

भारत सरकार Government of India
भाभा परमाणु अनुसंधन केंद्र BHABHA ATOMIC RESEARCH CENTRE
कार्मिक प्रभाग Personnel Division

सेंट्रल
काम्प्लेक्स/Central Complex,
ट्राम्बे, मुंबई/Trombay, Mumbai – 400 085.

Ref.: 350(2)/2021/Admn.Sec./ 1236

20, मई, 2021

परिपत्र/CIRCULAR

जैसा कि सभी जानते हैं, कोविड-19 महामारी ने सभी क्षेत्रों के लोगों को प्रभावित किया है और भारत सरकार/राज्य सरकार/स्थानीय निकायों कोविड-19 के प्रसार को रोकने के लिए हर संभव प्रयास कर रहे हैं। इस उद्देश्य के लिए टीकाकरण का प्रयास मुंबई शहर सहित देश में शुरू किया गया है।

As all are aware, the Covid-19 pandemic has affected people from all walks of life and Government of India / State Government / Local Bodies are doing their utmost in containing and preventing the spread of Covid -19. The vaccination effort towards this objective has been started in the country including in the city of Mumbai.

2. हमारे सीएचएसएस लाभार्थी और उनके आश्रितों की अधिकतम संख्या को जल्द से जल्द कोविड-19 से बचाव हेतु टीकाकरण सुनिश्चित करने की दृष्टि से, यह निर्णय लिया गया है कि परमाणु ऊर्जा विभाग/इकाइयों तथा परमाणु ऊर्जा विभाग के तहत संगठनों में कार्यरत सभी सीएचएसएस लाभार्थियों और उनके मुंबई शहर में स्थित 18 वर्ष और उससे अधिक आयु के आश्रितों (और सीएचएसएस, भापअ केंद्र, मुंबई के अंतर्गत आने वालों) को निजी अस्पतालों सहित सभी उपलब्ध मार्गों से कोविड -19 से बचाव हेतु टीकाकरण का लाभ उठाने की अनुमति दी जारा। यह लाभ भापअ केंद्र की उन वाहरी इकाइयों के लिए भी उपलब्ध है जो सीएचएसएस, भापअ केंद्र, मुंबई के अंतर्गत आते हैं। इसका लाभ सेवानिवृत्त कर्मचारी भी ले सकते हैं जो मुंबई के सीएचएसएस लाभार्थी हैं।

With a view to ensure that maximum number of our employees who are CHSS beneficiaries and their dependants are vaccinated against Covid-19 at the earliest, it has been decided to allow all CHSS beneficiaries employed in DAE/Units and organisations under DAE and their dependants of the age of 18 years and above located in the city of Mumbai (and covered under CHSS, BARC, Mumbai) to avail vaccination against Covid-19 from all available avenues including from Private Hospitals. The benefit is also available to those outstation units of BARC who are covered by CHSS, BARC, Mumbai. The benefit can also be availed by retired employees who are CHSS Beneficiaries of Mumbai.

3. टीकाकरण शुल्क की वास्तविक लागत और सुविधा शुल्क, यदि कोई टीकाकरण संस्थानों द्वारा वसूला जाता है, की प्रतिपूर्ति अधिकतम रु. 2500/- (रुपये दो हजार पाँच सौ मात्र) प्रति लाभार्थी पूर्ण कोविड-19 टीकाकरण के लिए (दो डोज़ या प्रत्येक वैक्सीन डोज़ प्रोटोकॉल के अनुसार)। मुख्य सीएचएस लाभार्थी पूरी टीकाकरण प्रक्रिया के पूरा होने के बाद, संबंधित इकाई के वेतन और लेखा अधिकारी को निर्धारित प्रारूप (संलग्न) में प्रतिपूर्ति के लिए दावा, संबंधित स्थापना अनुभाग को रिकॉर्ड के लिए प्रस्तुत कर सकते हैं। जहां तक भापअ केंद्र में कार्यरत कर्मचारियों का संबंध है, वे एएआईआईएस पोर्टल के माध्यम से अपने दावे प्रस्तुत कर सकते हैं।

The actual cost of the vaccination charges plus facilitation charges if any charged by the vaccinating institutions will be reimbursed subject to a maximum of Rs. 2500/- (Rupees Two Thousand Five Hundred Only) per beneficiary for complete Covid-19 vaccination (two doses or as per each vaccine dosage protocol). The prime CHSS beneficiary may submit the claim for reimbursement to Pay & Accounts Officer of the concerned Unit in the prescribed format (enclosed) with a copy to the Establishment section concerned for record, after completion of the entire vaccination process. As regards BARC serving employees, they may submit their claims through AAIIIS Portal.

4. इसे सीएचएसएस नियम-1998 के नियम 17.2 के तहत प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए आईएफए, भापअ केंद्र की सहमति और निदेशक, भापअ केंद्र के अनुमोदन से जारी किया जाता है।

This issues with concurrence of IFA, BARC and approval of Director, BARC in exercise of powers conferred under Rule 17.2 of CHSS Rules-1998.


(के. र. डंगे/K.R. Dange) 20/12/2021

उप स्थापना अधिकारी/Deputy Establishment Officer

सभी वर्गों के निदेशक

All Directors of Groups

सभी वर्गों के सह निदेशक

All Associate Directors of Groups

नियंत्रक, भापअ केंद्र

Controller, BARC

सभी प्रभागों/अनुभागों के अध्यक्ष

All Head of Divisions / Sections

मुख्य प्रशासन अधिकारी- भापअ केंद्र(वी), आरएमपी, मैसूरु

CAOs - BARCF(V), RMP, Mysuru

पञ्चवि, मुंबई कीसभी संगठक इकाइयों/पीएसयू/सहायता प्राप्त संस्थानों के अध्यक्ष।

All Heads of Constituent Units/PSUs/Aided Institutions of DAE, Mumbai.

प्रति/Copy to : 1. महा सचिव, ईएडब्ल्यू एंड एसयू, भापअ केंद्र /General Secretary, AEW&SU, BARC.
2. महा सचिव, पेन्शनर वेलफेर असोसिएशन, मुंबई/General Secretary, Pensioner's

Welfare Association, Mumbai.

कोविड-19 टीकाकरण की लागत की प्रतिपूर्ति का दावा करने हेतु प्रारूप
FORMAT FOR CLAIMING REIMBURSEMENT OF COST OF
COVID-19 VACCINATION

कर्मचारी/प्राथमिक लाभार्थी का नाम

Name of employee/prime beneficiary : _____

कर्मचारी सं./सीसी. सं./Emp. No./CC No. : _____

सीएचएसएस सं./CHSS No. : _____

पदनाम/प्रभाग Designation/Division : _____

आवंटित औषधालय/Allotted Dispensary : _____

इकाई जिसमें कार्यरत हैं/ Unit in which employed : _____

तैनाती का स्थान/Place of posting : _____

आयु/Age : _____

कोविड-19 टीकाकरण विवरण/Covid-19 vaccination details : _____

किसने लाभ लिया है/Availed by whom -

(प्राथमिक लाभार्थी का नाम एवं संबंध)

(Name and relationship to prime beneficiary) : _____

सीएचएसएस सं./CHSS No. : _____

टीकाकरण किए गए व्यक्ति की आयु/Age of the vaccinated person : _____

टीका लगाने वाली संस्था का नाम/Name of vaccinating institution : _____

पहले/दूसरे डोज़ लगाने की तारीख/Date of first/second dose : _____

भुगतान की गई राशि/Amount paid : _____

(बिलों/पावतियों की प्रति संलग्न)

(copy of bills/receipts to be enclosed) : _____

मैं (कर्मचारी) एतद्वारा घोषित करता/ करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत उपर्युक्त सभी सूचना सही है। मैं यह भी वचन देता/देती हूँ कि दावे में तदुपरांत कोई चूक या गलती के कारण सरकार को कोई नुकसान होता है तो उसकी क्षतिपूर्ति करूँगा/करूँगी।

I (employee) hereby declare that the above information furnished by me is true and correct. I also undertake to indemnify any loss to the Government if any error or mistake comes to light subsequently in the claim.

Date:

(signature of employee)

To

Pay & Accounts Officer/AAO of the Unit



(०२२-२२८६२७०३)
ई-मेल/e-mail-irw@dae.gov.in
फैक्स/Fax No. - २२०४ ८४७६ &
२२८२ ४३५४



रात्ययमेष जयते

अणुशक्ति भवन
Anushakti Bhavan,
छ. शि. म. मार्ग
C.S.M. Marg,
मुंबई Mumbai - 400 001

फाईल सं.F.No. 7/20/2016/IR&W/ ३४१६

मार्च March १५, 2021

कार्यालय जापन OFFICE MEMORANDUM

विषय : सीएचएसएस क्षेत्र के बाहर निवास कर रहे सेवानिवृत्त कर्मचारियों को
ओपीडी उपचार की प्रतिपूर्ति।

Subject : Reimbursement for OPD treatment to retired employees
who stay outside CHSS area.

उपरोक्त विषय पर विभाग के 4 दिसंबर, 2018 के का.जा.सं. 7/3/2017/IR&W
(Vol.II)/15101 का कृपया संदर्भ लें। सीएचएसएस नियमावली, 1998 के नियम सं. 2.1.10(v)
का भी संदर्भ लें जिसमें सेवानिवृत्त कर्मचारियों और उनके परिवार के पात्र सदस्यों को सीएस
(एमए) नियमावली के तहत इन-डोर उपचार के लिए प्रतिपूर्ति दी जाती है।

Reference is invited to this Department's OM No. 7/3/2017/IR&W (Vol.II)/15101
dated December 4, 2018 on the above subject. Reference is also invited Rule No.
2.1.10(v) of the CHSS Rules, 1998 providing reimbursement under CS(MA) Rules for
in-door treatment to retired employees and their eligible family members.

