വികെയർ ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സ്കീം

ചാരിറ്റബിൾ ട്രസ്റ്റ്

Reg. No. IV/350/21

HAND BOOK

CARE with a SMILE

WFHS TRUST MEMBER

ഉള്ളടക്കം

1. **WFHS** ആരോഗ്യകാർഡ് ഉടമകൾക്ക് മാനേജിംഗ് ട്രസ്റ്റിയുടെ സ്വാഗതകത്ത്
2. ഞങ്ങളേയും ഞങ്ങളുടെ സേവനങ്ങളെയും കുറിച്ച്
3. കുടുംബത്തിലെ അംഗീകരിച്ച അംഗങ്ങൾ
4. **WFHS** നൽകുന്ന വിവിധതരം ആരോഗ്യകാർഡുകൾ
5. ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ ഗുണമേന്മകൾ
6. ചികിത്സക്ക് പോകുമ്പോഴുള്ള നടപടി ക്രമങ്ങൾ
7. അടിയന്തിര ജീവൻ രക്ഷാ ആശുപത്രി ചികിത്സാ ക്രമം
8. **WFHS** ആരോഗ്യകാർഡ് റദ്ദാക്കൽ നടപടികൾ
9. 2 കൊല്ലത്തേക്കുള്ള ഇൻഷൂറൻസ് പരിരക്ഷ
10. പരാതി പ്രക്രിയ
11. ഓൺലൈനായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനും, പണം അടക്കുന്നതിനുംഅപേക്ഷ
12. ആശുപത്രിയിൽ **WFHS** കാർഡുകാരൻ പൂരിപ്പിച്ചു കൊടുക്കേണ്ട അപേക്ഷ
13. ഡയാലിസിസ് കിറ്റ്, ഒരു നേരത്തെ ഭക്ഷണം ദാനം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ
14. പ്രവൃത്തിസമയങ്ങളിൽ ഞങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെടുവാൻ

WFHS ആരോഗ്യകാർഡ് ഉടമകൾക്ക് മാനേജിംഗ് ട്രസ്റ്റിയുടെ സ്വാഗതകത്ത്

പ്രിയ ആരോഗ്യകാർഡു ഉടമയായ നിങ്ങളെയും നിങ്ങളുടെ കുടുംബത്തേയും **'വി കെയർ ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സ്കീം'** എന്ന ഞങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ സേവനങ്ങളിലേക്ക് സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു. WFHS ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ സഹായം മൂലം കേരളം മുഴുവനും ചാരിറ്റി പ്രവർത്തനം ചെയ്യുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും മറ്റു ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും ഇളവുകളോടു കൂടിയ ചികിത്സകൾ ലഭ്യമാകുന്നു.

മെച്ചപ്പെട്ട സൗകര്യങ്ങളുള്ള നമ്മുടെ സ്വകാര്യആശുപത്രികൾക്ക്, ഇന്നത്തെ ലോകത്ത് ഭാവിയിൽ ഉണ്ടായേക്കാവുന്ന ഏത് സാഹചര്യങ്ങളേയും അഭിമുഖീകരിക്കുവാനും, രാജ്യത്തെ മികച്ച ആരോഗ്യദാതാക്കളായി നിലനിർത്താനും കഴിയും. ആശുപത്രികളുടെ നിരക്കുകളിന്മേൽ കിഴിവ് നൽകുന്ന ആശുപത്രികളും, WFHS ന്റെ ആരോഗ്യകാർഡുള്ളവർക്ക് വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന ചികിത്സാ ചിലവുകൾ നേരിടാൻ സാധിക്കുന്ന വിധത്തിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്.

ഞങ്ങളുടെ Website ൽ ജില്ല തിരിച്ച് പ്രസിദ്ധികരിച്ചിരിക്കുന്ന അംഗീകൃത ആശുപത്രികളുടെയും സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും വിവരങ്ങളും അവർ നൽകുന്ന കിഴിവുകളും അറിയുവാൻ സാധിക്കുന്നു. ഫെസിലിറ്റി ചാർട്ട് നോക്കിയാൽ അംഗീകൃത അലോപ്പതി, ആയ്യുർവേദ ആശുപത്രികളിൽ നൽകുന്ന വിവിധ ഔട്ട്പേഷ്യന്റ് (OP), കിടത്തി ചികിത്സകളും (IP), സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകളും (Specialist), സൂപ്പർ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകളുടെയും (Super Specialist) പല്ല് ചികിത്സകളുടെ വിവിധ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകളുടെയും, ഫിസിയോതെറാപ്പി, ലാബോറട്ടറി, ഡയഗനോസ്റ്റിക് (Diagnostic), ഇമേജിംഗ് (Imaging) പരിശോധനകളുടെയും, ഫാർമസി, കണ്ണടകൾ, Hearing aidകൾ, വെപ്പ് അവയവങ്ങൾ, ഹെൽത്ത് കെയർ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ ഏതെല്ലാം സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ലഭ്യമാണെന്ന വിവരങ്ങൾ അറിയുവാൻ സാധിക്കും. അതുകൂടാതെ അംഗീകരിച്ച ആശുപത്രികളുടെ/സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ജില്ല തിരിച്ചും ഗ്രാമങ്ങളിലും നഗരങ്ങളിലും പട്ടണങ്ങളിലുമുള്ള സ്ഥാപനത്തിന്റെ അറിവുകളും നൽകുന്നതിനാൽ, നിങ്ങൾക്ക് ഏതു ആശുപത്രിയാണ് നിങ്ങളുടെ താമസസ്ഥലത്തിനടുത്തുള്ളതെന്നും അവിടെയുള്ള സംവിധാനങ്ങളെ കുറിച്ച് അറിയുവാനും കഴിയും. കൂടുതൽ ആശുപത്രികൾ പുതുതായി ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനാൽ ഏറ്റവും പുതിയ ആശുപത്രികളുടെ വിവരങ്ങൾ അറിയുവാൻ ഞങ്ങളുടെ <u>Website : www.wfhsctrust.com</u> ൽ ലോഗിൻ ചെയ്താൽ അറിയുവാൻ സാധിക്കും. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ അറിയുന്നതിന് ഞങ്ങളുടെ ഓഫീസുമായി ബന്ധപ്പെടുക.

നിങ്ങൾക്കും നിങ്ങളുടെ കുടുംബത്തിനും മികച്ച ആരോഗ്യാവസ്ഥ ആശംസിക്കുന്നതിനോടൊപ്പം ലോകോത്തര ആരോഗ്യസംബന്ധമായ കാര്യങ്ങളുടെ അറിവുകൾ നിങ്ങൾക്ക് ഏവർക്കും നൽകുവാനും ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ഞങ്ങളുടെ ആശയമായ 'പുഞ്ചിരിയോടെ പരിരക്ഷിക്കുക' എന്നത് എപ്പോഴും പാലിക്കുവാൻ ഞങ്ങൾ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കുന്നു.

ഒപ്പ്
മാനേജിംഗ് ട്രസ്റ്റി
WFHS

ഞങ്ങളേയും ഞങ്ങളുടെ സേവനങ്ങളേയും കുറിച്ച്

WFHS എന്ന പ്രസ്ഥാനം തുടങ്ങിയത്, ലാഭേച്ഛയില്ലാതെ പ്രവർത്തിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതും, ദാനകർമ്മങ്ങൾ ചെയ്യുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതുമായ ഒരു സ്ഥാപനമായിട്ടാണ്. എല്ലാ സാമ്പത്തിക തലങ്ങളിലുള്ളവർക്കും, പ്രവാസികൾക്കും കേരളത്തിലുടനീളമുള്ള ദാനചിന്താഗതിയുള്ള സ്വകാര്യആശുപത്രികളുടെയും സ്ഥാപനങ്ങളുടെയും അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്നതുമൂലം, മിതമായ നിരക്കിൽ ലോകോത്തര ആരോഗ്യപരിരക്ഷ, സൗകര്യങ്ങൾ എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ സംഘടിത ആരോഗ്യ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുകയാണ് **WFHS**ന്റെ ഉദ്ദേശം.

