Father Muller Health Card

ಹಳೆಯ ಕಾರ್ಡಿನ ಸಂಖ್ಯೆ
Existing Card No. | NEW

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ
SL NO.

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ/APPLICATION FORM

ಅನ್ವಯಿಸುವ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಗುರುತು ☑ ಮಾಡಿ / Please ☑ (tick) where ever applicable

ಪ್ರಾಯ/Age

ಹೆಸರು (ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕಾರ್ಡುದಾರ) / Name (Primary Card Holder)

ಲಿಂಗ/Sex ಗ M ಹೆ F

ಗಂಡ/ ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father/ Husband Name

ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ / Postal Address

Pin code

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ
Telephone No

ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ
Mobile No.

ಯೋಜನೆಯ ಮಾದರಿ/Type of Scheme

☐ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಯೋಜನೆ
Individual Scheme

☐ ಕೌಟುಂಬಿಕ ಯೋಜನೆ
Family Scheme

ನೀವು ಕೌಟುಂಬಿಕ (ಫ್ಯಾಮಿಲಿ) ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಆರಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದರೆ ಈ ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿರಿ / If you have opted for family scheme please give details below:

ಪತಿ ಅಥವಾ ಪತ್ನಿಯ ಹೆಸರು / Name of the Spouse ..... ಪ್ರಾಯ/Age ಲಿಂಗ/Sex ಗ M ಹೆ F

ಮಕ್ಕಳ/ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು / Name of Children / Parents

1..... ಪ್ರಾಯ/Age ಲಿಂಗ/Sex ಗ M ಹೆ F

2..... ಪ್ರಾಯ/Age ಲಿಂಗ/Sex ಗ M ಹೆ F

3..... ಪ್ರಾಯ/Age ಲಿಂಗ/Sex ಗ M ಹೆ F

4..... ಪ್ರಾಯ/Age ಲಿಂಗ/Sex ಗ M ಹೆ F

5..... ಪ್ರಾಯ/Age ಲಿಂಗ/Sex ಗ M ಹೆ F

6..... ಪ್ರಾಯ/Age ಲಿಂಗ/Sex ಗ M ಹೆ F

ನೀವು ಈ ಮೊದಲು ಫಾದರ್ ಮುಲ್ಲರ್ ಹೆಲ್ತ್ ಕಾರ್ಡಿನ ಸದಸ್ಯರಾಗಿದ್ದೀರಾ?

☐ ಹೌದು – ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ ☐ ಇಲ್ಲ ☐

Are you already a member of Father Muller Health Card ?

☐ Yes - Card No: ☐ No

ವಾರ್ಷಿಕ ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಯ ವಿಧಾನ
Annual Fee Payment Mode

☐ ನಗದು
By Cash

ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್
By Demand Draft No.

ದಿನಾಂಕ
Date

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು / Drawn on ..... Bank ..... ಶಾಖೆ / Branch

ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ 'ಫಾದರ್ ಮುಲ್ಲರ್ಸ್ ಹೆಲ್ತ್ ಕಾರ್ಡ್ ಅಕೌಂಟಿಗೆ' ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲುವಂತೆ / Demand draft favouring Fr. Muller Health Card A/c' payable at Mangalore.

Sl No	Subscriber	Amount to be collected New / Renewal Subscribers	
		Individual	Family (Add on) Primary Card holder + Rs 50/- for each member
1.	New	100	100 + +
2.	Renewal	100	100 + +

Father Muller Health Card

ACKNOWLEDGMENT

SL NO.

Received from Mr/Mrs/ Miss .....an application for Fr Muller Health Card for Individual / Family Scheme along with Cash /D.D. No. ..... dated .....drawn on .....Bank ..... Branch for Rs. .....

(This acknowledgment can be used in lieu of the health card till the card is issued).