2. सीएचएसएस क्षेत्र के बाहर निवास कर रहे सेवानिवृत्त कर्मचारियों को ओपीडी उपचार की
सुविधा देने के लिए स्पष्टीकरण हेतु संदर्भ विभाग में प्राप्त हो रहे हैं। यह एतदद्वारा स्पष्ट
किया जाता है कि सीएचएसएस क्षेत्र के बाहर निवास कर रहे सेवानिवृत्त कर्मचारियों को ओपीडी
प्रभार की प्रतिपूर्ति सीजीएचएस दरों या वास्तविक दरों, जो भी कम हो, पर की जाएगी।

References are being received in the Department seeking further clarification on
the issue regarding extension of OPD treatment to retired employees who stay outside
CHSS area. It is hereby clarified that reimbursement of OPD charges to retired
employees who stay outside CHSS area may be made at CGHS rates or actual rate,
whichever is less.

:2:

3. इसे विभाग में सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन से और विभाग के दिनांक 4.12.2018 के का.जा. सं. 7/3/2017/IR&W(Vol.II)/15101 का अधिक्रमण करते हुए जारी किया जाता है।

This issues with the approval of Competent Authority in the Department and is in supersession to DAE N OM No. 7/3/2017/IR&W(Vol.II)/15101 dated 4.12.2018.


(सुरेश नायर Suresh Nair)

विशेष कार्याधिकारी (आईआरएंडडब्ल्यू) Officer on Special Duty (IR&W)

प्रति To

सीएचएसएस से संबंधित सभी प्रशासनिक प्राधिकारी All CHSS Administering Authorities

भारत सरकार /Government of India
अंतरिक्ष विभाग /Department of Space

अंतरिक्ष भवन /Antariksh Bhavan,
न्यू बी.ई.एल. रोड /New BEL Road
बैंगलुरु /Bengaluru 560 094

दिसम्बर / December 30, 2020

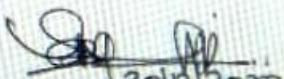
कार्यालय जापन /OFFICE MEMORANDUM

विषय /Subject: CHSS - Purchase of Medicines - Extension of Special relaxation in view of COVID-19 - till 31st March 2021- के बारे में /reg.

The undersigned is directed to refer to Department OM of even number dated 02/04/2020 and subsequent OMs dated 01/05/2020, 08/06/2020, 29/07/2020 and 01/10/2020 vide which CHSS beneficiaries of DOS/ISRO taking medicines for chronic diseases were allowed to purchase medicines based on the prescription already held by them (prescribed by AMOs/Dept. Medical Officers/panel Specialist etc.), till December 31, 2020, as a special case.

2. In this connection, it is to state that the matter has been reviewed in the Department and in order to reduce the hardships owing to the current COVID-19 scenario, if any, to the beneficiaries, it is decided to extend the said special relaxation up to 31st March 2021 on the same conditions as per the earlier OM dated 02/04/2020.

3. This issues with the approval of the Competent Authority.


30/12/2020

(संगीष के.जी./ Sangeesh K.G.)
अनुभाग अधिकारी /Section Officer
फोन /Tele: 080-2217 2218
ई-मेल /E-mail: chss@isro.gov.in

सेवा में / To

Government of India
Bhabha Atomic Research Centre
Medical Division
BARC Hospital

Anushaktinagar
Mumbai – 400 094.

Ref.: BARC/MD/CHSS/Revalid/2020/104535

Oct. , 2020

CIRCULAR

Sub.: Renewal of CHSS Card facility for Retired Employees - Reg.

It is hereby informed to all our retired employees having CHSS facilities and wish to renew their Annual CHSS Card facility should communicate with the following offices for renewals:

1. Assistant Personnel Officer, CHSS (chssoff@barc.gov.in)
2. Administrative Officer– III (M) (ao3md@barc.gov.in)
3. Public Relations Officer, Medical Division (promd@barc.gov.in)

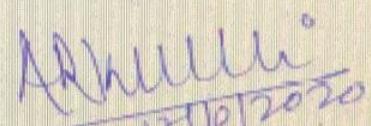
CHSS will scrutinize respective applications and initiate necessary action.

Mode of payment for the same will be intimated later.

Name of the Beneficiary :

CHSS No. :

Contact No. :



(Dr. (Smt) A. R. Kulkarni)
Head, Medical Division



भारत सरकार / Government of India
परमाणु ऊर्जा विभाग / Department of Atomic Energy
औद्योगिक संबंध और कल्याण अनुभाग / Industrial Relations & Welfare Section

अनुशक्ति भवन / Anushakti Bhavan,
छत्रपति शिवाजी महाराज मार्ग/CSM Marg, मुंबई/
Mumbai – 400 001.

No. 201(12)/17/2020/IR&W/ 1494

January 29, 2021

OFFICE MEMORANDUM

**Subject: Extension of CHSS facilities to parents and parents-in-law
(in case of female employees) under DAE CHSS Rule, 1998
– relaxation on filing of IT return - reg.**

This Department vide OM No. 7/2/2019/IR&W/14359 dated 22.11.2019 has issued guidelines for extension of CHSS facilities to parents and parents-in-law (in case of female employees) under DAE-CHSS Rules. As per para 4 of the said OM, it is mandatory for the prime beneficiary to submit an acknowledgement from IT Department of having filed the IT return by the parents/parent-in-law (in case of female employees) to establish their financial dependency.

2. References are being received in this Department from Units and Unions/Associations requesting for granting relaxation from filing an IT return w.r.t. aged parents /parents-in-law (in case of female employees), who due to age & medical reasons are not able to obtain documents like PAN and Aadhar Card, which are required for filing an IT return. Under these circumstances it has been requested to consider extending CHSS facilities to parents/parents-in-laws (in case of female employees) based on a declaration from the prime beneficiary on the financial dependency.

3. All the references received in the Department have been examined in detail and it has been decided to maintain the status quo with reference to submitting an acknowledgement of having filed an income tax return to establish financial dependency for extending the CHSS facilities to parents and parents-in-law (in case of female employees). However, in view of the prevailing pandemic situation, it has been decided to relax the provision in the case of dependent parents/parents-in-laws (in case of female employees) who are above 80 years of age for the current financial year i.e. upto March 31, 2021.

4. This issues with the approval of Competent Authority.

Venkatesan
29/1
(G. Venkatesan)
Under Secretary (IR&W)
27/1

All CHSS Administering Authorities



(022-22862703)
ई-मेल/e-mail-irw@dae.gov.in
फैक्स/Fax No. - 2204 8476 & 2282 4354

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA
परमाणु ऊर्जा विभाग
DEPARTMENT OF ATOMIC ENERGY
ओ. सं. एवं क. अनुभाग
IR&W SECTION



सत्यमेव जयते

अनुशक्ति भवन
Anushakti Bhavan,
छ. श. म. मार्ग
C.S.M. Marg,
मुंबई/Mumbai - 400001

सं. No. 7/3/2017/IR&W(Vol.II) /15090

दिसंबर December 4, 2018

कार्यालय ज्ञापन OFFICE MEMORANDUM

विषय : सीएचएसएस नियम सं. 4.2 में संशोधन - मेडीक्लेम पॉलिसी के तहत मेडिकल कवरेज वाले निजी संगठनों हैं, में कार्य करने वाले कर्मचारियों के पति/पत्नी को सीएचएसएस लाभ प्रदान करना और मेडीक्लेम पॉलिसी धारक होने की हालत में सीएचएसएस के तहत लाभार्थियों को चिकित्सा संबंधी व्यय की प्रतिपूर्ति के संबंध में।

Sub Amendment in CHSS Rule No.4.2 - extension of CHSS benefits to spouse of employees working in private organizations with medical coverage under mediclaim policies and reimbursement of medical expenses to beneficiaries under CHSS in case of Mediclaim Policy Holders.

सीएचएसएस नियम सं. 4.2 के अनुसार, कोई व्यक्ति जो इस योजना को छोड़कर किसी अन्य स्रोत, उदाहरण के लिए रेलवे/सीजीएचएस/वाणिज्यिक संगठनों/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों/राज्य सरकारों आदि से चिकित्सा सहायता/सुविधा/नकद सब्सिडी, नकद भत्ता, चिकित्सा देखभाल के लिए प्रतिपूर्ति नहीं पा रहा है या पाने के लिए पात्र नहीं है, उसे स्पष्ट अनुमति के बिना और प्रमुख, चिकित्सा प्रभाग, बीएआरसी द्वारा लगाए जाने वाले ऐसे प्रतिबंधों की शर्त पर तथा पति/पत्नी की नियोक्ता से प्राप्त प्रमाण पत्र, जिसमें यह उल्लेख हो कि उनसे चिकित्सा लाभ वापस ले लिया गया है, को प्रस्तुत करने पर इस योजना में शामिल किया जाएगा। सभी कर्मचारियों को प्रत्येक कैलेण्डर वर्ष की शुरुआत में या इसके बाद यथाशीघ्र अन्य स्रोतों से चिकित्सा सहायता के लिए उनके परिवार के सदस्यों की पात्रता या अन्यथा के बारे में घोषणा करनी होगी।

As per CHSS Rule No.4.2, no person who is receiving or is eligible to receive medical aid/facility/cash subsidy, cash allowance or reimbursement for medical care from any source other than this Scheme, such as for example the Railways/CGHS/Commercial Organisations/Public Sector Undertakings/State Governments etc. shall be admitted to the Scheme without the explicit permission and subject to such restrictions as may be imposed by the Head, Medical Division, BARC and subject to production of a certificate from the employer of the spouse stating that the medical benefits from them have been withdrawn. All employees should declare at the beginning of each calendar year or as soon as possible thereafter about the eligibility or otherwise of the members of their family for medical assistance from other sources.