ഭാരതത്തിലും, വിദേശത്തും ചികിത്സാരംഗത്ത് നിരവധി വർഷത്തെ പരിചയമുള്ള ഒരുകൂട്ടം ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരും, വിവിധ മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ള വിരമിച്ച പരിചയ സമ്പന്നരായ വ്യക്തികൾ, സൈനിക മേഖലകളിൽ നിന്നുള്ളവർ, പോലീസ്, ആദായ നികുതി, സർക്കാർ ഭരണ നിർവ്വഹണ ജോലി, ഓഡിറ്റിംഗ് **(AUDITNG)** ബാങ്കിങ്ങ്, എഞ്ചിനീയറിങ്ങ്, നിയമജ്ഞൻ, മർച്ചന്റ് അസോസിയേഷൻ ഭാരവാഹികളും, സർവ്വോപരി ദാനകർമ്മങ്ങൾക്ക് പ്രസിദ്ധിയാർജ്ജിച്ച വിശ്വസ്തനായ മതപുരോഹിതൻ ഫാ. ഡേവീസ് ചിറമ്മൽ എന്നിവർ ചേർന്ന്, ഈ ചാരിറ്റബിൾ പ്രസ്ഥാനത്തെ പ്രോത്സാഹിപ്പിച്ചു വരുന്നു. കൂടാതെ സർക്കാരിന്റെ അധികഭാരം ഒഴിവാക്കുന്നതിനായി, സർക്കാരിന്റെ യാതൊരു സൗകര്യങ്ങളും ഉപയോഗിക്കുകയും ചെയ്യുന്നില്ല.

ആരോഗ്യകാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിന് ഓൺലൈൻ അപേക്ഷ പൂരിപ്പിച്ച് നൽകുമ്പോൾ ഓരോ വിഭാഗങ്ങളിലുള്ളവർക്ക് അർഹതയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ **WFHS**ന്റെ **SILVER, GOLD, PLATINUM** കാർഡുകൾ ലഭിക്കുന്നു. കാർഡുകാരിൽ നിന്ന് പ്രവർത്തനചിലവിലേക്ക് ഏകദേശം ദിവസത്തിൽ 1 രൂപ മുഴുവൻ കുടുംബത്തിന്. ഓരോ വിഭാഗത്തിന്റെ തരം അനുസരിച്ച് നിശ്ചിത തുക ഒറ്റതവണയായി ഈടാക്കുന്നതാണ്. ലഭിക്കുന്ന കാർഡുകൾ നിയമാനുസരണം മുഴുവൻ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും **2** വർഷത്തേക്ക് ഉപയോഗപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. അംഗീകാരമുള്ള ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് ഏകദേശം കണക്കായിട്ടുള്ള ബില്ലും **(ESTIMATE BILL)** അന്തിമ ബില്ലുകൾ ലഭിക്കുന്നു. പ്രിൻസിപ്പൽ കാർഡ് ഉടമയ്ക്ക് രണ്ട് വർഷത്തേക്ക് അപകട മരണത്തിനും, അതുമൂലം ഉണ്ടാകാവുന്ന സ്ഥിരമായ അംഗ വൈകല്യങ്ങൾക്കും രണ്ട് ലക്ഷം രൂപയുടെ ഇൻഷൂറൻസ് പരിരക്ഷയും **WFHS** നൽകുന്നു.

അതുകൂടാതെ കാർഡിലെ ഏതെങ്കിലും അംഗങ്ങൾക്ക് 2 കൊല്ലകാലയളവിൽ ഡയാലിസ് ചികിത്സ ആവശ്യമെങ്കിൽ, **WFHS** ന്റെ അംഗീകാരമുള്ള ആശുപത്രികളുമായി സഹകരിച്ച മുഴുവൻ ഡയാലിസിസ് ചികിത്സകളും സൗജന്യമായി നൽകുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. പണത്തിന്റെ ലഭ്യതയും കാർഡിന്റെ മുൻഗണന അടിസ്ഥാനവും വ്യവസ്ഥകളും അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ് ഈ സംവിധാനം നടപ്പാക്കുക. കൂടുതൽ ജനങ്ങൾ ഡയാലിസിസ് കിറ്റ് ദാനം ചെയ്യുകയും **CSR Fund** വേഗത്തിൽ ലഭിക്കുകയും, കൂടുതൽ ജനങ്ങൾ **WFHS** ന്റെ കാർഡ് എടുക്കുകയും ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ **Free Dialysis Care** എത്രയും വേഗത്തിൽ നടപ്പാക്കുവാൻ സാധിക്കുമെന്ന പ്രതീക്ഷയിലാണ്.

കുടുംബത്തിലെ അംഗീകരിച്ച അംഗങ്ങൾ

1. സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്നവരും, വിരമിച്ചവരുമായ ഓരോ വിഭാഗത്തിലെ അംഗങ്ങളും അംഗങ്ങളുടെ പങ്കാളികളും, അംഗങ്ങളുടേയും പങ്കാളികളുടെ രക്ഷിതാക്കളും
2. സേവനത്തിൽ ഉള്ളവരുടേയും, വിരമിച്ചവരുടേയും 25 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള അവിവാഹിതരായ ആൺമക്കളും, പെൺമക്കൾക്ക് കല്യാണം കഴിയുന്ന വരെയും ഗുണഭോക്താക്കളാണ്.
3. നിയമപരമായി ദത്തെടുത്ത ആശ്രിതർ, സാമ്പത്തികമായി പിന്നിലുള്ള ആശ്രിതർക്കും
4. വികലാംഗരും, അംഗവൈകല്യങ്ങൾ ആയവരും
5. വിധവകളും, വിവാഹമോചിതരായ പെൺമക്കളും അവരുടെ 25 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള ആശ്രിതരും.
6. 25 വയസ്സിൽ മുകളിലുള്ള പുത്രന്മാരും പുത്രികളും കല്യാണം കഴിച്ച മക്കളും അവരുടെ പങ്കാളികളുടെ മാതാപിതാക്കൾക്കും, അവർ എടുക്കുന്ന ആരോഗ്യ കാർഡിൽ ഉൾപ്പെടുത്താൻ കഴിയും.
7. കാർഡ് ഉടമ മരിച്ചാൽ അവരുടെ പങ്കാളിക്ക് ഉടമയാകാനും 25 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള ആശ്രിതരെ ഉൾപ്പെടുത്താനും കഴിയും.
8. ഒരു കുടുംബത്തിന്റെ അംഗങ്ങളുടെ പേര് ആരോഗ്യകാർഡിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി യിട്ടുണ്ടെങ്കിലും, മകൾ 25 വയസ്സിന് താഴെയാണെങ്കിലും, വിവാഹം കഴിച്ചാൽ ആരോഗ്യ കാർഡിന്റെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ ആശുപത്രികൾ നൽകുകയില്ല. കാരണം കല്യാണം കഴിഞ്ഞാൽ 25 വയസ്സിന് താഴെയാണെങ്കിലും, അവരുടെ പേരിൽ തന്നെ പുതിയ ആരോഗ്യകാർഡ് എടുക്കേണ്ടതാണ്.

WFHS നൽകുന്ന വിവിധതരം ആരോഗ്യകാർഡുകൾ

ജോലിയുടേയും, സേവനങ്ങളുടെയും വിഭാഗത്തെ അനുസരിച്ച് WFHS മൂന്ന്തരം ആരോഗ്യകാർഡുകൾ നൽകുന്നു.