Date

Authorised Signatory with Seal

ನಾನು ಕನಿಷ್ಠ 18 ವರ್ಷದವನಾಗಿದ್ದು / ವರ್ಷದವಳಾಗಿದ್ದು ಇದರೊಂದಿಗಿರುವ ಷರತ್ತುಗಳು ಮತ್ತು ನಿಯಾಮಾವಳಿಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಹಾಗೂ ನ್ಯಾಯಯುತ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಆ ಕುರಿತಂತೆ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಈ ಮೂಲಕ ಸಮರ್ಥನೆಯನ್ನು / ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನನ್ನಿಂದ ಬಳಸಿಕೊಂಡಂತಹ ಈ ಯೋಜನೆಗೆ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಾವುದೇ ರೀತಿಗಳಲ್ಲಿ ನಾನು ಹೊಣೆಗಾರನಾಗಿದ್ದೇನೆ (ನನ್ನನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುವ ಆಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರೂ ಬಳಸಿಕೊಂಡದ್ದಕ್ಕೂ ಸೇರಿದಂತೆ) ಅಲ್ಲದೆ ಇದರೊಂದಿಗಿರುವ ಷರತ್ತುಗಳು ಮತ್ತು ನಿಯಮಾವಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಹೇಳಿರುವಂತೆ ನನ್ನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಋಣಬಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇದರೊಂದಿಗಿರುವ ಷರತ್ತುಗಳು ಮತ್ತು ನಿಯಮಾವಳಿಗಳನ್ನು ನಾನು ಓದಿ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನ್ನಲ್ಲದೆ, ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದವರ ಹಾಗೂ ನನ್ನ ಪರವಾಗಿಯೂ ಕೂಡ ಅವುಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಲು ನಾನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಅಂತೆಯೇ ಅರ್ಜಿಗೆ ಸಹಿ ಹಾಕಿದ್ದೇನೆ.

....

ದಿನಾಂಕ ಸ್ಥಳ ಸಹಿ

ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅರಿಸಿಕೊಂಡ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕಾರ್ಡ್ ಹೊಂದಿದವರ ಪತಿ / ಪತ್ನಿಯಿಂದ ಘೋಷಣೆ :

ಇದರೊಂದಿಗಿರುವ ಷರತ್ತುಗಳು ಮತ್ತು ನಿಯಾಮವಳಿಗಳನ್ನು ನಾನು ಓದಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನಲ್ಲದೆ, ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದವರ ಹಾಗೂ ನನ್ನ ಪರವಾಗಿಯೂ ಕೂಡ ಅವುಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಲು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಅಂತೆಯೇ ಅರ್ಜಿಗೆ ಸಹಿ ಹಾಕಿದ್ದೇನೆ.

....

ದಿನಾಂಕ ಸ್ಥಳ ಸಹಿ

I hereby represent and warrant that I am at least 18 years of age and that / Posses the legal rights and ability to agree to the Terms & Conditions mentioned and to utilise the scheme in accordance with the same. I agree to be financially and otherwise responsible for utilisation of the scheme by me and the comply with my responsibilities and obligations as stated in the terms & conditions mentioned overleaf. I have read and understood the Terms & conditions mentioned overleaf and do hereby agree on behalf of my family and on my own behalf to be bound by the same and have signed the application accordingly.

....

Date Place Signature

Declaration of the spouse of primary card holder under the family scheme:

I have read & understood the Terms & conditions mentioned overleaf and do hereby agree on behalf of my family and on my own behalf to be bound by the same a have signed the application accordingly.

....

Date Place Signature

For office use only

ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು :

- ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ಮೊದಲು ದಯಮಾಡಿ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ನಿಯಮಾವಳಿಗಳನ್ನು ಓದಿರಿ.
- ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ವಿಧಗಳಿಂದಲೂ ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿರಿ.
- ದಯಮಾಡಿ ನಿಮ್ಮ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಕೌಟುಂಬಿಕ ಯೋಜನೆ ಆರಿಸಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅವಲಂಬಿತರದ್ದೂ ಸೇರಿ) ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸಗಳನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಬರೆಯಿರಿ.
- ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ನಿಗದಿತ ಶುಲ್ಕದೊಂದಿಗೆ ನಿಮ್ಮ ಸಮೀಪದ ನಮೂದಿತ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿ.
- ಹಣ ಪಾವತಿಯನ್ನು ನಗದು/ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ ಮೂಲಕವೇ ಮಾಡಬೇಕು. ಚೆಕ್ ಮೂಲಕ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
- ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್‌ಗಳನ್ನು 'ಫಾದರ್ ಮುಲ್ಲರ್ ಹೆಲ್ತ್ ಕಾರ್ಡ್ ಅಕೌಂಟಿಗೆ' ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲುವಂತೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ಅರ್ಜಿ ಮತ್ತು ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಯ ಅನಂತರ ದಯಮಾಡಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ರಶೀದಿಯನ್ನು (ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿರುವ ಹರಿಯಬಹುದಾದ ಭಾಗ) ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿ.
- ಹೆಲ್ತ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಿಗುವ ವರೆಗೆ ಕಾರ್ಡಿಗೆ ಬದಲಾಗಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ರಶೀದಿಯನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಬಹುದು.