2. उपर्युक्त प्रावधान को ध्यान में रखते हुए, इस विभाग के ऐसे कर्मचारी जिनके पति/पत्नी कम्प्रीहैंसिव पैकेज के भाग के रूप में मेडीक्लेम पॉलिसी के तहत मेडिकल करवरेज वाले निजी संगठनों में कार्यरत हैं उनके लिए पति/पत्नी हेतु सीएचएसएस सुविधा का लाभ लेना कठिन होता है।

In view of above provision, employees of the Department, having their spouse working in private organizations with medical coverage under mediclaim policies as part of a comprehensive package, find it difficult to avail CHSS facility for the spouse.

3. इस मामले की जांच और सिफारिश के लिए सीएचएसएस नियमों की समीक्षा करने वाली समिति को ब्लेजा गया। इस समिति ने सीएचएसएस लाभार्थियों के केवल पति/पत्नी, जो पारिश्रमिक पैकेज के भाग के रूप में मेडीक्लेम पॉलिसी के तहत कवर हैं, के लिए सीजीएचएस पैटर्न को अंगीकार करने की सिफारिश की है। इसमें शुरुआती प्रतिपूर्ति का दावा मेडीक्लेम पॉलिसी कंपनी से किया जाएगा और शेष के लिए सीजीएसएस द्वारा निर्धारित सीमा तक प्रतिपूर्ति या लाभार्थी द्वारा खर्च किये गये वास्तविक व्यय, जो भी कम हो, के अधीन सीएचएसएस से संपर्क किया जाएगा।

The matter was referred to the Committee reviewing the CHSS Rules for examination and recommendation. The Committee has recommended adopting the CGHS pattern for only spouse of the CHSS beneficiaries who are covered by mediclaim policy as part of remuneration package initially with the reimbursement to be claimed from the mediclaim policy company in the first instance and then approach the CHSS for the balance subject to reimbursement being limited to the ceilings fixed by CGHS or actual expenditure incurred by the beneficiary, whichever is less.

4. तदनुसार, कर्मचारी के पति/पत्नी जो अपने पारिश्रमिक पैकेज के भाग के रूप में मेडीक्लेम पॉलिसी के तहत कवर हैं, को सीएचएसएस लाभों की अनुमति देने तक सीएचएसएस नियम 4.2 को शिथिल करने का निर्णय विभाग में लिया गया है। ऐसे मामलों में प्रतिपूर्ति, उपचार पर लाभार्थी द्वारा खर्च कुल व्यय से अधिक नहीं होगी। लाभार्थी पहला दावा मेडीक्लेम पॉलिसी के तहत और शेष भाग का दावा सीएचएसएस के तहत करेगा। मूल वात्तचर/बिलों के तहत मेडिकल क्लेम लाभार्थी द्वारा बीमा कंपनी पर किया जाएगा जो प्रतिपूर्ति की गई राशि को दर्शाते हुए एक प्रमाण पत्र संबंधित सीएचएसएस नियंत्रण प्राधिकारी को जारी करेगा यह बीमा कंपनी ऐसे मामलों से संबंधित मूल वात्तचर/बिल अपने पास रखेगी। लाभार्थी वात्तचर/बिलों की फोटोकॉपी को लिखित में विधिवत प्रमाणित कराकर और वात्तचर/बिलों के पीछे बीमा कंपनी की मुहर लगाकर संबंधित सीएचएसएस नियंत्रण प्राधिकारी को मेडिकल क्लेम प्रस्तुत करेगा। सीएचएसएस की प्रतिपूर्ति अनुमोदित पैकेज दरों के अनुसार केवल अनुमेय रकम तक सीमित की जाएगी बशर्ते कि दोनों संगठनों द्वारा प्रतिपूर्ति कुल रकम लाभार्थी द्वारा खर्च कुल व्यय से अधिक न हो।

Accordingly, it has been decided in the Department to relax the provisions under CHSS Rule 4.2 to the extent of allowing the CHSS benefits to spouse of employees who are covered by mediclaim policy as part of their remuneration package. The reimbursement in such cases shall not exceed the total expenditure incurred by the beneficiary on the treatment. The beneficiary will make the first claim under the mediclaim policy and the remaining part of the claim under the CHSS. The medical claim against the original vouchers / bills would be raised by the beneficiary first on the insurance company, which would issue a certificate indicating the amount reimbursed to the CHSS administering authority concerned. The insurance company concerned will retain the original vouchers/bills in such cases. The beneficiary would then prefer his/her medical claim alongwith photocopies of the vouchers/bills duly certified, in ink, alongwith stamp of the insurance company on the reverse of the vouchers/bills to the CHSS administering authority concerned. Reimbursement from CHSS will be restricted only to the admissible amount as per approved package rates subject to the condition that the total amount reimbursed by the two organization does not exceed the total expenditure incurred by the beneficiary.

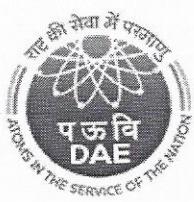
5. इसे सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन से जारी किया जाता है।
This issues with the approval of Competent Authority.



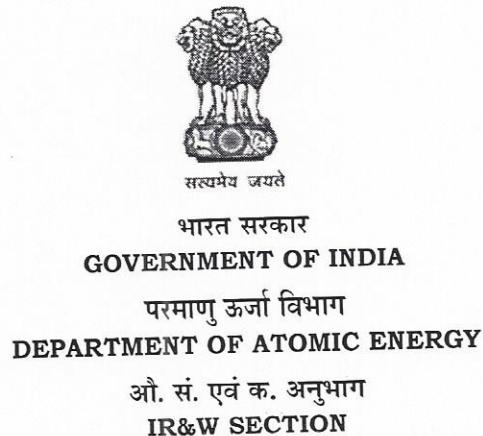
(राकेश गर्ग Rakesh Garg)
निदेशक (आईआरएंडब्ल्यू) Director (IR&W)

सेवा में To

सभी सीएचएसएस के नियंत्रण प्राधिकारी
All CHSS Administering Authorities



(०२२-२२८६२७०३)
ई-मेल/e-mail-irw@dae.gov.in
फैक्स/Fax No. - २२०४ ८४७६ &
२२८२ ४३५४



अणुशक्ति भवन
Anushakti Bhavan,
छ. शि. म. मार्ग
C.S.M. Marg,
मुंबई/Mumbai - 400 001

सं. No.201(12)/31/2019-आईआरडब्ल्यू IRW/१९७५

जनवरी January २०, 2020

कार्यालय जापन OFFICE MEMORANDUM

विषय : अनुकंपा नियुक्ति पर सीएचएसएस आजीवन अंशदान की वापसी
Subject के संबंध में सीएचएसएस स्पष्टीकरण।
**CHSS Clarification on refund of CHSS life time
contribution on compassionate appointment**

विभाग में अनुकंपा आधार पर नियुक्ति होने और उसके बाद अपने वेतन से मासिक अंशदान के भुगतान करने से सीएचएसएस सुविधा के मुख्य लाभार्थी के लिए पात्र होने पर सीएचएसएस लाभ लेते रहने के लिए मृत कर्मचारी के परिवार द्वारा एक बार में किए गए आजीवन अंशदान की वापसी के संबंध में स्पष्टीकरण हेतु विभाग में पत्र प्राप्त हो रहे हैं।

References are being received in the Department seeking clarification on the matter regarding refund of one time lifelong contribution made by the family of the deceased employee for continuing to avail the CHSS benefits, on getting employment with the Department on compassionate basis and thereby becoming eligible for the CHSS facility as prime beneficiary on payment of monthly contribution from their pay.

2. उपरोक्त विषय पर विभाग में वर्तमान सीएचएसएस नियमावली के अनुसार विस्तार से जांच की गई और यह निर्णय लिया गया है कि पहले वसूले गए आजीवन अंशदान, जो कि उन्हीं लाभार्थियों के लिए है, फिर भी उसे वापस करना निम्नलिखित कारणों से अनुचित है :

The above matter was examined in detail in the Department as per the extant CHSS Rules and it has been decided that it is not appropriate to refund the life contribution already recovered though it is for the same beneficiaries for the following reasons:

- (i) विद्यमान सीएचएसएस नियमावली 1998 में सीएचएसएस लाभ को लेते रहने के लिए मृत कर्मचारी के परिवार से वसूले गए एक बार के आजीवन अंशदान को वापस करने का कोई प्रावधान नहीं है।

There is no enabling provision under the prevailing CHSS Rules 1998 to make a refund of the one time lifelong contribution recovered from the family of the deceased employee for continuing to avail the CHSS benefits.