SILVER (സിൽവർ) ആരോഗ്യകാർഡ്

ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ വില	:	**Rs.650**
നഷ്ടപ്പെട്ട ഓരോ കാർഡിനും	:	**Rs.450**
കാർഡിൽ പുതിയ അംഗങ്ങളുടെ പേര് ചേർക്കാൻ	:	ചാർജില്ല
ഒരേ നമ്പറുള്ള വേറെ ഒരു കാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിന്	:	**Rs.450**
KPFHS കാർഡ് ഉടമയ്ക്കും, കേരള പോലിസിന്റെ എല്ലാ വിഭാഗത്തിലുള്ളവർക്കും, ഹോംഗാർഡുകൾക്കും / **HOME GUARDS** / അർദ്ധസൈനികർക്കും	:	**RS.500**
കാർഡിന്റെ സാധുത സമയം	:	2 വർഷം
കാർഡ് പുതുക്കാൻ	:	കാർഡിന്റെ കാലാവധിക്ക് 6 മാസം മുൻപ്
ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ അർഹത ഉള്ളവർ	:	മുഴുവൻ കുടുംബത്തിനും അർഹതയുണ്ട്

സിൽവർ (SILVER) കാർഡ് സേവനത്തിലും, വിരമിക്കൽ കാലയളവിലും പ്രിൻസിപ്പൽ കാർഡിന് അർഹരായ ആളുകളുടെ വിവരങ്ങൾ

1. കരസേന, നാവികസേന, വ്യോമസേന, കോസ്റ്റ്കാർഡ് ജോലിക്കാർ
2. ഇ.സി.എച്ച്.എസിൽ (ECHS) അംഗമല്ലാത്ത മുൻസൈനികർ
3. ഇ.സി.എച്ച്.എസ്. കാർഡ് ഉടമകളുടെ 25 വയസ്സിൽ മുകളിൽ ഉള്ള എല്ലാ മക്കൾക്കും കല്യാണം കഴിഞ്ഞ മക്കൾക്കും.
4. അർദ്ധസൈനിക വിഭാഗവും, മറ്റു സർക്കാർ ഏജൻസികൾ ജോലി ചെയ്യുന്നവരും, വിരമിച്ചവരും
5. **KPFHS** കാർഡ് ഉടമകൾക്കും, കേരള പോലീസിന്റെ സേനയിലുള്ളവരും, ഹോംഗാർഡുകളും വിരമിച്ചവരും
6. സൈനിക, അർദ്ധസൈനിക, കേരള പോലീസ് എന്ന വിഭാഗങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന സിവിലിയൻ, മന്ത്രിതല തൊഴിലാളികളും, വിരമിച്ചവർക്കും.

7. എല്ലാ കേന്ദ്ര, സംസ്ഥാന, അർദ്ധസർക്കാർ ജീവനക്കാർക്കും വിരമിച്ചവർക്കും
8. എല്ലാ ബിപിഎൽ കാർഡ് ഉടമകൾക്കും
9. കേരളത്തിലെ എല്ലാ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ ജോലിയിൽ ഉള്ളപ്പോഴും വിരമിച്ച ശേഷവും
10. കേരളത്തിലെ എല്ലാ മത്സ്യതൊഴിലാളികൾക്കും
11. എല്ലാ മതവിഭാഗത്തിലേയും, എല്ലാ മിഷനറി മതസംബന്ധമായ തൊഴിലുകൾ ചെയ്യുന്നവർക്കും

GOLD (ഗോൾഡ്) ആരോഗ്യകാർഡ്

ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ വില	:	**Rs.750**
നഷ്ടപ്പെട്ട ഓരോ കാർഡിനും	:	**Rs.550**
കാർഡിൽ പുതിയ അംഗങ്ങളുടെ പേര് ചേർക്കാൻ	:	ചാർജില്ല
ഒരേ നമ്പറുള്ള വേറെ ഒരു കാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിന്	:	**Rs.550**
കാർഡിന്റെ സാധുത സമയം	:	2 വർഷം
കാർഡ് പുതുക്കാൻ	:	കാർഡിന്റെ കാലാവധിക്ക് 6 മാസം മുൻപ്
ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ അർഹത ഉള്ളവർ	:	മുഴുവൻ കുടുംബത്തിനും അർഹതയുണ്ട്

WFHS ഗോൾഡ് ആരോഗ്യകാർഡിന് അർഹതയുള്ള വിഭാഗം

1. എപിഎൽ **(APL)** കാർഡ് ഉടമകൾക്ക്
2. നോർക്കെ കാർഡ് ഉടമകൾ
3. പ്രവാസികൾ
4. മുൻപ്രവാസികൾ
5. ഒ.സി.ഐ **(O.C.I)** കാർഡ് ഉടമകൾ
6. അന്യസംസ്ഥാന അതിഥിതൊഴിലാളികൾ
7. അഡ്വക്കേറ്റ്സ്, പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നവരും വിരമിച്ചവരും
8. എല്ലാതരം കർഷകരും, കാർഷിക മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നവർക്കും
9. പത്രം, ടി.വി. റേഡിയോ തുടങ്ങി മാധ്യമപ്രവർത്തകർക്ക് പ്രവർത്തിക്കുന്ന സമയത്തും വിരമിച്ച ശേഷവും
10. എല്ലാതരം ബാങ്കിംഗ്, മറ്റു ധനകാര്യസ്ഥാപനങ്ങളിൽ ജോലിയിൽ ഉള്ളപ്പോഴും വിരമിച്ച ശേഷവും.
11. സംസ്ഥാനത്തു പ്രവർത്തിക്കുന്ന എല്ലാ സ്വകാര്യ കമ്പനികളിലേയും, വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിലേയും, കടകളിലേയും, എല്ലാ തരത്തിലുള്ള വാഹന ജോലി ചെയ്യുന്നവർ, ചരക്ക് നീക്കുന്ന ജോലിയിൽ ഏർപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നവരായ എല്ലാ ജോലിക്കാർ ജോലിയിൽ ഉള്ളപ്പോഴും, വിരമിച്ച ശേഷവും.

PLATINUM (പ്ലാറ്റിനം) ആരോഗ്യകാർഡ്

ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ വില	:	**Rs.600**
നഷ്ടപ്പെട്ട ഓരോ കാർഡിനും	:	**Rs.450**
കാർഡിൽ പുതിയ അംഗങ്ങളുടെ പേര് ചേർക്കാൻ	:	ചാർജില്ല
ഒരേ നമ്പറുള്ള വേറെ ഒരു കാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിന്	:	**Rs.450**
കാർഡിന്റെ സാധുത സമയം	:	2 വർഷം
കാർഡ് പുതുക്കാൻ	:	കാർഡിന്റെ കാലാവധിക്ക് 6 മാസം മുൻപ്
ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ അർഹത ഉള്ളവർ	:	മുഴുവൻ കുടുംബത്തിനും അർഹതയുണ്ട്

WFHS PLATINUM ആരോഗ്യകാർഡിന് അർഹരായവർ

കേരളത്തിൽ സ്ഥിരം താമസിക്കുന്നവർക്കും, അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിലുള്ളവർക്കും, പ്രവാസികൾക്കും, **OCI** കാർഡുള്ളവർക്കും, എല്ലാ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ആളുകൾക്ക് അവരുടെ ഏതു തരത്തിലുള്ള ജോലിയിലാണോ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്നതെന്നോ, അവരുടെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതിയോ, എവിടെനിന്ന് കുടിയേറിയവരാണോ എന്ന് നോക്കാതെ ആർക്കും 50 ൽ കൂടുതലായി അപേക്ഷിക്കുന്ന വർക്ക് എടുക്കാവുന്ന ആരോഗ്യകാർഡാണ്.

