10.एम0आर0 आई0 | 2500 / - | |
| 5. | विशेष हॉस्पिटल डायग्नोस्टिक सलूशन, इन्दौर। | F 9-1 / 09 / सत्रह / मेडि.-3 दिनांक 4 / 02 / 2009 | दिनांक 04 / 02 / 2010 तक | 1. कोरोनरी इन्जियोग्राफी | रुपये 7500 / - | |
| | | | | 2. एन्जियोप्लास्टी | रुपये 60,000 / - | |
| | | | | 3. ए0एस0डी0 क्लोजर | रुपये 60,000 / - | |
| | | | | 4. ए0व्ही0आर / एम0व्ही0आर | रुपये 90,000 / - | |
| | | | | 5. सी0ए0बी0जी0 | रुपये 75,000 / - | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|---|--------------------------------------|--------------------------|
| | | | | 6. पेसमेकर इम्पलान्टेशन | रुपये 55,000 / - | |
| 6. | एस0एन0जी0 हास्पिटल इन्दौर। | F 9-14 / 04 / सत्रह / मेडि.-3 दिनांक 30 / 12 / 2004 | F 9-14 / 04 / सत्रह / मेडि.-3 दिनांक 02 / 02 / 09 द्वारा दिनांक 29 / 12 / 09 तक मान्यता | 1. हिप ज्वाइन्ट रिप्लेसमेंट 2. नी ज्वाइन्ट रिप्लेसमेंट | रुपये 35,000 / - रुपये 58,000 / - | |
| 7. | वेलस्प्रिंग रेडियोलॉजी डायग्नोस्टिक सेंटर एम0 व्हाय0 हास्पिटल केम्पस, इन्दौर। | एफ 9-6 / 2009 / सत्रह / मेडि.-3 दिनांक 24 / 02 / 09 | दिनांक 24 / 02 / 2010 तक | C.T Scan Head | Plain | with contrast |
| | | | | 1- C.T Scan Head | 825 / - | 825 / - |
| | | | | 2- C.T. Scan OrBits/ PNS/pituitary Region | 1,520 / - | 1,520 / - |
| | | | | 3- 3- C.T PNS – HRCT | 1,570 / - | 1,570 / - |
| | | | | 4- C.T SCAN NECK REGION | 1,560 / - | 1,560 / - |
| | | | | 5- C.T SCAN CHEST/ THORAX | 1,400 / - | 1,400 / - |
| | | | | 6- C.T. SCAN ABDOMEN UPPER ABDOMEN | 1,300 / - | 1,300 / - |
| | | | | 7- C.T. FULL ABDOMEN - ABDOME/PELV | 2092 / - | 2092 / - |
| | | | | 8- C.T SCAN SPINE | 1,440 / - | 1,440 / - |
| | | | | MRI | | |
| | | | | 1- MRI BRAIN | 2,500 / - | 2,500 / - |
| | | | | 2- MRI SPINE | 1,000 / - | 1,000 / - |
| | | | | 3- MRI ABDOMEN | 2,500 / - | 2,500 / - |
| | | | | 4- MRI BREAST | 2,500 | 2,500 / - |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|-----------|
| | | | | 5- HOLE BODY MRI (FOR TUMOR SCREENING) | 1,600 / - | 1,600 / - |
| 8. | अरविन्दो इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइन्स इन्दौर | एफ 9-3 / 2009 / सत्रह मेडि.-3 दिनांक 24 / 02 / 200 | दिनांक 24 / 02 / 2010 तक | HEAD INJURY | | |
| | | | | 1- ACUTE S.D.H. | 16375 / - | |
| | | | | 2- E.D.H | 16,375 / - | |
| | | | | BRAIN TUMOR | | |
| | | | | 1- MALIGNANT TUMOR | 20,700 / - | |
| | | | | 2- BENIGN TUMOR | 21,220 / - | |
| | | | | PATHOLOGY | | |
| | | | | 1- R.F.L.G. FOR TRIGEMINAL | 8,500 / - | |
| | | | | SPINE | | |
| | | | | 1- CERVICAL | 14,500 / - | |
| | | | | 2- DORSEL | 14,500 / - | |
| | | | | 3- LUMBER | 14,500 / - | |
| | | | | हृदय रोग सर्जरी | | |
| | | | | 1. सी0ए0बी0जी0 | 75,000 / - | |
| | | | | 2. ओपन हार्ट सर्जरी विथ सिंगल वाल्व रिप्लेसमेंट | 90,000 / - पैकेज विथ कास्ट ऑफ वाल्व | |
| | | | | 3. एन्जियोप्लास्टी विथ स्टंट | 98,000 / - | |