- (ii) परिवार के पात्र सदस्यों को सीएचएसएस लाभ लेते रहने के लिए एक बार का आजीवन अंशदान वसूला गया था।

The one time lifelong contribution was recovered for continuing to extend CHSS facilities to the eligible family members.

3. विभाग में अनुकंपा आधार पर नियुक्ति एक नया मामला है और कर्मचारी के रूप में लाभार्थी को सीएचएसएस लाभ दिया जा रहा है जिसके लिए उनके वेतन के आधार पर सुविधा अंशदान की वसूली की जा रही है।

Employment with the Department on Compassionate basis is a fresh event and the CHSS benefit is being extended to the beneficiary as an employee, for which facility contribution is recovered on the basis of his/her pay.

4. इसे सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन से जारी किया जाता है।

This issues with the approval of Competent Authority.


(राकेश गर्ग Rakesh Garg)
निदेशक (आईआरएंडब्ल्यू) Director (IR&W)

सभी सीएचएसएस प्रशासन प्राधिकारी

(वितरण सूची के अनुसार)

All CHSS Administering Authorities

(as per distribution list)

प्रतिलिपि Copy to : (1) पऊवि वेबसाइट DAE Web Site
(2) दर्पण पोर्टल Darpan Portal

भारत सरकार /Government of India
 भाभा परमाणु अनुसंधान केंद्र /Bhabha Atomic Research Centre
 कार्मिक प्रभाग/Personnel Division
 प्रशासन /Administration

संदर्भ/Ref: 32(1)/277/प्रशा.I/1191

सेंट्रल कॉम्प्लेक्स /Central Complex,
 ट्रॉम्बे /Trombay,
 मुंबई /Mumbai - 400 085
 मार्च March 18, 2021

विषय : परमाणु ऊर्जा विभाग की सीएचएसएस - आयुर्वेदिक/होमियोपैथिक चिकित्सा प्रणाली के अंतर्गत प्राधिकृत चिकित्सा परिचारकों के नामांकन/नियुक्ति में विस्तार।

Sub: CHSS of DAE – extension of nomination/Appointment of AMAs under the Ayurvedic / Homeopathic systems of medicine

भाभा परमाणु अनुसंधान केंद्र में सक्षम प्राधिकारी ने विभाग की अंशदायी स्वास्थ्य सेवा योजना के तहत लाभार्थियों के हित में आयुर्वेदिक/होमियोपैथिक चिकित्सा प्रणाली के अंतर्गत निम्नलिखित पंजीकृत चिकित्सकों के प्राधिकृत चिकित्सा परिचारकों (एएमएएस) के रूप में नामांकन/नियुक्ति के विस्तार को दिनांक 01.01.2021 से 31.12.2021 तक की अवधि हेतु अनुमोदित किया है।

The Competent Authority in BARC has approved extension of nomination/appointment of the following registered medical practitioners as Authorized Medical Attendants (AMAs) under the Ayurvedic/Homeopathic system of medicine for the benefit of beneficiaries under the Department's Contributory Health Service Scheme from 01.01.2021 to 31.12.2021

आयुर्वेदिक / AYURVEDIC

क्र.सं. Sr.No	प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक का नाम एवं पता Name of AMA and address	क्षेत्र Area	दूरभाष संख्या एवं ईमेल आईडी Contact number and Email ID	औषधालय का समय Clinic timings
1.	डॉ. के.आर. मधु शॉप नं.5, मधुबन अपार्टमेंट, जी.गुप्ते रोड, तीसरी गली, डॉंबिवली (प.), पिन : 421 202 Dr. K.R. Madhu, Shop no.5, Madhuban Apartment, G. Gupte Road, 3rd Gali Dombivali (W), Pin: 421202	डॉंबिवली Dombivali	9819285974 0251-2488927	प्रातः 9 बजे से दोपहर 1 बजे तक 9am to 1pm सायंः 5 बजे से रात्रि 9 बजे तक 5pm to 9pm
	यादगिरे बिल्डिंग, काटेमनिवली मेन रोड, कल्याण (पूर्व), पिन: 421 306 Yadgire Building, Katemanivli Main Road, Kalyan (East), Pin:421306	कल्याण Kalyan	0251-2364071	
	110, पहली मंजिल, त्रिवेणी, वंदना नोवेल्टी के ऊपर, रेलवे स्टेशन के निकट, डॉंबिवली (प.), पिन : 421 202 110, 1st Floor Triveni, Above Vandana Novlty, Near Railway Station, Dombivali (E), Pin 421202	डॉंबिवली Dombivali	0251-2863689 dr.k.r.madhu@gmail.com	

क्र.सं: Sr. No	प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक का नाम एवं पता Name of AMA and address	क्षेत्र Area	दूरभाष संख्या एवं ईमेल आईडी Contact number and Email ID	औषधालय का समय Clinic timings
2.	डॉ. (श्रीमती) रेखा गोपालकृष्णन वैद्यरत्नम औषधशाला, शॉप नं. 02, प्लॉट नं. 20, सेक्टर 40, नेरुल, नवी मुंबई – 400 706 Dr (Smt) Rekha Gopalakrishnan Vaidyaratnam Oushadhasala , Shop no.2,Plot no.20, Sector 40,Nerul,Navi Mumbai-400706	नेरुल Nerul	2770 6655 93245 21761 rekha_gopalkrishnan@ yahoo.co.in	सायं 6 बजे से रात्रि 9 बजे तक 6pm to 9pm (सोमवार अवकाश) (Monday Holiday)
3.	डॉ.(श्रीमती) सपना गोपालकृष्ण बी-001, क्रिस्टल अपार्टमेंट्स,प्लॉट नं.25, सेक्टर 19, एक्सिस बैंक के सामने, न्यू पनवेल-410 206 Dr. (Smt) Sapna Gopalakrishna, B-001,Crystal Apartments, Plot no.25, Sector 19, Opp Axis Bank, New Panvel- 410206	पनवेल Panvel	27458671 98206 77308	सोमवार से शुक्रवार प्रातः-10.30 से दोपहर 1 बजे तक Monday to Friday- <u>Morning- 10.30</u> to 1pm सायं- 6 बजे से रात्रि 8 बजे तक <u>Evening- 6pm-8pm</u> शनिवार Saturday सायं- 6 बजे से रात्रि 8 बजे तक
	रो हाऊस ई-55, "मनगिरीश" केंद्रीय विहार के सामने, खारघर - 410 210 Row House E-55, "Mangirish" Opp. Kendriya Vihar, Kharghar- 410 210	खारघर Kharghar	9768418195 sputhuraya@yahoo.com sputhuraya.sg@gmail.co m	शनिवार- प्रातः 11 बजे से दोपहर 1 बजे तक Saturday morning- 11am-1pm
4.	डॉ. शशिकुमार पी. नायर नेशनल आयुर्वेदिक डिस्पेन्सरी 3,4/467, सावल बिल्डिंग आहार रेस्टोरेंट के पीछे, डॉ. बी.ए.रोड किंग्स सर्कल, मुंबई 400 019 Dr Shashikumar P Nair National Ayurvedic Dispensary 3,4/467, Saval bldg, Behind Ahar Restaurant, Dr. B.A Road, King's Circle, Mumbai 400 019	सायन Sion	022 2402 2030 98335 74684 drnairs53@gmail.com	सोमवार-सायं 4.30 से रात्रि 8.30 बजे तक (सुबह बंद) Mon-4.30pm 8.30pm(morning closed) मंगलवार से रविवार- प्रातः9.30 से दोपहर 1 बजे तक Tue to Sun-9.30am to 1pm मंगलवार से शनिवार-सायं 4.30 से रात्रि 8.30 बजे तक Tue to Sat- 4.30pm to 8.30pm (रविवार एवं शुक्रवार सायं अवकाश) (Sunday and Friday evening closed)