WFHS കുടുംബ ആരോഗ്യ കിഴിവ് കാർഡിന്റെ സവിശേഷതകൾ

- **WFHS** ആരോഗ്യപദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയിരിക്കുന്നത് കേരളത്തിലും അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിലും താമസമാക്കിയിട്ടുള്ള മലയാളികൾക്കും, പ്രവാസികൾക്കും, വിദേശത്ത് സ്ഥിരതാമസമാക്കിയിട്ടുള്ളവർക്കും, ഒ.സി.ഐ കാർഡുകാർക്കും അവരുടെ കുടുംബങ്ങൾക്കും അംഗീകൃത ആശുപത്രികളുടെ നിരക്കിൽ 5%-50% വരെ കിഴിവ് ആശുപത്രികളുടെ വ്യവസ്ഥകൾ അടിസ്ഥാനമാക്കി **OP & IP** ചികിത്സകൾ ലഭിക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയാണ്.
- ആശുപത്രികൾക്ക് പുറത്ത് സ്കാനിങ്ങ്, ഇ.സി.ജി., എക്സ്റേ, ലാബോറട്ടറി, ഫിസിയോതെറാപി, മരുന്നുകൾ, കണ്ണടകൾ, ഹിയറിങ്ങ് എയ്ഡ്, കൃത്രിമ അവയവങ്ങൾ, ഹെൽത്ത് കെയർ, കുട്ടികളുടെ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ 5%-30% വരെ കിഴിവ് ലഭിക്കുന്നു.
- നാഷണൽ ഇൻഷൂറൻസ് കമ്പനിയിൽ നിന്ന് കാർഡ് ഉടമക്ക് അപകട മരണത്തിനും അതു മൂലം ഉണ്ടാകുന്ന സ്ഥിര അംഗവൈകല്യങ്ങൾക്ക് രണ്ടു കൊല്ലത്തേക്ക് 2 ലക്ഷം രൂപയുടെ ഇൻഷൂറൻസ് പരിരക്ഷ ഭാരതീയ പൗരത്വമുള്ളവർക്കും പ്രാദേശിക മേൽവിലാസത്തിൽ അപേക്ഷിക്കുന്നവർക്കും 3 മാസത്തെ കാലവധിക്ക് ശേഷം ലോകം മുഴുവൻ ലഭിക്കുന്നു.
- കേരളത്തിൽ മുഴുവൻ ഉടനെ നടപ്പാകാൻ പോകുന്ന സൗജന്യ ഡയാലിസിസ് പരിരക്ഷ കാർഡ് എടുത്ത കുടുംബത്തിൽ ആർക്കെങ്കിലും രണ്ടു കൊല്ലത്തിനുള്ളിൽ ഡയാലിസിസ് ചികിത്സ ആവശ്യം വരുകയാണെങ്കിൽ കാർഡിന്റെ മുൻഗണനയും പണത്തിന്റെ ലഭ്യതയും വ്യവസ്ഥകളും അടിസ്ഥാനമാക്കി സ്ഥാപിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന ഡയാലിസിസ് മെഷീന്റെ സഹായത്താൽ ഡയാലിസിസ് ചികിത്സയും, ഡയാലിസിസ് കിറ്റും, എ.വി. ഫിസ്റ്റുല സർജറിയും സൗജന്യമായി ലഭക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള പ്രയത്നങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.
- ജോലിയുടെയും, സേവനങ്ങളുടെയും അടിസ്ഥാനമാക്കി വിവിധതരം ആരോഗ്യ കാർഡുകൾ സിൽവർ **(Rs.650/)**, **KPFHS** കാർഡുള്ളവർക്കും പോലീസ് സേനയിലെ എല്ലാവർക്കും **(Rs.500/-)** ഗോൾഡ് **(Rs.750/)**, പ്ലാറ്റിനം **(Rs.600/)**, 2 കൊല്ലത്തേക്ക് മുഴുവൻ കുടുംബത്തിനും ഒറ്റ തവണയായി പ്രവർത്തന ചിലവ് തുക അടക്കുന്നവർക്ക് നൽകുന്നു.
- **WFHS** ആരോഗ്യകാർഡ് അപേകഷകന്റെ മുഴുവൻ കുടുംബത്തിനും അവരുടെ രക്ഷിതാക്കൾക്കും, പങ്കാളിയുടെ രക്ഷിതാക്കൾക്കും, 25 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള ആൺമക്കൾക്കും, പെൺമക്കൾക്ക് കല്ല്യാണം കഴിയുന്നത് വരെയും, വിധവകൾക്കും, വിവാഹമോചിതരായ മകൾക്കും, അവരുടെ ആശ്രിതർക്കും, അംഗവൈകല്യങ്ങൾക്കും, ദത്തെടുത്ത മക്കൾക്കും, മറ്റു ആശ്രിതർക്കും ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.
- നിലവിൽ ഉള്ള ഏതുതരം അസുഖങ്ങൾ ഉള്ളവർക്കും, ആരോഗ്യകാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിന് തടസ്സമില്ല, പ്രായപരിധിയില്ല, ലോക്കിങ്ങ് സമയം ഇല്ല. ശുപാർശ കത്ത് ആവശ്യം ഇല്ല.
- നിലവിൽ ഉള്ള കാർഡിൽ പുതിയ അംഗങ്ങളുടെ പേര് ചേർക്കാൻ വേറെ പണം അടക്കേണ്ട. വിവിധ ആശുപത്രികളിൽ പോകുമ്പോൾ നിങ്ങളുടെ സേവനത്തിന് ആരെയാണ് ബന്ധപ്പെടേണ്ടതെന്ന വിവരങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് ഓരോരുത്തർക്കും തരുന്ന **QR Code Scan** ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ ആശുപത്രികളുടെ ലിസ്റ്റിൽ നോക്കി മനസ്സിലാക്കാം.
- **Cashless** മെഡിക്ലെയിം ഇൻഷൂറൻസ് ഉള്ളവർക്ക് 24 മണിക്കൂർ താമസം അനിവാര്യമാണെന്ന നിയമം **WFHS**ന്റെ ആരോഗ്യ കാർഡിനില്ല.
- അടിയന്തിര ജീവൻ രക്ഷാ ചികിത്സകൾ വ്യവസ്ഥകൾ അടിസ്ഥാനമാക്കി ലഭിക്കുന്നു.
- കാർഡിന് അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചാൽ ഉടനെ താൽക്കാലിക കാർഡ് ലഭിക്കുന്നു.
- എല്ലാതരത്തിലുള്ള പരാതികൾക്കും പരാതിസെൽ പ്രയോജനപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.
- നിയമനടപടികൾ ഉണ്ടാവുകയാണെങ്കിൽ തൃശ്ശൂരിന്റെ നിയമപരിധിയിൽ മാത്രം.
- ഒരു ഡയാലിസ് കിറ്റ് **(Rs.1500/)** ദാനം ചെയ്യുമ്പോൾ ഒരു ജീവൻ രക്ഷിക്കുന്നതോടൊപ്പം, **WFHS**ന്റെ ക്യാഷ് റെസിപ്റ്റ് ലഭിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.
- ഒരു നേരത്തെ ഭക്ഷണം **(Rs.150/)** ദാനം ചെയ്യുമ്പോൾ ഒരാളുടെ വിശപ്പിന് ആശ്വാസം നൽകുകയും **WFHS** ന്റെ ക്യാഷ് റെസിപ്റ്റ് ലഭിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.
- ഒറിജിനൽ **WFHS** കാർഡും, കാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിന് അടച്ച തുകയുടെ രസീതും, ഹാൻഡ് ബുക്കും, **National Insurance** ന്റെ പോളിസി, **WFHS Hospital Registration Form** ഉം, **WFHS** ലേക്കുള്ള **Welcome Letter** ഉം, അംഗീകാരമുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ അറിയുന്നതിനുള്ള **QR Code** ഉം നിങ്ങളുടെ മേൽവിലാസത്തിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് അയക്കുന്നതാണ്.
- ആരോഗ്യ കാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷക്കും, പുതിയ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ അറിയുവാനും, **Discount Card** നെ കുറിച്ച് കൂടുതൽ അറിയുവാനും ഞങ്ങളുടെ പ്രതിനിധികളേയോ, **QR Code Scan** ചെയ്യുകയോ, **WFHS** ന്റെ **Office** മായോ, ഞങ്ങളുടെ **Website: www.wfhsctrust.com** സന്ദർശിക്കുകയോ ചെയ്യുക.

രണ്ടു കൊല്ലത്തെ കാലയളവിൽ വളരെ അധികം സാമ്പത്തിക നേട്ടം ലഭിക്കുന്നു.

"പുഞ്ചിരിയോടെ പരിരക്ഷിക്കുക" എന്ന ആശയം WFHS എപ്പോഴും പാലിക്കുന്നു.