ವಾರ್ಷಿಕ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಶುಲ್ಕ :

ವೈಯಕ್ತಿಕ ಯೋಜನೆ ಶುಲ್ಕ ರೂ.100/–. ಕೌಟುಂಬಿಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕಾರ್ಡುದಾರರಿಗೆ ರೂ. 100/– ಮತ್ತು ರೂ.50/– ಅಧಿಕ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಸದಸ್ಯನ ಮೇಲೆ ಭರಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಊರ್ಜಿತತ್ವ :

ದಾಖಲಾತಿ ಮಾಡಿದ ದಿನದಿಂದ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಯೋಜನ ಪಡೆಯಬಹುದು.
ಅವಧಿ ಮುಗಿದ ನಂತರ ಸದಸ್ಯತ್ವವನ್ನು ನಿಗದಿತ ಶುಲ್ಕದೊಂದಿಗೆ ನವೀಕರಿಸಬಹುದು ಹಾಗೆಯೇ ನವೀಕರಣ ಮಾಡುವಾಗ ಪುನ: ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ವಾರ್ಷಿಕ ಶುಲ್ಕದೊಂದಿಗೆ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲ್ಪಟ್ಟ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಅನಂತರ ರದ್ದತಿಯ ಯಾವುದೇ ಮನವಿಯನ್ನು ಪುರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಸೇವೆ :

ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೇವಲ ಕಾರ್ಡುದಾರರು ಮಾತ್ರವೇ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹತೆ ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಾರ್ಡಿನ ದುರ್ಬಳಕೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯತ್ವವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಹಣವನ್ನು ಹಿಂತಿರುಗಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

Instructions for Applicants:

- Kindly read the terms and conditions before filling the application form.
- Please fill in the application form completely in all respects.
- Please write the complete name (including the names of dependents in case of family scheme) and address legibly.
- The completed application form along with the fees is to be submitted at your nearest places where its forms are made available.
- Payment is to be made only through cash/ demand drafts drawn in favour of "Father Muller Health Card A/c."
- Please collect your acknowledgment slip after submission of the form & payment of the fee.
- The acknowledgment slip may be utilized at the counter of our hospital to avail services till the receipt of the card.

Annual Access Fee:

- Rs. 100/- for individual scheme.
- Under family scheme Rs. 100/- for primary card holder and Rs. 50 for every additional member. Maximum 7 members can be covered in one card.

Validity of the Card:

- The validity of the Health card is for one year from the date of registration.
- Once a duly completed application along with annual fee is received, no request for cancellation / transfer / refund will be entertained.

Services to Members:

- Only the health card holder is eligible and authorised to use the services of the hospital. In the event of misuse of the card, the membership to the scheme is liable to be cancelled and no refund will be made.

ಫಾದರ್ ಮುಲ್ಲರ್ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಡ್‌ನ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು :

ಜನರಲ್ ವಾರ್ಡ್ – ಹೊರರೋಗಿ ಮತ್ತು ಒಳರೋಗಿಗಳ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