क्र.सं. Sr. No	प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक का नाम एवं पता Name of AMA and address	क्षेत्र Area	दूरभाष संख्या एवं ईमेल आईडी Contact number and Email ID	औषधालय का समय Clinic timings
5.	डॉ.(श्रीमती) भारती बी. लाल श्री नारायण मंदिर समिति का केरल आयुर्वेदिक औषधालय, भूतल, दिलवारा बिलिंग, एसबीआई बैंक के समीप, अनुशक्ति नगर, मुंबई - 400 094 Dr (Smt.) Bharathi .B Lal Sree Narayana Mandira Samiti's Kerala Ayurvedic Dispensary Ground Floor, Dilwara Bldg, Near SBI Bank, Anushaktinagar, Mumbai-400 094	अनुशक्तिनगर Anushakti Nagar	2558 8595 95946 46204 mumbaisnms@gmail. com	सोमवार को छोड़ कर Except Mondays प्रातः 10 बजे से दोपहर 1 बजे तक Morning-10 am to 1 pm शाम 5 बजे से रात्रि 8 बजे तक सभी कार्य दिवसों पर Evening-5pm to 8 pm on all working days
6.	डॉ. (श्रीमती) सौमिया राजेश वैद्यरत्नम औषधशाला, शॉप नं.1, सिद्धार्थ चौक, वेपन इक्यूपमेंट डिपो गेट के सामने, स्टेशन रोड, मानखुर्द (पूर्व), मुंबई - 400 088 Dr. (Smt). Sowmiya Rajesh, Vaidyaratnam Oushadhasala, Shop No.1, Siddarth Chowk, Opp. Weapon Equipment Depot Gate, Station Road, Mankhurd (East), Mumbai- 400088	मानखुर्द Mankhurd	2555 7744 9869072461 90827 64310 kairaliayur 2008@yahoo.com	मंगलवार, गुरुवार , शनिवार- शाम 5.30 बजे से 8.30 बजे तक Tuesday,Thursday, Saturday-5.30pm to 8.30 pm
7.	डॉ. आनंद वारियर आर्य वैद्य शाला, कोट्टाकल, केरला भवनम, 16/ए के ए, सुब्रमणियन रोड, माटुंगा पुलिस स्टेशन के पीछे, सायन पूर्व, मुंबई 400 019 Dr. Anand Warrier, Arya Vaidya Sala, Kottakkal Kerala Bhavanam, 16/A K A Subramaniam Road, Behind Matunga Police Station Matunga East.Mumbai-400 019	माटुंगा Matunga	022 2401 6879 022 2401 5195 mumbaibr@aryavaidyas ala.com	प्रातः 9.00 बजे से सांच 7.00 बजे तक 9.00 am to 7.00 pm
8.	डॉ.(श्रीमती) के. दीपा राजमोहन, कोट्टाकल आर्य वैद्य शाला एजेंसी, प्रोग्रेसिव आर्केड 'ए', शॉप नं. 2, सीएचएस सेक्टर 14, सीबीडी बेलापुर, नवी मुंबई Dr.(Smt.) K. Deepa Rajmohan, Kottakkal Arya Vaidya Sala Agency, Progressive Arcade 'A', Shop No. 2, CHS Sector 14, CBD Belapur, Navi Mumbai.	सीबीडी बेलापुर CBD Belapur	022 2770 1010 92244 09878 karathdeepa@gmail. com	प्रातः 9.30 बजे से दोपहर 12.30 बजे तक Morn- 9.30 am to 12.30pm सांय- 5 बजे से रात्रि 8.30 बजे तक Even-5pm to 8.30pm रविवार अवकाश Sunday Holiday

	कोट्टाकल आर्य वैद्य शाला एजेंसी, श्रमिक सीएचएस, शॉप नं. 18, सेक्टर-20, खारघर Kottakkal Arya Vaidya Sala Agency, Shramik CHS, Shop No 18, Sector 20, Kharghar.	खारघर Kharghar		
होमियोपैथी / HOMEOPATHIC				
क्र.सं. Sr. No	प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक का नाम एवं पता Name of AMA and address	क्षेत्र Area	दूरभाष संख्या एवं ईमेल आईडी Contact number and Email ID	औषधालय का समय Clinic timings
9.	डॉ. मिलिंद सी. जोशी वर्सेटाइल होमियोपैथी, शॉप नं.8, सिटी एवेन्यू, रत्नमणि ज्वेलर्स के ऊपर, शबरी हॉटेल के पास, विजय मार्ग, सेक्टर-1 (एस), न्यू पनवेल-410 206. Dr. Milind C. Joshi, Versatile Homeopathy, Shop No. 8, City Avenue, Above Ratnamani Jewellers, Near Hotel Shabari, Vijay Marg, Sector-1(S), New Panvel-410206.	पनवेल Panvel	98696 77900 99693 64488 drmilindj@gmail.com	दोपहर 12 बजे से दोपहर 2 बजे तक 12 pm to 2pm सायं 6.30 बजे से रात्रि 9.30 बजे तक 6.30pm to 9.30pm रविवार अवकाश Sunday Holiday
10.	डॉ.(श्रीमती) छाया ए. लड्डा, मारवा (मंडाला रेसिडेंट वेलफेर असोसिएशन) कार्यालय, हेमंत वी विलिंग के समीप, न्यू मंडाला, मुंबई- 400 094 Dr.(Smt.) Chhaya A. Laddha, MRWA(Mandala Residents Welfare Association) office, Near Hemant B building, New Mandala,Mumbai-400 094	अनुशक्तिनगर Anushaktinagar	98331 70765 drchhaya_laddha@yahoo.com	मंगलवार एवं शनिवार- सायं 4 बजे से सायं 5.30 बजे तक Tuesday & Saturday-4pm to 5.30pm गुरुवार एवं रविवार दोपहर 12 बजे से दोपहर 1.30 बजे तक Thursday & Sunday-12pm to 1.30pm
11.	डॉ. समीर कुमार जिंदल , कंसल्टेंट होमियोपैथ संजीवनी होमियोपैथिक क्लिनिक, ऑफिस नं.-13, लखानीज़ पाम ब्यू, प्लॉट नं. 12, पेट्रोल पंप के पीछे, सीवुड, नेरुल(पश्चिम), नवी मुंबई- 400 706 Dr. Sameer Kumar Jindal , Consultant Homeopath Sanjeevani Homeopathic Clinic,Office No.13, Lakhani's Palm view, Plot No. 12, Opp. Petrol Pump, Sector-48, Seawoods, Nerul (West), Navi Mumbai 400 706	सीवुड, नेरुल (प.) Seawoods, Nerul (West)	98204 41975 2770 1975 (क्लीनिक/Clinic) drsameerjindal@gmail.com	(सोमवार-शुक्रवार) Monday-Friday प्रातः 11 बजे से दोपहर 1.30 बजे तक और Morning- 11am to 1.30pm and सोमवार-शनिवार सायं(5 बजे से रात्रि 8.00 बजे तक Monday to Saturday- Evening-5pm- 8pm

नामांकन/नियुक्तियां वर्तमान निबंधनों एवं शर्तों पर होंगी तथा किसी भी समय विना कोई कारण बताए या कोई सूचना दिये विना समाप्त की जा सकती है। प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक अनुमेय मानदेय का दावा करने के लिए पात्र होंगे। प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक विभाग द्वारा भेजे गए सीएचएसएस के लाभार्थियों से कोई परामर्श शुल्क नहीं लेंगे।

The nominations/appointments will be on existing terms and conditions and can be terminated any time without assigning any reason or giving any notice. The AMAs will be eligible to claim honorarium as admissible. The AMAs will not charge consultation fee from the CHSS beneficiaries referred to them by the Department.

प्राधिकृत चिकित्सा परिचारकों से अनुरोध है कि इस पत्राचार की दूसरी प्रति विधिवत मोहर सहित हस्ताक्षर कर इस कायलिय को वापस कर दें।

The AMAs are requested to return the second copy of this communication duly signed to the office.

*22/01/2021
(क. के. डांगे/K.K Dange) 18/3/2021*
उप स्थापना अधिकारी / Deputy Establishment Officer

उपर्युक्त सभी प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक

All the AMAs referred to above

प्रतिलिपि /Copy to:

01.	भा.प.अ. केंद्र के सभी वर्गों/प्रभागों/अनुभागों के अध्यक्ष All Heads of Groups/Divisions/Sections in BARC
02.	अवर सचिव(प्रशासन), पड़वि, मुंबई Under Secretary (Admin), DAE, Mumbai
03.	प्रशासन अधिकारी, डीसीएंडईएम, वी.एस. भवन Administrative Officer, DCS&EM, VS Bhavan
04.	प्रशासन अधिकारी-III, भारी पानी बोर्ड, वी.एस. भवन Administrative Officer-III, HWB, VS Bhavan
05.	उप स्थापना अधिकारी, पेंशन (प्रशासन), भापअ केंद्र Dy. Establishment Officer, Pension (Admin), BARC
06.	प्रशासन अधिकारी-III, आर्युविज्ञान प्रभाग, अनुशक्तिनगर , मुंबई Administrative Officer-III, Medical Division, Anushakti Nagar, Mumbai
07.	प्रशासन अधिकारी-III, एईआरबी, अनुशक्तिनगर Administrative Officer-III, AERB, Anushakti Nagar
08.	प्रशासन अधिकारी-III, ब्रिट, वाशी, नवी मुंबई Administrative Officer-III, BRIT, Vashi, Navi Mumbai
09.	प्रशासन अधिकारी-III, एनआरबी, अनुशक्तिनगर Administrative Officer-III, NRB, Anushakti Nagar
10.	प्रशासन अधिकारी-III, डीपीएस, वी.एस. भवन Administrative Officer-III, DPS, VS Bhavan
11.	प्रशासन अधिकारी, एईईएस, अनुशक्तिनगर Administrative Officer, AEES, Anushakti Nagar
12.	प्रशासन अधिकारी-III, टीएमसी, परेल Administrative Officer-III, TMC, Parel
13.	प्रशासन अधिकारी, टीआईएफआर, कोलाबा Administrative Officer, TIFR, Colaba

14.	सीएमडी, आईआरईएल, प्रभादेवी, दादर CMD, IREL, Prabhadevi, Dadar
15.	वरिष्ठ प्रबंधक (का.), एनपीसीआईएल, वी.एस. भवन Sr. Manager (Per), NPCIL, VS Bhavan
16.	सहायक लेखा अधिकारी, चिकित्सा, भापअ केंद्र Asstt. Accounts Officer, Medical, BARC
17.	सहायक कार्मिक अधिकारी, सीएचएसएस, एमडी, अनुशक्तिनगर Asstt. Personnel Officer, CHSS, MD, Anushakti Nagar
18.	अध्यक्ष, एसआईआरडी, भापअ केंद्र- Head, SIRD, BARC
	} अनुरोध है कि बीएआरसी वेबसाइट -पेंशन कॉर्नर पर परिपत्र अपलोड करें। With a request to upload circular on BARC website - Pension corner
19.	महा सचिव, ईडब्ल्यूएंडएसयू, मुंबई General Secretary, AEW&SU, Mumbai
20.	मानद सचिव, पेंशनर वेलफेर असोसिएशन, मुंबई General Secretary, Pensioners' Welfare Association, Mumbai
21.	प्रणाली प्रशासन अनुभाग - कार्मिक प्रभाग की वेबसाइट में अद्यतन करने हेतु SAS- for updating in PD website

भारत सरकार Government of India
भाभा परमाणु अनुसंधान केंद्र Bhabha Atomic Research Centre
कार्मिक प्रभाग Personnel Division
(प्रशासन Administration)

मेंट्रल कॉम्प्लेक्स Central Complex,
ट्रॉम्बे Trombay,
मुंबई Mumbai - 400 085

Ref: 32(1)/277/Admin/2020/1128

Dec 9, 2020

परिपत्र /CIRCULAR

विषय: पऊवि सीएचएसएस-विभाग के सेवानिवृत्त कर्मचारियों को आयुर्वेदिक और होमियोपैथिक चिकित्सा प्रणालियों के अंतर्गत उपचार का विस्तार।

Sub: DAE CHSS – Extension of treatment under Ayurvedic and Homeopathic systems of medicine to retired employees of the Department - reg.