ചികിത്സയ്ക്കു പോകുമ്പോൾ ഉള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ

- WFHS ന്റെ Website ൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിരിക്കുന്ന ഫെസിലിറ്റി ചാർട്ട് നോക്കി ചികിത്സക്കുള്ള ആശുപത്രി തിരഞ്ഞെടുക്കുവാനും NABH/NABL അംഗീകാരം ഉണ്ടോ എന്നറിയുവാനും സാധിക്കുന്നു.
- ആരോഗ്യകാർഡിൽ നിങ്ങളുടെ കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ മുഴുവൻ വിവരങ്ങളും ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ എന്ന്ഉറപ്പുവരുത്താൻ നിങ്ങളുടെ കാർഡിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള പേരുകൾ നോക്കുക/ QR CODE SCAN ചെയ്യുക.
- നിങ്ങളുടെ സേവനത്തിനായി ആശുപത്രിയിലെ Reception, ഹെൽപ്പ് ഡെസ്ക്, / Insurance / Billing Section / Corporate Office നെയോ നിങ്ങളുടെ WFHS കാർഡുമായി സമീപിക്കുക.
- ആശുപത്രിയിലെ ജോലിക്കാർ, നിങ്ങളുടെ ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ മുഴുവൻ വിവരങ്ങളും ഞങ്ങളുടെ Website വഴി പരിശോധിക്കുന്നു. കാർഡ് കൊണ്ടു പോകാൻ മറന്നാൽ ആശുപത്രിയിലെ ജോലിക്കാർ നിങ്ങളെ സഹായിക്കുന്നു.
- എല്ലാതരം ഒ.പി., ഐ.പി. ചികിത്സകൾ ലഭിക്കുന്നതായിരിക്കും.
- 24 മണിക്കൂർ ആശുപത്രി താമസം അനിവാര്യമാണെന്ന നിയമം WFHS ആരോഗ്യകാർഡിനില്ല.
- WFHS കാർഡുകാരനും ഗുണഭോക്താക്കളും എപ്പോഴും കിടത്തി ചെയ്യുന്ന ചികിത്സകൾ ലഭിക്കുന്നതിന് മുൻപ് WFHS / ആശുപത്രി രജിസ്ട്രേഷൻ അപേക്ഷ പൂരിപ്പിച്ച് കൊടുക്കേണ്ടതാണ്.
- ആശുപത്രികൾ ഒരു പ്രാവശ്യം മാത്രമേ OP രജിസ്ട്രേഷൻ നിരക്കു വാങ്ങിക്കുകയുള്ളൂ.
- ഒ.പി. പരിശോധനകൾക്ക് പണം അടച്ചാൽ രണ്ടാഴ്ച മുതൽ ഒരു മാസം വരെ ആശുപത്രികളുടെ നിയമം അനുസരിച്ച് കാലാവധി ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.
- കാർഡുകാർക്ക് ആശുപത്രിയിലെ ഏതു താമസസൗകര്യവും ലഭ്യത അനുസരിച്ച് തിരഞ്ഞെടുക്കാവുന്നതാണ്.
- കിടത്തി ചെയ്യുന്ന ചികിത്സകൾക്ക് ഏകദേശം വരുന്ന ബില്ല് (Estimate) തരുന്നതാണ്.
- ചികിത്സക്കായി ആശുപത്രികളിൽ സന്ദർശിക്കുമ്പോൾ എപ്പോഴും WFHS കുടുംബ ആരോഗ്യ കാർഡിന്റെ Copy കയ്യിൽ കരുതുക.
- കിടത്തിചെയ്യുന്ന ചികിത്സകൾക്ക് മുൻകൂർ പണം കെട്ടിവെക്കണം.
- WFHS ഒരിക്കലും ആശുപത്രിയിലെ ചികിത്സാക്രമങ്ങളിൽ ഇടപെടുകയില്ല.
- WFHS കാർഡുകാരന്റെ ഉത്തരവാദിത്വമാണ് ആശുപത്രിയിലെ ബില്ലുകൾ അടക്കാനും, ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മറി വാങ്ങുന്നതും.
- ആശുപത്രികളും, ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികളും സമ്മതിക്കുകയാണെങ്കിൽ WFHSകാർഡുകാരന്, ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികൾ നൽകുന്ന CASHLESS സംവിധാനം ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്
- WFHS ന്റെ ചുമതല ദാനചിന്താഗതിയുള്ള ആശുപത്രികൾക്ക് അംഗീകാരം നൽകുകയും, കാർഡുകാർക്കും, അവരുടെ ഗുണഭോക്താക്കൾക്കും, ആരോഗ്യകാർഡ് കൊടുക്കുകയും, വിവിധ ചികിത്സകൾ കുറഞ്ഞ നിരക്കിൽ ഏതൊക്കെ അംഗീകൃത ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമാണെന്ന വിവരങ്ങൾ നൽകുകയും, കാർഡുകാരന്റെ സംശയങ്ങൾക്കും, പരാതികൾക്കും, പരിഹാരം കാണുകയും, ആശുപത്രികൾ ഡിസ്കൗണ്ടുകൾ കൊടുക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് നിരീക്ഷിക്കുകയും ആണ്. WFHS ഭാരവാഹികൾക്ക് കാർഡുകാരനും അവരുടെ ആശ്രിതർക്കും ലഭിച്ച ചികിത്സകൾക്കും, സ്വയം തിരഞ്ഞെടുത്ത ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് കിട്ടിയ ചികിത്സകൾ തൃപ്തി ആയിട്ടില്ലെങ്കിലും WFHS യാതൊരു ഉത്തരവാദിത്വവുമില്ല. കാർഡുകാരനും അവരുടെ ആശ്രിതർക്കും ലഭിച്ച ചികിത്സകൾക്ക് WFHS Trust ഭാരവാഹികൾ ചികിത്സാ ചെലവായ തുക അടക്കുവാൻ യാതൊരു ഉത്തരവാദിത്തവും, ചുമതലയും ഇല്ല.
- കാർഡുകാർക്കും, അവരുടെ ആശ്രിതർക്കും, കിടത്തിചെയ്യുന്ന ചികിത്സകൾക്ക് ആശുപത്രിയിൽ ഉള്ളപ്പോൾ അംഗീകാരമുള്ള ആശുപത്രികൾ പൂർണ്ണഉത്തരവാദിത്വം നൽകുന്നു.
- കേരളത്തിലെ എല്ലാ ജില്ലകളിലും കൂടുതൽ കൂടുതൽ ആശുപത്രികൾ WFHS മായി സഹകരിക്കുവാൻ തയ്യാറായി മുന്നോട്ട് വന്നിട്ടുള്ളത് കാർഡ് ഉടമകൾക്ക് ഭാവിയിലും ഗുണപരമായ കാര്യമാണ്.
- Outsourcing ചെയ്യുന്ന പരിശോധനകൾക്ക് ആശുപത്രികളുടെ നിരക്കുകൾ മേടിക്കുന്നു..