- 100% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾತಿ ಮತ್ತು ನೊಂದಾವಣೆ
- 100% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ *
- 100% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಹಾಸಿಗೆ, ಊಟ ಮತ್ತು ದಾದಿಯರ ಸೇವೆ
- 100% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಆಪರೇಶನ್ ಥಿಯೇಟರ್ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆ **
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಶುಲ್ಕ
- 25% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿ ಸೇವೆ
- 20% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೊನೊಗ್ರಾಫಿ ಸೇವೆ
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಮೆಮೊಗ್ರಾಮ್, ಸಿಟಿಸ್ಕ್ಯಾನ್, ಎಮ್‌ಆರ್‌ಐ ಸ್ಕ್ಯಾನ್, ಎಕ್ಸ್‌ರೇ, ಇಸಿಜಿ, ಇಇಜಿ, ಮತ್ತು ಇಕೋ ಸೌಲಭ್ಯ
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಎಮ್‌ಐಸಿಯು/ಐಸಿಸಿಯು/ಐಟಿಯು/ಪಿಐಸಿಯು/ ಎನ್‌ಐಸಿಯು/ಬಿಐಸಿಯು/ಪಿ.ಒ. ವಾರ್ಡ್ ಸೇವೆ
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಕೊರೊನರಿ/ಆಂಜಿಯೊಗ್ರಾಮ್, ಕ್ಯಾಥ್‌ಲ್ಯಾಬ್ ಕ್ರಮಗಳು, ಆಂಜಿಯೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ/ ಸಿಎಬಿಜಿ, ಡಯಾಲಿಸಿಸ್, ಯುರೋಲೊಜಿ, ನೆಫ್ರೋಲೊಜಿ, ನ್ಯೂರೊಸರ್ಜರಿ, ಅಂಕೋಲೊಜಿ, ಎಂಡೋಸ್ಕೋಪಿ ಮತ್ತು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ ಸೇವೆ
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಗಳು (ಫಾದರ್ ಮುಲ್ಲರ್ ಔಷಧಾಲಯಕ್ಕೆ ಸೀಮಿತ)

ಪ್ರೈವೇಟ್ / ಸೆಮಿಪ್ರೈವೇಟ್ – ಹೊರರೋಗಿ ಮತ್ತು ಒಳರೋಗಿಗಳ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

- 100% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾತಿ ಮತ್ತು ನೊಂದಾವಣೆ
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ *
- 15% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಹಾಸಿಗೆ, ಊಟ ಮತ್ತು ದಾದಿಯರ ಸೇವೆ
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಆಪರೇಶನ್ ಥಿಯೇಟರ್ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆ **
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಶುಲ್ಕ
- 25% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿ ಸೇವೆ
- 20% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೊನೊಗ್ರಾಫಿ ಸೇವೆ
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಮೆಮೊಗ್ರಾಮ್, ಸಿಟಿಸ್ಕ್ಯಾನ್, ಎಮ್‌ಆರ್‌ಐ ಸ್ಕ್ಯಾನ್, ಎಕ್ಸ್‌ರೇ, ಇಸಿಜಿ, ಇಇಜಿ, ಮತ್ತು ಇಕೋ ಸೌಲಭ್ಯ
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಎಮ್‌ಐಸಿಯು/ಐಸಿಸಿಯು/ಐಟಿಯು/ಪಿಐಸಿಯು/ ಎನ್‌ಐಸಿಯು/ಬಿಐಸಿಯು/ಪಿ.ಒ. ವಾರ್ಡ್ ಸೇವೆ
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಕೊರೊನರಿ/ಆಂಜಿಯೊಗ್ರಾಮ್, ಕ್ಯಾಥ್‌ಲ್ಯಾಬ್ ಕ್ರಮಗಳು, ಆಂಜಿಯೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ/ಸಿಎಬಿಜಿ, ಡಯಾಲಿಸಿಸ್, ಯುರೋಲೊಜಿ, ನೆಫ್ರೋಲೊಜಿ, ನ್ಯೂರೊಸರ್ಜರಿ, ಅಂಕೋಲೊಜಿ, ಎಂಡೋಸ್ಕೋಪಿ ಮತ್ತು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ ಸೇವೆ
- 10% ರಿಯಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಗಳು (ಫಾದರ್ ಮುಲ್ಲರ್ ಔಷಧಾಲಯಕ್ಕೆ ಸೀಮಿತ)

* ಮೇಲಿನ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಹೋಮಿಯೋಪಥಿಕ್ ವಿಭಾಗದ ರೋಗಿಗಳಿಗೂ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತವೆ.
ಲ್ಯಾಬ್ ತಪಾಸಣೆ ಫಾದರ್ ಮುಲ್ಲರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಕ್ಕೆ ಸೀಮಿತ.