| | | | | 4. ए.एस.डी. / व्ही.एस.डी. | 90,000 / - | |
| 5. कोरोनरी एन्जियोग्राफी | 7,500 / - | | | | | |
| 6. परमानेन्ट पेसमेकर इम्प्लांटेशन | 7,560 / - कास्ट ऑफ इम्प्लांटेशन एवं 45,000 / - कास्ट पेसमेकर | | | | | |
| 7. इन्डोस्कोपी लोअर जी. आई | 800 / - | | | | | |
| 8. टुडी इको कलर | 600 / - | | | | | |

| | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|
| | | | | डापलर | |
| | | | | 9. ई.आर.सी.पी. | 3,500 / - |
| | | | | 10. एम.व्ही.आर. | 1,000 / - |
| 9. | टी0 चोइथराम हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर माणिक बाग रोड इन्दौर म0प्र0। | F 9-13/04/17/ मेडि0-3 दिनांक 2 / 03 / 2005 F 9-3/07/17/ मेडि0-3 दिनांक 02 / 02 / 09 | एफ 9-3 / 07 / 07 / सत्रह / मेडि-3 दिनांक 02 / 02 / 09 द्वारा क्रमांक 9 से 11 तक जांच हेतु एक वर्ष के लिये मान्यता अर्थात दिनांक 2 / 04 / 10 तक दी गई तथा पूर्व में दी गई मान्यता दिनांक 1 / 3 / 10 वृद्धि दी गई | 1. कलर डापलर ईकोकोडियोग्राफी | 600 / - |
| | | | | 2. परमानेंट पेसमेकर इम्प्लान्टेशन | 7560 / - कास्ट आफ इम्प्लान्टेशन एवं 45000 / - कास्ट आफ पेसमेकर |
| | | | | 3. कोरोनरी एन्जियोग्राफी | 7240 / - |
| | | | | 4. डायग्नोस्टिक इ0आर0सी0पी | 1000 / - |
| | | | | 5. रेगुलर हेमोडायलीसीस | 500 / - प्रति सीटिंग |
| | | | | 6. सी0टी0स्केन हेड सी0टी0स्केन अदर बाडी पार्टस। | 1125 / - |
| | | | | 7. सी0ए0बी0जी0 | 75000 / - |
| | | | | 8. ओपन हार्ट सर्जरी विथ सिंगल वाल्व रिप्लेसमेंट | 90000 / - पैकेज विथ आफ वाल्व |
| | | | | 9. एन्जियोप्लास्टी विथ स्टंट | 98000 / - |
| | | | | 10. ए.एस.डी. / ए.डी.आर | 90000 / - |
| | | | | 11. किडनी प्रत्यारोपण | 192,000 |

| | | | | | |
|-----|--|---|---|--|---|
| 10. | जवाहर लाल नेहरू कैंसर अस्पताल एण्ड रिसर्च सेंटर ईदगाह हिल्स भोपाल म.प्र. | F 9-19/ 04/ 96 / 17 / मेडि. 3 दिनांक 23 / 06 / 1997 | दिनांक 16 / 10 / 96 से आगामी आदेश तक | समस्त कैंसर जांच एवं उपचार | सूची अनुसार |
| 11. | भोपाल मेमोरियल हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर ,भोपाल । | F 9-3/05/17/ मेडि0-3 दिनांक 3 / 03 / 05 एवं 27 / 10 / 05 | F 9-3/05/17/ मेडि0-3 दिनांक 16 / 12 / 08 द्वारा दिनांक 5 / 10 / 10 तक वृद्धि की गई | 1.ओपन हार्ट सर्जरी (सी0ए0बी0जी0) 2. ए.एस.डी./ ए. व्ही.आर. 3. एन्जोग्राफी 4. एन्जोप्लास्टी 5.एन्जोप्लास्टी विथ स्टेन्ट 6. सी. टी. स्केन हेड 7. सी. टी. स्केन (अंदर बाडी पार्टस) | 75,000 / - 90,000 / - 8000 / - 65,000 / - 98,000 / - 825 / - 1125 / - |
| 12. | नवोदय हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेटर 41 जोन-2 एम.पी. नगर भोपाल | F 9-9/04/17/ मेडि0-3 दिनांक 29 / 11 / 04 एवं 4 / 06 / 06 एवं 10 / 12 / 07 | दिनांक 29 / 11 / 09 तक वृद्धि की गई | 1.सिंगल ड्रग इन्फ्यूशन केमोथेरेपी 2. सिंगल ड्रग इन्फ्यूशन केमोथेरेपी 3.काम्बीशन कैमोथेरेपी | 40/- प्रति सिटिंग 80/- प्रति सिटिंग 200/- प्रति सिटिंग |
| 13. | सेवा सदन नेत्र | F 9-3/08/ सत्रह / मेडि.-3 | दिनांक | 1. बीटा स्केन (सोनोग्राफी) 2. फेको एमुलसिफिकेशन ओरालेन्स शल्य क्रिया | रूपयें 300 / - प्रतिनेत्र रूपयें 3000 / - प्रतिनेत्र |