അടിയന്തിര ജീവൻരക്ഷാ ആശുപത്രി ചികിത്സാക്രമം

- അടിയന്തിര സന്ദർഭങ്ങളിൽ WFHS കാർഡ് ഉടമക്കും അവരുടെ ഗുണഭോക്താക്കൾക്കും ജീവൻ രക്ഷാ ചികിത്സകൾ, WFHS ആരോഗ്യകാർഡ് കാണിക്കാതെ തന്നെ ചികിത്സകൾ ലഭ്യമാകുന്നു. ഇങ്ങനെയുള്ള സന്ദർഭങ്ങളിൽ കാർഡ് ഉടമ 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ കാർഡ് ആശുപത്രിയിൽ കാണിക്കണം.
- ജീവൻരക്ഷാ ചികിത്സകൾ നടന്നു കൊണ്ടിരിക്കുമ്പോൾ ആശുപത്രികൾ WFHSന്റെ സൈറ്റിൽ നിന്ന് കാർഡ് ഉടമയുടെയും ഗുണഭോക്താക്കളുടെയും മുഴുവൻ വിവരങ്ങൾ കാർഡ് ഉടമയുടെ പേരും, ഏത് തരം കാർഡാണോ അവരുടെ മൊബൈൽ നമ്പർ വിവരങ്ങൾ അനുസരിച്ച് മനസ്സിലാക്കുന്നതാണ്. ഇങ്ങനെ ജീവൻ രക്ഷാ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നു കൊണ്ടിരിക്കുന്ന സമയത്ത് കാർഡിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള ഗുണഭോക്താക്കളിൽ ആരെങ്കിലും ആശുപത്രിലെ രജിസ്ട്രേഷൻ അപേക്ഷ പൂരിപ്പിച്ചു കൊടുക്കേണ്ടതാണ്.
- ഏകദേശം കണക്കാക്കിയിട്ടുള്ള ബില്ല് ആശുപത്രികൾ ജീവൻരക്ഷാ ചികിത്സകൾക്ക് മുൻപ് കൊടുക്കാൻ സാധിക്കാത്തതിനാൽ ആശുപത്രികൾ ജീവൻരക്ഷാ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കഴിഞ്ഞശേഷം മാത്രമെ തരുകയുള്ളൂ.

WFHS ആരോഗ്യകാർഡ് റദ്ദാക്കൽ നടപടികൾ

ആരോഗ്യകാർഡിനു വേണ്ടി അപേക്ഷിച്ച അപേക്ഷകന് ഒരാഴ്ചക്കുള്ളിൽ അപേക്ഷ റദ്ദാക്കുവാനും അടച്ച തുക തിരിച്ചു തരാൻ അപേക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യാം. ഒരാഴ്ച കാലാവധിക്കുശേഷം അപേക്ഷ റദ്ദാക്കാൻ അപേക്ഷിച്ചാൽ, അടച്ചപണം തിരികെ തരുന്നതല്ലാത്തതും, റദ്ദാക്കൽ കൊടുത്ത അപേക്ഷ നിരസിക്കുന്നതുമായിരിക്കും. ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ കാലാവധി സമയത്തിനുള്ളിൽ പ്രിൻസിപ്പൽ കാർഡ് ഉടമ മരണപ്പെട്ടാൽ, ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് കാർഡിന്റെ ഉപയോഗം, കാർഡിന്റെ കാലാവധിക്കുള്ളിൽ ഉപയോഗം തുടർന്ന് ലഭ്യമാക്കുകയും കാർഡ് റദ്ദാക്കുകയുമില്ല.

കാർഡു ഉടമ തെറ്റായ എന്തെങ്കിലും രേഖകൾ നൽകുകയോ, ആശുപത്രി ബില്ലുകൾ യഥാസമയത്ത് അടക്കാതിരിക്കുകയും ചെയ്താൽ, WFHS തന്ന ആരോഗ്യ കാർഡ് റദ്ദാക്കുന്നതായിരിക്കും. ഇങ്ങനെയുള്ള സാഹചര്യങ്ങളിൽ WFHS കാർഡ് ഉടമ നൽകിയ വിലാസത്തിൽ റദ്ദാക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ രജിസ്റ്റർ കത്ത് ആയി അയക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

2 കൊല്ലത്തേക്കുള്ള ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ

പ്രഥമകാർഡ് ഉടമക്ക് അപകടമരണമോ, അപകടംമൂലം സ്ഥിരമായ അംഗ വൈകല്യങ്ങളോ ഉണ്ടാവുകയാണെങ്കിൽ, കാർഡ് എടുത്ത് 3 മാസം കാലാ വധിക്കു ശേഷം 2 വർഷത്തെ കാലാവധിയിൽ, നാഷണൽ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയിൽ നിന്ന് 2 ലക്ഷം രൂപയുടെ പരിരക്ഷ ലോകത്തിൽ എവിടെ വെച്ച് അപകടം ഉണ്ടാവുകയാണെങ്കിലും, ഭാരതീയ പൗരനാണെങ്കിൽ, കാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിനു നൽകിയ പ്രാദേശിക മേൽവിലാസമാണെങ്കിൽ കാർഡുക്കാരനോ, നോമിനിക്കോ ലഭിക്കുന്നു. അപകടം നടക്കുന്ന സ്ഥലത്തെ പോലിസിന്റെ കൈയ്യിൽ നിന്നുള്ള വിവരങ്ങൾ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിക്ക് ആവശ്യം ഉണ്ട്.

പരാതിപ്രക്രിയ

WFHS പരാതികൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനായി ഗുണനിലവാരമുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായി ഞങ്ങൾ നടപടി ക്രമങ്ങൾ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്. 7 പ്രവർത്തി ദിവസത്തിനുള്ളിൽ പരാതി പരിഹരിക്കാനായി മെഡിക്കൽ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ്, ട്രസ്റ്റ് ഭാരവാഹികൾ, അഭിഭാഷകൻ, അക്കൗണ്ടന്റ് (Accountant) വിരമിച്ച പോലീസ്, സൈനിക ഉദ്യോഗസ്ഥൻ, പുരോഹിതൻ എന്നിവരടങ്ങുന്ന ഒരു പ്രത്യേക പരാതി പരിഹാരസംഘം രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഇങ്ങനെയുള്ള പരാതിസെൽ ഉള്ളതിനാൽ അനാവശ്യമായി നിയമജ്ഞരുടെ സേവനങ്ങളും കോടതി നടപടികളും നിങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമില്ലാത്തതാകുന്നു.

നിങ്ങൾക്ക് എന്തെങ്കിലും പരാതി ഉണ്ടാവുകയാണെങ്കിൽ താഴെ കാണുന്ന വിലാസത്തിൽ അയക്കുക.

THE GRIEVANCE CELL, WFHS Managing Trustee, SUN TOWER BUILDING,
4th FloorDoor No. 8/147-48/26, East Fort, Thrissur- 680005

WECARE FAMILY HEALTH SCHEME (WFHS)
CHARITABLE TRUST (Reg No: IV/350/21)
A Unit of Fr. Davis Chiramel

Sun Tower Building, 4th Floor, East Fort, Thrissur 680005

WFHS കുടുംബ ആരോഗ്യ കാർഡ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

അപേക്ഷകന്റെ പേര് : ....

ജനനതിയ്യതി : .... **വയസ്സ് :** ....

ലിംഗം : ☐ **പുരുഷൻ** ☐ **സ്ത്രീ**

ഫോട്ടോ ഐഡി നമ്പർ : .... **(ആധാർ കാർഡ്, പാൻകാർഡ്, വോട്ടേർസ് കാർഡ്, പാസ്പോർട്ട്, ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്, ഒ. സി. ഐ. കാർഡ് ഇവയിൽ ഏതെങ്കിലും രേഖയുടെ നമ്പർ കൊടുക്കുക)**

അപേക്ഷകന്റെ ഫോട്ടോ

അപേക്ഷകന്റെ മേൽവിലാസം : ....

....

പിൻകോഡ്: .... **മൊബൈൽ നമ്പർ :** ....

ടെലഫോൺ നമ്പർ : ....

ഇമെയിൽ ഐഡി : ....

നിങ്ങൾക്ക് അർഹതയുള്ള കാർഡ്

ഏതാണെങ്കിൽ ടിക് ചെയ്യുക : ☐ **സിൽവർ** ☐ **ഗോൾഡ്** ☐ **പ്ലാറ്റിനം**

നിങ്ങളുടെ പങ്കാളിയുടെ പേര് : ....

ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

അപേക്ഷകന്റെ പിതാവിന്റെ പേര് : ....

ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

അപേക്ഷകന്റെ മാതാവിന്റെ പേര് : ....

ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

പങ്കാളിയുടെ പിതാവിന്റെ പേര് : ....

ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

പങ്കാളിയുടെ മാതാവിന്റെ പേര് : ....

ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

അംഗവൈകല്യമുള്ള / ദത്തെടുത്ത ആശ്രിതയയുടെ പേര് :

....

ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

വിധവ/പങ്കാളി ഉപേക്ഷിച്ച മകളുടെ പേര് :

....

ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

25 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള മകൻ / കല്യാണം കഴിക്കാത്ത മകൾ / വിധവ, പങ്കാളി ഉപേക്ഷിച്ച മകളുടെ 25 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള മക്കൾ

1. മകളോ/മകന്റെയോ പേര് : ....

   ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

2. മകളോ/മകന്റെയോ പേര് : ....

   ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

3. മകളോ/മകന്റെയോ പേര് : ....

   ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

4. മകളോ/മകന്റെയോ പേര് : ....

   ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

5. മകളോ/മകന്റെയോ പേര് : ....

   ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

അപകട മരണത്തിനുള്ള ഇൻഷുറൻസിൽ ചേർക്കേണ്ട നോമിനി യുടെ പേര് :

....

ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : ....

ഫോട്ടോ ഐഡി നമ്പർ : ....

നോമിനിയും കാർഡ് അപേക്ഷകനും തമ്മിലുള്ള ബന്ധം :

....

സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന പ്രസ്താവന

ഞാൻ.. ആധാർകാർഡ്/പാൻകാർഡ്/പാസ്പോർട്ട്/ഒ.സി.ഐ കാർഡ്/ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് നമ്പർ...ആയതും WFHSന്റെ ആരോഗ്യകാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിലേക്ക് മേലെ തന്ന വിവരങ്ങൾ വിശ്വസ്തതയോടെയും, എന്റെ അറിവിലുള്ളതും ആയ വിവരങ്ങൾ ആണ് തന്നിരിക്കുന്നതെന്ന് ഇതിനാൽ സമ്മതിക്കുന്നു. തെറ്റായ ഫോട്ടോ, ഐ.ഡി. നമ്പർ തന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ എനിക്ക് ഇൻഷുറൻസ്തുകയോ ആശുപത്രി ചികിത്സയോ അർഹത ഇല്ലാത്തതാകുന്നു എന്ന് എനിക്ക് പൂർണ്ണബോധ്യം ഉള്ള താണ്. WFHS ലെ ട്രസ്റ്റിസുകളുടെ ഉത്തരവാദിത്വം, കാർഡുകാരന് കിഴിവ് ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് നിരീക്ഷിക്കുക യാണ്. സ്വയം തിരഞ്ഞെടുത്ത ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് കിട്ടിയ ചികിത്സകൾക്ക് തൃപ്തിയായിട്ടി ല്ലെങ്കിലും, അവരുടെ ചികിത്സാ ചിലവുകൾക്കും, WFHS ഭാരവാഹികൾക്ക് യാതൊരു ഉത്തരവാദിതവുമില്ല. കിടത്തി ചികിത്സകൾക്ക് ആശുപത്രികൾ എപ്പോഴും പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്വം നൽകുന്നതാണ്.എല്ലാ കാര്യങ്ങളും മനസ്സിലാ ക്കിയിട്ടാണ് ഞാൻ അപേക്ഷയിലും പ്രസ്താവനയിലും ഒപ്പിടുന്നത്.

സ്ഥലം :   അപേക്ഷകന്റെ പേര് :

തിയ്യതി :   ഒപ്പ് :

പണം അടക്കുന്നതിന്

നിങ്ങളുടെ സുരക്ഷക്ക് എല്ലാ പണമിടപാടുകളും ഓൺലൈനായും നേരിട്ട് ബാങ്ക് വഴിയും ചെയ്യുക. WFHS ന്റെ ഓഫീസിൽ മാത്രമെ പണം നേരിട്ട് നൽകുവാൻ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളൂ. അങ്ങനെയുള്ള പണമിടപാടുകൾക്ക് ഉടനെ ക്യാഷ് റസീപ്റ്റ് വാങ്ങിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിനു പുറമെയുള്ള പണമിടപാടു കൾക്ക് WFHS ന്റെ ഭാരവാഹികൾക്ക് ഉത്തരവാദിത്വം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല. പ്രവാസികൾ കാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിന് പണം അടക്കേണ്ടത് അവരുടെ NRE അല്ലെങ്കിൽ NRO അക്കൗണ്ടിൽ നിന്ന് ഇന്ത്യൻ രൂപയിൽ മാത്രം. വിദേശ കറൻസി സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.

- **നിങ്ങൾ അടച്ച പണത്തിന്റെ രശീതും ഒറിജിനൽ കാർഡും തപാൽ വഴി അയച്ചുതരുന്നതാണ്.**
- **ദാനം ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ പാൻകാർഡ് വിവരങ്ങൾ നിർബന്ധമായി നൽകണം.**
- **കാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിനും, ഡയാലിസിസ് കിറ്റും, ഒരു നേരത്തെ ഭക്ഷണം ദാനം ചെയ്യുന്നതിനും പണം അടച്ചതിന്റെ രീതിയുടെ വിവരങ്ങൾ അപേക്ഷയുടെ കൂടെയോ, തപാൽ വഴിയോ, ഇമെയിൽ വഴിയോ, വാട്സാപ്പ് വഴിയോ ഞങ്ങളെ അറിയിക്കുക.**

കാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിന്
അടച്ച തുക : Rs...
ഡയാലിസിസ് കിറ്റ് ദാനം ചെയ്യുന്നതിന്
അടച്ച തുക : Rs...
ഒരു നേരത്തെ ഭക്ഷണം ദാനം ചെയ്യുന്നതിന്
അടച്ച തുക : Rs...

പണം അടച്ച രീതി : ☐ Cash ☐ Gpay ☐ RTGS ☐ NEFT
☐ PayTM ☐ PhonePay ☐ Bank Transfer ☐ DD ☐ Cheque
☐ Bankers Cheque ☐ Credit Card ☐ Debit Card ☐ Other

Scan and Pay using any UPI App

FEDERAL BANK

A/c name : WE CARE FAMILY HEALTH SCHEME WFHS
A/c number : 127020200007960
Branch : East Fort   Place : Thrissur
IFSC code : FDRL0001272

SOUTH INDIAN Bank

A/c name : WE CARE FAMILY HEALTH SCHEME
A/c number : 368073000001129
Branch: East Fort   Place : Thrissur
IFSC code: SIBL0000368

മാർക്കറ്റിങ്ങ് പ്രതിനിധിയുടെ പേര് ....

ആശുപത്രിയിൽ കാർഡുകാരൻ പൂരിപ്പിച്ച് കൊടുക്കേണ്ട അപേക്ഷ

അംഗീകൃത ആശുപത്രിയുടെ പേര് : ....

സ്ഥലം : ....

ജില്ല : ....

ഏതുതരം കാർഡാണെന്നുള്ള വിവരം : ☐ സിൽവർ ☐ ഗോൾഡ് ☐ പ്ലാറ്റിനം

പ്രിൻസിപ്പൽ കാർഡുകാരന്റെ പേര് : ....

ആരോഗ്യകാർഡിന്റെ നമ്പർ : ....

കാർഡിൽ കൊടുത്ത വിലാസം : ....

മൊബൈൽ നമ്പർ : ....

വീട്ടിലെ ടെലഫോൺ നമ്പർ : ....

ഇമെയിൽ ഐഡി : ....

ചികിത്സ ലഭിക്കുന്ന ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര് : ....