ಪ್ರತ್ಯೇಕ

* ನಿಗದಿತ ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿ ಮೇರೆಗೆ ಆಯ್ದ ವೈದ್ಯರಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಮತ್ತು ಸೂಪರ್ ಸ್ಪೆಶ್ಯಾಲಿಟಿ ಸೇವೆಗಳು

** ಆಪರೇಶನ್ ಥಿಯೇಟರ್‌ನ ಪರಿಕರಗಳು, ಕಾಂಟ್ರಾಸ್ಟ್‌ಡೈ, ಪ್ರೊಸ್ತೇಸಸ್, ಸ್ಟಂಟ್, ದಂತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ಶ್ರವಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಸ್ತುಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ ರಿಯಾಯಿತಿ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಸೇರಿರುವುದಿಲ್ಲ

ಸೂಚನೆ : ಫಾದರ್ ಮುಲ್ಲರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ನೊಂದಾಯಿತ ರೋಗಿಗಳಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಲಭ್ಯ*

* ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಮುಂಚೆ ಕಾರ್ಡನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಡಿಸುವುದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ. ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆದ ಬಳಿಕ ಕಾರ್ಡನ್ನು ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಡಿಸದ್ದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಡಿನ ಲಾಭವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

* ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಯ ನಿರ್ಧಾರವು ಅಂತಿಮ ಮತ್ತು ಬಾಧ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

* ಕಾನೂನು ಸಂಬಂಧಿತ ತಕರಾರುಗಳು ಮಂಗಳೂರು ನ್ಯಾಯವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಸೀಮಿತ.

Father Muller Health Card Offers:

GENERAL WARD - Out Patient & In-Patient Benefits

- 100% Concession on Registration & Admission charges.
- 100% Concession on Professional charges*
- 100% Concession on Bed, Food and Nursing Service charges.
- 100% Concession on Operation Theater charges & Professional charges in general specialities only**
- 10 % Concession on Lab investigations.
- 25 % Concession on Physiotherapy charges.
- 20% Concession on Ultrasonography charges
- 10 % Concession on Mammogram, CT Scan, MRI Scan, X-Ray, ECG, EEG & ECHO.
- 10% Concession on MICU/ICCU/ITU/PICU/NICU/BICU/P.O ward charges.
- 10% Concession on Coronary Angiogram, Cath Lab procedure, Angioplasty/ CABG, Dialysis, Urology, Nephrology, Neurosurgery, Oncology, Endoscophy Proceedure & Plastic Surgery services.
- 10 % Concession on Drugs (Father Muller Medical Store).

PRIVATE/ SEMI PRIVATE - Out Patient & In-Patient Benefits

- 100% Concession on Registration & Admission charges
- 10% Concession on Professional charges*
- 15% Concession on Bed, Food and Nursing service charges.
- 10% Concession on Operation Theater charges & Professional charges in general specialities only**
- 10 % Concession on Lab investigations.
- 25 % Concession on Physiotherapy charges.
- 20% Concession on Ultrasonography charges.
- 10% Concession on Mammogram, CT Scan, MRI Scan & X-Ray, ECG, EEG & ECHO.
- 10% Concession on MICU/ICCU/ITU/PICU/NICU/BICU/P.O ward charges.
- 10% Concession on Coronary Angiogram, Cath lab procedure, Angioplasty/ CABG, Dialysis, Urology, Nephrology, Neurosurgery, Oncology, Endoscophy Proceedure & Plastic Surgery services.
- 10 % Concession on Drugs (Father Muller Medical Store).

* Above Concessions are available for Homoeopathic patients too.
* Concession for Lab investigations done in Father Muller Hospital only.

Exclusions :

* Super specialities & Preferential O.P consultation/ Choice of Consultant Fees, visiting doctor's fees.

**OT Materials, Contrast dye, Prostheses, Stent, Contact Lenses, Implants, Dental Materials & Hearing Aids etc.

Please note : This Card will be applicable for those getting admitted/treated as Father Muller Hospital patients only. Card has to be produced to the concerned department before availing any service from the hospital. No card benefits will be given after availing the services. Issuing of Fr. Muller Health Card, granting facilities which are not mentioned above are at the discretion of the management. In all matters regarding Health card, decision of Management is final and binding. Legal disputes subject to Mangalore Jurisdiction only.

*ಷರತ್ತುಗಳು ಅನ್ವಯ.

*Conditions apply