| | | | | | | | | |
|-----|--|---|---|--|--|--------------------------------------|------------------------|--|
| | चिकित्सालय , संत हिरदाराम नगर भोपाल | दिनांक 5/01/2009 | 5/01/2010 तक | 3. फेको एमुलसिफिकेशन विथ बायोफोकल आई.ओ.एल | रूपये 5080/- प्रतिनेत्र एवं लेंस कीमत | | | |
| 14. | चिरायु हेल्थ मेडीकेयर प्रा. लिमिटेड पीर गेट के पास भोपाल | F 9-17/07/17/ मेडि0-3 दिनांक 28/12/2007 | एफ 9-17/07 /17/मेडि.-3 दि. 1/04/09 द्वारा दिनांक 28/12/2010 तक की वृद्धि | 1.इन्जियोग्राफी | 8000/- | | | |
| | | | | 2. इन्जियोप्लास्टी | 65000/- | | | |
| | | | | 3.इन्जियोप्लास्टी विथ स्टन्ट | 98000/- | | | |
| | | | | 4 पेसमेकर इम्प्लान्टेशन | 60000/- सर्जरी चार्ज रु 15000/ + पेसमेकर कास्ट) | | | |
| | | | | 5. कलर डापलर | 580/- | | | |
| | | | | 6. इको कार्डियोग्राफी | 600/- | | | |
| | | | | 7. टी.एम.टी | 600/- | | | |
| | | F 9-17/07/17/ मेडि0-3 दिनांक 10/01/2008 | F 9-17/07/17/ दिनांक 1/04/09 द्वारा 10/01/2011 तक वृद्धि | 8.ए.एस.डी | 90,000/- | | | |
| | | | | 9.सी.ए.बी.जी | 75,000/- | | | |
| | | | | 10.वाल्व रिप्लेसमेंट | 90,000/- (सिंगल वाल्व) | | | |
| | | | | 8.ए.एस.डी | 90,000/- | | | |
| 15. | शिवम मेडिकल एण्ड रिसर्च इन्स्टीट्यूट 11 नंबर बस स्थाप रेलवे कालोनी भोपाल | F 9-15/07/17/ मेडि0-3 दिनांक 28/12/2007 | F 9-15/07/17/ मेडि0-3 दिनांक 1/04/09 द्वारा 28/12/2010 तक वृद्धि | 1. टोटल हिप रिप्लेसमेंट | 35000/- | | | |
| | | | | 2. टोटल नी रिप्लेसमेंट | 58000/- | | | |
| | | | | | | 1.सिंगल ड्रग केमोथेरेपी | रु. 40/- प्रति सिटिंग | |
| | | | | | | 2.सिंगल ड्रग इन्फ्यूशन केमोथेरेपी | रु. 80/- प्रति सिटिंग | |
| | | | | | | 3.काम्बीनेशन केमोथेरेपी | रु. 200/- प्रति सिटिंग | |
| | | F 9-5/09/17/ मेडि0-3 दिनांक 24/02/2009 | 24/02/09 से 24/02/2010 तक मान्यता | 4. समस्त कैंसर जांच एवं उपचार | जवाहर लाल नेहरू कैंसर अस्पताल की सूची अनुसार | | | |
| 16. | एम.आर.आई. डायग्नोस्टिक सेंटर जबलपुर | F 9-9/07/17/ मेडि0-3 दिनांक 4/05/2007 | दिनांक 17/01/2010 तक | 1. एम.आर.आई. | 2500/- | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|
| 17. | त्रिवेणी हार्ट इंस्टीट्यूट, जबलपुर | F 9-1/07/ 17/ मेडि0-3 दिनांक 21 / 03 / 2007 | F 9-1/07/ सत्रह/मेडि.-3 दिनांक 29 / 11 / 2008 द्वारा दिनांक 21 / 03 / 2010 तक वृद्धि की गई। | 1. एन्जियोग्राफी | 8000 / - |
| | | | | 2. एन्जीयोप्लास्टी | 65000 / - |
| | | | | 3. एन्जीयोप्लास्टी विथ स्टेन्ट | 98000 / - |
| | | | | 4. सी0ए0बी0जी0 (बायपास सर्जरी) | 75000 / - |
| | | | | 5. ए0एस0डी0 / ए0डी0आर0 | 90,000 / - |
| | | | | 6. पैसमेकर इम्प्लान्टेशन शल्य क्रिया एवं पेसमेकर उपकरण की अधिकतम कीमत | 60000 / - (रूपयें 15000 / - सर्जरी चार्ज और रूपयें 45000 / - पेसमेकर मूल्य) |
| 18. | जबलपुर हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेन्टर ,जबलपुर (केवल उच्च न्यायलय जबलपुर के अधिकारी / कर्मचारी हेतु) | F 9-1/04/17/ मेडि0-3 दिनांक 17 / 05 / 05 | दिनांक 29 / 11 / 09 तक वृद्धि की गई | 1.सी0 टी0 स्केन हेड | 825/- |