ജനനതിയ്യതി : .... വയസ്സ് : .... ലിംഗം : ☐ ആൺ ☐ പെൺ ☐ ട്രാൻസ്ജൻഡർ

വിവിധതരം ചികിത്സകൾ

☐ OP (ഔട്ട്പേഷ്യന്റ്) ☐ IP (കിടത്തി ചികിത്സ) ☐ പല്ല് ചികിത്സകൾ ☐ ലാബോറട്ടറി പരിശോധനകൾ

☐ ഡയഗനോസ്റ്റിക് പരിശോധനകൾ ☐ ഇമേജിന്റെ പരിശോധനകൾ ☐ ഫിസിയോതെറാപ്പി ചികിത്സകൾ

☐ ആയുർവേദ ചികിത്സകൾ ☐ ഏതെങ്കിലും മറ്റു ചികിത്സകൾ

പ്രസ്താവന

എനിക്കോ/എന്റെ ഗുണഭോക്താക്കൾക്കോ അംഗീകൃത ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് WFHSന്റെ ആരോഗ്യപദ്ധതി മുഖേന ലഭിക്കുന്ന വിവിധതരം ചികിത്സകളെക്കുറിച്ചും അവയുടെ വ്യവസ്ഥകളും എനിക്ക് ബോദ്ധ്യപ്പെട്ടിട്ടു ള്ളതാണ്. ചികിത്സകൾക്ക് വേണ്ടി വരുന്ന ബില്ലുകൾ എന്റെ പൂർണ്ണഉത്തരവാദിത്വത്തോടെ ആശുപത്രിയിൽ അടച്ചുതീർക്കേണ്ടത് എന്റെ ഉത്തരവാദിത്വമാണ്. എനിക്കും എന്റെ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും കിട്ടിയ ചികിത്സകൾക്ക് വന്ന ബില്ലുകൾ, WFHSനോ അവരുടെ ട്രസ്റ്റ് ഭാരവാഹികൾക്കോ യാതൊരു ഉത്തരവാദി ത്വവുമില്ല എന്ന് എനിയ്ക്ക് അറിവുള്ളതുമാണ്.

വിരലടയാളം ☐

ഒപ്പ്
കാർഡുകാരന്റെ പേര്/ചികിത്സ ലഭിക്കുന്ന
ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേരും ഒപ്പും

തിയ്യതി :

സ്ഥലം :

'പുഞ്ചിരിയോടെ പരിരക്ഷിക്കുക'

WECARE FAMILY HEALTH SCHEME (WFHS)

Charitable Trust - Reg. No. IV/350/21

Sun Tower Building, 4th Floor, East Fort, Thrissur - 680005, Kerala, India.

Tel No: 0487-2445535, 2995535, 2429535, Toll Free:1800-425-45535

Mob No: 893074265, 8075720545, 7510843495, 8943199715

Email: wfhsctrust@gmail.com Website: www.wfhsctrust.com

ONLINE APPLICATION FORM FOR DONATION OF DIALYSIS KIT / DIALYSIS MACHINE / AV FISTULA SURGERY / ONE DAY ONE MEAL.

Cost of One Dialysis Kit	: Rs.1,500	Donating Number:	Amount: Rs............................
Cost of One Dialysis Machine	: Rs.6,00,000	Donating Number:	Amount: Rs............................
Cost of AV Fistula Surgery	: Rs.15,000	Donating Number:	Amount: Rs............................
Cost of One Meal	: Rs.150	Donating Number:	Amount: Rs............................

Spare an Amount from your Family Birthday, Marriage, Anniversary Parties, Picnic, Tours, Get Together functions and donate and Save Life and Hunger. While making donation please provide Pancard details. All donations through bank only. No Cash Donation except at WFHS Office. Pravasies Donation from NRE / NRO Indian Rupee account only. Foreign currency donation not accepted.

Total Amount of Donation: Rs. ....

Method of donation: ☐ RTGS ☐ SWIFT ☐ NEFT ☐ DD ☐ Cheque ☐ Credit card ☐ Debit card ☐ Google pay ☐ Phone pay ☐ PayTM ☐ Other method of transfer...................

Name of the Person / Organization : ....

Making Donation : ....

Age: .... Dob: .... Nationality: ....

Photo Id Number: ....

(Any One of the following Photo ID Number)

☐ Aadhar Card ☐ Pancard ☐ Passport ☐ OCI Card ☐ Voters Id ☐ Driving License

Address of Person / Organization: ....

....

.... Pin code: ....

State/country: .... Landline No: ....

Mobile No: .... Email Id: ....

Name of Beneficiary : ....

A/C Number : ....

Bank Name : ....

Branch Name : ....

Place of Bank : ....

IFSC code No : ....

Amount transferred to Indian Rupees ....

Amount in words : ....

REMITTER'S BANK DETAILS

Name of Remitter : ....

A/C Number : ....

Bank Name : ....

Branch Name : ....

Place of Bank : ....

IFSC code No : ....

Amount transferred : Rs. .... / Foreign Currency ....

Amount in words : ....

RECEIPT WILL BE SEND TO YOUR ADDRESS BY POST/E-MAIL.

Any doubts regarding donation, Please contact our Marketing Executives Or WFHS office. Filled Application Form For Donation Dialysis Kit / Dialysis Machine / AV Fistula Surgery / One Meal must be forwarded to WFHS office by Post / Courier / online / E-mail

Date: Name of Person offering Donation:

Place: Signature:

A/c name: We Care Family Health Scheme
Bank: State Bank of India
A/c number: 40917839287
Branch: East Fort branch
Place: Thrissur
IFSC code: SBIN0009121

SBI

SCAN & PAY

CONTACT US & HELPLINE

To Contact WFHS office during working hours

Address	:	Managing Trustee Wecare Family Health Scheme Sun Tower Building, 4th Floor, Door No:3/147/48/26, East Fort, Thrissur- 680005
Telephone No	:	0487-2445535, 2429535, 2995535
Fax No	:	0487-2445535
Toll free No	:	1800-425-45535
Mobile & Watts app	:	8075720545, 8943199715, 7510843495, 8943074265, 9645793837
Email	:	wfhsctrust@gmail.com
Website	:	www.wfhsctrust.com
Working days	:	Monday – Saturday
Working Hours	:	9 AM – 5 PM
Sunday & Holidays	:	Not working

WFHS advertise with	:	SONNET Advertising 9447149042, 9447059042

WECARE FAMILY HEALTH SCHEME

CHARITABLE TRUST (WFHS)

Reg. No. IV/350/21

Care with a Smile

- PLEASE DONATE ONE DIALYSIS KIT AND SAVE LIFE
- PLEASE DONATE ONE MEAL AND SAVE HUNGER

GOLD - DISCOUNT HEALTH CARD

WFHS DISCOUNT CARD

JUHI SANTHOSH
DOB: 13/11/1997
Govt. ID No.: AKIPC147479
Mob: 8943074265

VALID FOR 2 YEARS

WFHS-TCR-00000000 **Valid upto : 31/12/2024**

Toll Free : 1800-425-45535 wfhsctrust@gmail.com www.wfhsctrust.com

---

WFHS Fr. Davis Chiramel (Trust Member) Offering

Family Health Scheme Discount card for all keralites, Pravasies, Ex-Pravasies, Migrant workers for availing discount rates.

FOR FREE DIALYSIS CARE
&
ONE DAY ONE MEAL DONATION

Contact:
0487-2445535, 2995535
Toll Free: 1800 425 4553

AUTHORISED FAMILY MEMBERS & DEPENDENTS BELOW 25YRS.

Category	Name	Age	Category	Name	Age
Spouse			Divorced Daughter		
Father of Card Holder			Widowed Daughter		
Mother of Card Holder			Son Below 25yrs Daughter Until Marriage		
Father of Spouse			Son Below 25yrs Daughter Until Marriage		
Mother of Spouse			Son Below 25yrs Daughter Until Marriage		
Handicapped/ Adopted/ Any Other Dependent					

Card Issued By:
WECARE FAMILY HEALTH SCHEME
Tc, 8/147-48/26, 4th Floor,
SUN TOWER BUILDING, East Fort,
Thrissur - 680005, Kerala, India

Working Hours | **Monday to Saturday : 9 AM - 5 PM**
Sunday Holiday

CONTACT US:
Tel: 0487-2429535
0487-2995535
0487-2445535

8943074265, 8943199715
8075720545, 7510843495

OUR SERVICES:
Out Patient, Inpatient Medical, Dental, Ayurvedic Speciality, Super Speciality Treatments at Discount rates

Pharmacy, Laboratory, Scanning, X-ray, Physiotherapy, Opticals, Hearing aid, Orthotic & Prosthesis and Health care products at Discount rates

PLEASE BRING THIS CARD DURING ALL EMPANELLED HOSPITAL & OTHER CENTRES VISIT