परमाणु ऊर्जा विभाग, मुंबई ने दिनांक 21/11/2019 के कार्यालय ज्ञापन सं. 7/2/2019-आईआरएंडडब्ल्यू/14337 (अनुलग्नक-1 के रूप में संलग्न प्रति) के तहत सूचित किया है कि विभाग के सेवानिवृत्त कर्मचारियों को भी सेवारत कर्मचारियों के जैसे ही आयुर्वेदिक और होमियोपैथिक चिकित्सा मुविधा प्रदान की जाए। उपर्युक्त कार्यालय ज्ञापन के तहत यह भी सूचित किया गया है कि अन्य निवंधन और शर्तें दिनांक 01.10.1985 के कार्यालय ज्ञापन के अनुसार होंगी (अनुलग्नक-II के रूप में प्रति संलग्न), जो वहाँ रहेंगी।

Department of Atomic Energy, Mumbai vide Office Memorandum No. 7/2/2019-IR&W/14337 dated 21/11/2019 (Copy enclosed as Annexure-I) has intimated that retired employees of the Department may also be extended Ayurvedic and Homeopathic systems of medicine on line with what is being provided to serving employees. Vide above Office Memorandum it has also intimated that other terms and conditions will be as per OM dated 01.10.1985 (Copy enclosed as Annexure-II) will remain unchanged.

2. उपर्युक्त निर्देशों के अनुसरण में मामले की गहरी जांच की गई और यह निर्णय लिया गया कि उपर्युक्त कार्यालय ज्ञापन का कार्यन्वयन पऊवि के सेवारत कर्मचारियों के साथ ही सेवानिवृत्त कर्मचारियों पर भी समान रूप से हो।

In pursuance of the above directions, the matter has been examined in depth and it has been decided to implement the aforesaid OM to the retired employees of DAE on par with serving employees.

3. पऊवि के सेवानिवृत्त कर्मचारियों के संबंध में निवंधन और शर्तें निम्नवत हैं:

Terms & Conditions in respect of DAE Retired Employees are as follows:

- (ए) सेवानिवृत्त कर्मचारी जो मुंबई में रहते हैं और आयुर्वेदिक तथा होमियोपैथिक चिकित्सा प्रणाली के अंतर्गत उपचार लेना चाहते हैं वे पऊवि के पैनलबद्ध एएमए के पास ही जाएं। इस कार्यालय के दिनांक 03.01.2020 के नोट सं. 32(1)/277/प्रशा./979 के तहत पऊवि/भापअ केंद्र के सेवारत कर्मचारियों के लिए पैनलबद्ध एएमए अधिसूचित किए गए हैं। (अनुलग्नक-III के रूप में प्रति संलग्न है)। यह पऊवि के सेवानिवृत्त कर्मचारियों के लिए भी लागू है।
- (अ) Retired employee(s) who are stationed at MUMBAI and intend to avail treatment under Ayurvedic and Homeopathic system of medicine, they may visit to DAE's empanelled AMAs only. The empanelled AMAs have already been notified vide this Office Note No. 32(1)/277/Admin/ 979 dated 03.01.2020 (Copy enclosed as Annexure-III) for serving employee of DAE/BARC employees. This is also be applicable to retired DAE employees.

- (बी) किसी विशिष्ट वीमारी हेतु पूर्व अनुमति/परामर्श पत्र
 (b) Prior permission/referral letter for single ailment

- (i) मुंबई स्थित पड़वि के सेवानिवृत्त कर्मचारी जो आयुर्विज्ञान और होमियोपैथिक चिकित्सा प्रणाली के अंतर्गत उपचार करवाना चाहते हैं उन्हें संबंधित प्रशासन अधिकारी/वरिष्ठ प्रबंधक (कार्मिक), एनपीसीआईएल, मुंबई/मुख्य प्रबंधक (वित्त एवं लेखा), आईआरईएल, मुंबई में अनुमति देनी होगी जिसके लिए उन्हें सीएचएसएस कार्ड की प्रति सहित निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र प्रस्तुत करना होगा।
 Retired DAE employees stationed at **MUMBAI**, who wish to avail the treatment under Ayurvedic and Homeopathic system of medicine is required to obtain prior permission from the respective Administrative Officer / Sr. Manager (Per.), NPCIL, Mumbai / Chief General Manager (F&A), IREL, Mumbai for which they have to submit the application in the prescribed form alongwith a copy of their CHSS card.
- (ii) बीएआरसी वेबसाईट अर्थात् www.barc.gov.in पेंशनर कॉर्नर से प्रपत्र डाउनलोड किया जा सकता है।
 Form can be downloaded from BARC Website i.e. www.barc.gov.in- Pensioner's Corner.
- (iii) विधिवत भरा हुआ प्रपत्र (विधिवत भरा प्रपत्र और सीएचएसएस कार्ड की स्कैन्ड प्रति) संबंधित प्रशासनिक प्राधिकारी को ई-मेल द्वारा/डाक के माध्यम से भेजा जा सकता है।
 Duly filled-in form can be sent via e-mail (scanned copy viz. duly filled in form & copy of CHSS Card) to the respective Administrative authority or through post.
- (iv) भापअ केंद्र के सेवानिवृत्त कर्मचारियों के संबंध में, वे अपने विधिवत भरे हुए प्रपत्र और सीएचएसएस कार्ड की प्रति, उप स्थापना अधिकारी (पेंशन), भापअ केंद्र, ट्रॉम्बे, मुंबई-400 085 को ई-मेल (deopension@barc.gov.in) अथवा डाक द्वारा भेजें।
 With regard to BARC retired employee(s), they may send their duly filled in form and copy of CHSS Card to Dy. Establishment Officer (Pension), BARC, Trombay, Mumbai 400 085 via e-mail (deopension@barc.gov.in) or through Post.
- (v) संबंधित प्रशासनिक प्राधिकारी योग्यता के आधार पर आवेदन पत्र की जांच करेंगे और सेवानिवृत्त कर्मचारियों/सीएचएसएस लाभार्थियों को वापसी मेल/डाक द्वारा अनुमति/परामर्श पत्र जारी करेंगे।
 The respective Administrative Authorities shall examine the application based on merit and issue the permission/referral letter to the retired employees/CHSS beneficiaries by return mail or through Post.
- (vi) परामर्शी पत्र जारी होने की तारीख से 90 दिन के लिए वैध होगा। प्रथम परामर्श सम्मति की वैधता अवधि के अंदर प्रारंभ होना चाहिए।
 The referral letter will be valid for 90 days from date of issue. The first consultation should start within the validity period of sanction.

4. यदि अनुमोदन की तारीख से 90 दिन के अंदर उपचार लिया जाता है तो निम्नलिखित दस्तावेजों के साथ चिकित्सा दावे का निपटान करने वाले संबंधित लेखा अनुभाग को डाक द्वारा प्रस्तुत किया जाए।
If the treatment is availed within 90 days from the date of approval, the claim is to be submitted to respective Accounts Section dealing with medical claims along with the following documents by post :

a) आयुर्वेदिक/होमियोपैथिक उपचार के अंतर्गत चिकित्सा दावे हेतु आवेदन प्रपत्र^[i] प्रपत्र मं. AYD/HPT/177 (ii) AYD/HPT/177-B]
Form of Application for Medical Claims under Ayurvedic/Homeopathic Treatment.
[*(i) Form No. AYD/HPT/177 (ii) AYD/HPT/177-B*]

- b) अनिवार्यता प्रमाणपत्र "ए"/ Essentiality Certificate "A"
c) प्रमाणपत्र/ Certificate
d) नुस्खा/बिल/कैश मेमो/ All prescriptions/bills/cash memos

e) बैंक विवरण/ Bank Details : पेंशनर का नाम/ Name of Pensioner
पता/Address
बैंक का नाम / Bank name
पेंशनर का एसबी खाता मं./ Pensioner's SB Account No.
आईएफएससी कोड / IFSC Code
बैंक का पता/ Bank Address

5. यह अनुरोध है कि उपर्युक्त परिपत्र की विपर्यवस्तु सभी संबंधितों के ध्यान में लाई जाए।
It is requested to bring the contents of the above circular to the notice of all the concerned.