| | | | | 2. सी0 टी0 स्केन (अंदर बांडी पार्टस) | 1125/- |
| | | | | 2. सी0 टी0 स्केन (अंदर बांडी पार्टस) | 1125/- |
| | | | | 3. इकोकलर डापलर | 600/- |
| | | | | 3. इकोकलर डापलर | 600/- |
| | | | | 4. किडनी प्रत्यारोपण | 192,000/- |
| | | | | 5. हीमो डायलिसिस | 500 /-प्रति सिटिंग |
| | | | | 6. अ. लीथोट्रप्सी (10 एम एम साइज स्टोन) | 7000/- |
| | | | | 7.ब लीथोट्रप्सी (प्रति अतिरिक्त 1 एम एम साइज स्टोन) | 200/- |
| | | | | 8. जी. आइ. एण्डोस्कोपी (अपर जी.आई.) | 600/- |
| | | | | 9. हिप ज्वाइंट रिप्लेमेन्ट | 35,000/- |
| 10. बी. ज्वाइंट रिप्लेमेन्ट | 58,000/- | | | | |
| 11. जी. आइ. एण्डोस्कोपी (लोहर जी. आई.) | 800/- | | | | |
| 19. | जन विकास न्यास अस्पताल (कैंसर | F 1/19/81 /17/ मेडि. -3 दिनांक 28-04- | आगामी आदेश तक | 1.समस्त कैंसर जांच एवं उपचार | म0प्र0 चिकित्सा परिचर्या नियम 1958 के अनुसार |

| | | | | | | |
|-----------|--|--|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--|
| | अस्पताल एवं शोध संस्थान) ग्वालियर | 1981 | | | | |
| 20. | पादूर चिकित्सालय बैतुल | F 9-5/06/17/ मेडि0-3 दिनांक 10/05/2006 एवं 3/8/07 एवं 10/12/07 | दिनांक 10/05/11 तक की वृद्धि | समस्त कैंसर जांच एवं उपचार | सूची अनुसार | |
| 21. | अन्नत इंस्टीट्यूट ऑफ मेडीकल साइन्स, जबलपुर | एफ 9-4/2009/ सत्रह/मेडि.-3 दिनांक 24/02/09 | दिनांक 24/02/2010 तक | HEAD INJURY | | |
| | | | | 1- ACUTE S.D.H. | 16,375/- | |
| | | | | 2- E.D.H | 16,375/- | |
| | | | | BRAIN TUMOR | | |
| | | | | 1- MALIGNANT TUMOR | 20,700/- | |
| | | | | 2- BENIGN TUMOR | 21,220/- | |
| | | | | PATHOLOGY | | |
| | | | | 1- R.F.L.G FOR TRIGEMINAL NEUROLAGIA | 8,550 | |
| | | | | SPINE | | |
| | | | | 1- CERVICAL | 14,500/- | |
| 2- DORSEL | 14,500/- | | | | | |
| 3- LUMBER | 14,500/- | | | | | |

निजी चिकित्सालय में उक्त उपचार एवं जांच की सुविधा प्राप्त किये जाने हेतु जिस शासकीय सेवक या उसके परिवार के सदस्यों को वर्तमान नियमों के अन्तर्गत जांच/उपचार के लिये पात्रता है उस शासकीय सेवक को पदस्थापना के निकटतम चिकित्सा महाविद्यालय में कंसलटेन्ट को दिखाना होगा। कंसलटेन्ट द्वारा निदान की नितान्त आवश्यकता के प्रमाण-पत्र की जांच एक समिति करेंगी। जिसमें चिकित्सा महाविद्यालय के डीन तथा मेडिकल और सर्जरी के विभागाध्यक्ष रहेंगे। जिला मुख्यालयों पर उक्त प्रमाण-पत्र की जांच सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक तथा रोगों से संबंधित विशेषज्ञ (रोग विशेषज्ञ) करेंगे।

उक्त चिकित्सालय में उपचार कराने/परीक्षण करवाने पर चिकित्सा प्रतिपूर्ति उक्त निर्धारित दरों पर की जावेगी। यदि कोई अधिकारी/कर्मचारी या उसके परिवार का आश्रित सदस्य इससे महंगी चिकित्सा या अन्य परीक्षण उक्त चिकित्सालय में कराता है तो शेष राशि का भार वह स्वयं वहन करेगा। चिकित्सा अग्रिम एवं उपचार अनुमति हेतु निर्धारित प्रपत्र पर ऐस्टीमेट एवं रैफरल प्रमाण-पत्र की मूल प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है।