6. यह सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन से जारी किया जाता है।
This issues with the approval of Competent Authority

कृकुंडे (01/09/91/12/2020)
(क.के. डांगे/K.K. Dange)

उप स्थापना अधिकारी /Dy. Establishment Officer

संलग्नक: यथोपरि/Encl: as above

वर्गों के निदेशक/नियंत्रक, भापअ केंद्र /Director of Groups / Controller, BARC /

वर्गों के सह निदेशक/Associate Directors of Groups

आंतरिक वित्त सलाहकार, भापअ केंद्र, IFA, BARC

प्रशासनाध्यक्ष/अनुभागाध्यक्ष, भापअ केंद्र /Head of Divisions / Sections in BARC

- प्रतिलिपि /Copy to : 01. अवर सचिव(प्रशासन), पञ्चवि, मुंबई
Under Secretary (Admin), DAE, Mumbai
02. प्रशासन अधिकारी, डीसीएसएडीएम, वी.एस. भवन
Administrative Officer, DCS&EM, VS Bhavan
03. प्रशासन अधिकारी-III, भारी पानी बोर्ड, वी.एस. भवन
Administrative Officer-III, HWB, VS Bhavan
04. उप स्थापना अधिकारी, पेंशन (प्रशासन), भापअ केंद्र
Dy. Establishment Officer, Pension (Admin), BARC
05. प्रशासन अधिकारी-III, आयुर्विज्ञान प्रभाग, अनुशक्ति नगर
Administrative Officer-III, Medical Division, Anushakti Nagar
06. प्रशासन अधिकारी-III, एआरबी, अनुशक्ति नगर
Administrative Officer-III, AERB, Anushakti Nagar

फ्लो चार्ट (भापअ केंद्र से सेवानिवृत्त कर्मचारियों के लिए) / Flow chart for retired employees from BARC

बीएआरसी के वेबसाइट पर जाएं (www.barc.gov.in)/ Visit website of BARC (www.barc.gov.in)



“Pensioner Corner” पर जाएं / Go to “Pensioner’s Corner”



(AYD/HPT/177) (पेंशनर) डाउनलोड करें (पैनलबद्ध AMA की सूची देखें) /
Download the Form (AYD/HPT/177) (Pensioner)(view the list of empanelled AMA's)



फॉर्म को भरें, स्कैन करें और ई-मेल से deopension@barc.gov.in को भेजें/
Fill the form, scan it, and send via email to deopension@barc.gov.in



प्रशासनिक प्राधिकारी परमार्थी पत्र जारी करेंगे जो जारी होने की तारीख से 90 दिन तक वैध रहेगा । /
Administrative authority will issue the referral letter, which will be valid for 90
days from the date of issue



उपचार लेने के पश्चात, निर्धारित प्रपत्र में संवंधित AMA द्वारा विधिवत प्रमाणित मूल पावतियों के साथ
प्रतिपूर्ति हेतु सीधे संवंधित चिकित्सा लेखा अनुभाग को भेज दें। /After taking treatment, the claim duly
certified by the concerned AMA, along with all relevant documents should be sent by post to
respective Accounts Division for reimbursement.



(+ 022-22862703)
ई-मेल/e-mail: irw@daec.gov.in
फैक्स/Fax No. - 2204 8476
& 2282 4354



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA
परमाणु ऊर्जा विभाग
DEPARTMENT OF ATOMIC
ENERGY
ओ. सं. एवं क. अनुभाग

अनुशक्ति भवन
Anushakti Bhavan,
छ. शि. म. मार्ग
C.S.M. Marg,
मुंबई/Mumbai - 400001

No.7/2/2019-IR&W/14354

November 21, 2019

कार्यालय जापन OFFICE MEMORANDUM

विषय: डीएडी सीएचएसएस - विभाग के सेवानिवृत्त कर्मचारियों को आयुर्वेदिक और होमियोपैथिक प्रणालियों के तहत उपचार प्रदान करना।

Sub: DAE CHSS - Extension of treatment under Ayurvedic and homeopathic systems of medicine to retired employees of the Department.

इस विभाग के सीएचएसएस के तहत आयुर्वेदिक व होमियोपैथिक प्रणाली के अधीन चिकित्सा देख रेख और उपचार दिनांक 01/10/1985 के कार्यालय जापन सं. 22/1/80-सीएचएसएस/एसएसएस/वैल्यू-III के तहत शुरू किया गया। हालांकि, यह सुविधा केवल कार्यरत कर्मचारियों के लिए सीमित थी क्योंकि आयुर्वेदिक और होमियोपैथिक प्रणालियों के तहत उपचार के लिए प्रतिपूर्ति सी.एस.(एमए) नियमावली, 1944 के तहत की जा रही है, जो सेवानिवृत्त कर्मचारियों के लिए लागू नहीं है। इस विषय पर पञ्चि के क्रमशः दिनांक 5/8/2005 और 19/12/2012 के आई.डी.नोट सं. 7/27/99-सीएचएसएस/ आईआरडब्ल्यू/ 5664 और 7/32/2012/आईआरएण्डडब्ल्यू/389 के द्वारा यूनिटों को अलग-अलग स्पष्टीकरण दिया गया है।

Medical attention and treatment under Ayurvedic and Homeopathic systems of medicines under the CHSS of the Department was introduced vide OM No. 22/1/80-CHSS/SSS/Vol.III dated October 1, 1985. This facility, however, was restricted to only serving employees as the reimbursement towards treatment under Ayurvedic and Homeopathic systems is being made as per C.S. (MA) Rules, 1944, which is not applicable for retired employees. This aspect has been clarified to units individually vide DAE ID Note nos. 7/27/99-CHSS/IR&W/5664 and 7/32/2012/IR&W/389 dated 5.8.2005 and 19.12.2012 respectively.

इस विभाग के सेवानिवृत्त कर्मचारियों को आयुर्वेदिक और होमियोपैथिक प्रणालियों के तहत उपचार प्रदान करने के लिए विभाग में बार-बार संदर्भ पाप्त हुए हैं। इस विषय की एक बार फिर जांच की गई और सीएचएसएस समीक्षा समिति को पुनः जांच और सिफारिश के लिए भेजा गया। समीक्षा के बाद, इस समिति ने सेवारत कर्मचारियों की तर्ज पर विभाग के सेवानिवृत्त कर्मचारियों को होमियोपैथिक और आयुर्वेदिक प्रणालियों के तहत चिकित्सा उपचार प्रदान करने की सिफारिश की है।

१५/११/२०२०
रात्रि ५ PM

...21-

References are being received in the Department time and again to extend the treatment under Ayurvedic and Homeopathic systems of medicines to retired employees of the Department. The matter was once again examined and also referred to the CHSS Review Committee for re-examination and recommendation. After review, the Committee has recommended to extend the facility of availing medical treatment under Ayurvedic and Homeopathic systems of medicine to retired employees of the Department also on line with what is being provided to serving employees.

3. दिनांक 1.10.1985 के उपर्युक्त का.जा. में दी गई अन्य निबंधन एवं शर्तें अपरिवर्तित रहेंगे।
The other terms and conditions of the said above OM dated 1.10.1985 will remain unchanged.
4. इसे सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन से जारी किया जाता है।
This issues with approval of Competent Authority.



(राकेश गर्ग Rakesh Garg)
निदेशक (आईआरएंडब्ल्यू) Director (IR&W)

सेवा में To

सीएचएसएस के सभी प्रशासनिक अधिकारी
All CHSS Administering Authorities.

234

GOVERNMENT OF INDIA
DEPARTMENT OF ATOMIC ENERGY

C.S.M.Nag
Anushakti Bhavan
Bombay-400 039.

No. 22/1/80-CHSS/SSS Vol. III

October 1, 1985

OFFICE MEMORANDUM

Sub: Contributory Health Service Scheme CHSS) of the Department of Atomic Energy - Extension to cover medical attention and treatment under the Ayurvedic and Homeopathic systems of medicines.

In this Department's O.M. No. 32(5)/69-Adm. dated April 21, 1975 a revised Contributory Health Service Scheme (CHSS) was introduced in the Department of Atomic Energy with effect from May 1, 1975. The benefits under the scheme were so far restricted to the Allopathic (modern) system of medicine only.

The CHSS of the Department will, with effect from October 2, 1985 cover medical attention and treatment under Ayurvedic & Homeopathic systems of medicines also. For this purpose the details of the scheme as contained in paras 5, 6, 8 and 12 will apply with the following modifications:

1. The treatment shall be provided in Smt. Mahadevi Anandibai Podar Ayurvedic Hospital, Worli, Bombay-400018, and Government Homeopathic Hospital, Irla Naka, Vile Parle, Bombay-400 056, and this Ayurvedic and Homeopathic treatment will not be available from the Department's Dispensaries.
2. (a) Resident Medical Officer, Mahadevi Anandibai Podar Ayurvedic Hospital and the Administrative Medical Officer, Government Homeopathic Hospital are declared as Authorised Medical Officers under C.S.(MA) Rules, 1971 for Ayurvedic and Homeopathic treatment respectively mentioned in paragraph 12 above.

108/467
11/194

(b) The beneficiaries will be issued with a reference letter by the Heads of Office of the concerned Units where they are working, on a specific request of the beneficiary concerned showing the monthly income of the beneficiary. Apart from this, the beneficiaries will have to produce CHSS cards issued by the Department for Allopathic treatment. They will also produce their respective CHSS cards to the Authorised Medical Officers of the following hospitals/dispensaries recognised under the Scheme at the time of attending the O.P.D or at the time of admission:

- i) Smt.M.A.Podar Ayurvedic Hospital, Worli, Bombay-400 018.
- ii) Government Homeopathic Hospital, Irla Naka, Vile Parle, Bombay-400 056.

(c) The Authorised Medical Officers will be paid a monthly honourarium of Rs.300/- which may be revised from time to time. *fixed up to 500/- vide Date 4.6.72. Regd. by M.C. & S.M. on 28/6/72*

- 6.1 For hospitalisation/treatment under the Ayurvedic/Homeopathic systems at the Government Hospitals, the beneficiaries will be required to bear the charges initially at the time of attending O.P.D or at the time of admission and they could seek reimbursement from units where they are working as per C.S(MA) Rules, 1948.
- 8.1 No specialists are provided for consultation under both the above systems.
- 2.1 On the prescriptions of Authorised Medical Officers recognised under this extended scheme, the medicines usually stocked in the hospital will be supplied and the charges as prescribed in the hospital Fee Rules will be recovered. The medicines which are not stocked will have to be purchased by the patient and the entire amount may be reimbursed by the respective units of the beneficiaries concerned, on the basis of the prices indicated in the catalogues of the pharmacies concerned.

-3-

- 12.2. In cases where the charges for medicine are more than the rates approved in the CSMA Rules, 1944 the excess charges will have to be made by the beneficiaries. In the case of restricted and costly medicines as specified in Annexure-I of Para-II (Schedule-3) of CSMA Rules, the claims for reimbursement are to be countersigned by the Director of Ayurveda, Maharashtra State, Bombay and the Deputy Director of Ayurved (Homeopathy) Bombay, for the Ayurvedic and Homeopathic treatment respectively.
- 12.3. The beneficiaries of specialist treatment and special facilities in the institutions outside Bombay contemplated under para 7 to 9 of the scheme will not be applicable for the extended scheme under indigenous and Homeopathic systems of medicines.
4. The expenditure on the extension of the scheme to cover treatment under the Ayurvedic and Homeopathic systems of medicines will be debited to the respective budget heads of the Department and Units where the employees are working.

(S.P.Singh)
Deputy Secretary

To

All Units/Sections in DAE.

No. 22/1/80-CHSS/SSS Vol.III

October 1, 1985

Copy forwarded to the Director of Audit (Shri D.S. Iyer),
S&C Department, 101, M.K.Road, Bombay-400 020.

Sd/-
(S.P.Singh)
Deputy Secretary to the Govt. of India

No. 22/1/80-CHSS/SSS Vol. III

October 1, 1985

Copy forwarded in continuation of Government of Maharashtra Medical Education and Drugs Department, Resolution No. ADR-1083/26372/MED dated 19.9.1985 on the above subject to:-

1. The Director of Ayurved, Maharashtra State, Bombay-400019.
2. The Dy. Director, of Ayurved (Homeopathy) Irla Road, Vile Parle, Bombay-400 056.
3. The Superintendent, M.A. Podar Hospital, Worli, Bombay-400018.
4. The Adm. Medical Officer, Homoeopathic Hospital, Irla Road, Vile Parle, Bombay-400056.
5. The Finance Department, Maharashtra State.
6. The Accountant General, Mah. I (Shri H.K. Bahl), Bombay.
7. The Pay & Accounts Officer, Bombay.
8. The Resident Audit Officer, Bombay.
9. The Resident Medical Officer, M.A. Podar Hospital, Worli, Bombay-400018.
10. The Adm. Medical Officer, Govt. Homeo Hospital, Irla, Vile Parle, Mumbai.
11. Desk Officer, Govt. of Maharashtra Medical Education & Drugs Dep.



(S.P.Singh)
Dy. Secretary to the Government of India

भारत सरकार /Government of India
भाभा परमाणु अनुसंधान केंद्र /Bhabha Atomic Research Centre
कार्मिक प्रभाग/Personnel Division

ANNEXURE - III

प्रशासन /Administration

मेंट्रल कॉम्प्लेक्स /Central Complex,
ट्रॉम्बे /Trombay,
मुंबई /Mumbai - 400 085

मंदर्भ/Ref: 32(1)/277/प्रशा.1/979

जनवरी. 03, 2020

विषय : परमाणु ऊर्जा विभाग की सीएचएसएस - आयुर्वेदिक/होम्योपैथिक चिकित्सा प्रणाली के अंतर्गत प्राधिकृत चिकित्सा परिचारकों के नामांकन/नियुक्ति में विस्तार।

Sub: CHSS of DAE – extension of nomination/Appointment of AMAs under the Ayurvedic/Homeopathic systems of medicine

भाभा परमाणु अनुसंधान केंद्र में नक्षम प्राधिकारी ने विभाग की अंशदायी स्वास्थ्य सेवा योजना के अधीन नामार्थियों के हित में निम्नलिखित पंजीकृत चिकित्सकों के नामांकन/नियुक्ति के विस्तार को आयुर्वेदिक/होम्योपैथिक चिकित्सा प्रणाली के अंतर्गत प्राधिकृत चिकित्सा परिचारकों(एचएसएस) के रूप में दिनांक 01.01.2020 से 31.12.2020 तक अनुमोदित किया है।

The Competent Authority in BARC has approved extension of nomination/ appointment of the following registered medical practitioners as Authorised Medical Attendants (AMAs) under the Ayurvedic/Homeopathic system of medicine for the benefit of beneficiaries under the Department's Contributory Health Service Scheme from 01.01.2020 to 31.12.2020

आयुर्वेदिक / AYURVEDIC

क्र.सं. Sr. No	प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक का नाम एवं पता Name of AMA and address	क्षेत्र Area	दूरभाष संख्या एवं औपधालय का समय Contact number and Clinic timing
1.	डॉ. के.आर. मधु शॉप नं.5, मधुबन अपार्टमेंट, जी.गुप्ते रोड, तीमर्गी गली, डोंबिवली (प.), पिन : 421 202 Dr. K.R. Madhu, Shop no.5, Madhuban Apartment, G. Gupte Road, 3 rd Gali Dombivali (W). Pin: 421202 यादगिरे बिल्डिंग, काटेमनिवली मेन गड., कल्याण कल्याण (पूर्व), पिन: 421 306 Yadgire Building, Katemanivli Main Road, Kalyan (East), Pin:421306	डोंबिवली Dombivali	9819285974 0251-2488927 0251-2364071
110.	पहनी मंजिल, त्रिवेणी, वंदना नोवल्टी के ऊपर रेलवे स्टेशन के निकट, डोंबिवली (प.), पिन : 421 202 110, 1st Floor Triveni, Above Vandana Novlty,Near Railway Station,Dombivali (E). Pin 421202 Email: dr.k.r.madhu@gmail.com	डोंबिवली Dombivali	0251-2863689 समय/Timing: प्रातः 9 बजे से दोपहर 1 बजे तक 9am to 1pm मात्र: 5 बजे से गत्रि 9 बजे तक 5pm to 9pm

क्र.सं. Sr. No	प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक का नाम एवं पता Name of AMA and address	क्षेत्र Area	दूरभाष संख्या एवं औपधालय का समय Contact number and Clinic timing
2.	<p>डॉ. (श्रीमती) पी.वी. इंदिरा कोट्टकल आर्य वैद्य शाला, केरला भवनम्, 16/ए, के.ए. सुव्रमणियम रोड, माटुंगा (पूर्व), मुंबई-400 019</p> <p>Dr. (Smt.) P.V. Indira, → RESIGNED</p> <p>Arya Vaidya Sala-Kottakkal Kerala Bhavanam, 16/A, K A Subramaniam Road, Matunga (East), Mumbai 400 019</p> <p>Email: mumbaibr@aryavaidyasala.com</p>	माटुंगा Matunga	<p>022 24016879/ 24015195 98692 33674</p> <p>समय/Timing: मंगलवार से शनिवार-प्रातः 9 बजे से शायं 5 बजे तक Tuesday to Saturday-9 am to 5pm गविवार-प्रातः 10 बजे से शायं 6 बजे तक Sunday-10 am to 6pm (दोपहर 1 बजे से 1.30 बजे तक शोमवार अवकाश) (1pm to 1.30pm lunch break)</p> <p>मोमवार अवकाश Monday holiday</p>
3.	<p>डॉ. (श्रीमती) रेखा गोपालकृष्णन वैद्यरत्नम् औपध्यशाला, शॉप नं. 02, प्लॉट नं. 20, मेकटर 40, नेरुल, नवी मुंबई - 400 706</p> <p>Dr (Smt) Rekha Gopalakrishnan Vaidyaratnam Oushadhasala , Shop no.2,Plot no.20, Sector 40,Nerul,Navi Mumbai - 400706</p> <p>Email: rekha_gopalkrishnan@yahoo.co.in</p>	नेरुल Nerul	<p>2770 6655 93245 21761</p> <p>समय/Timing: शायं 6 बजे से शायि 9 बजे तक/6pm to 9pm (मोमवार अवकाश/Monday Holiday)</p>
4.	<p>डॉ.(श्रीमती) सपना गोपालकृष्ण बी-001, क्रिस्टल अपार्टमेंट्स, प्लॉट नं.25, मेकटर 19, एक्सिस बैंक के सामने, न्यू पनवेल-410 206</p> <p>Dr. (Smt) Sapna Gopalakrishna, B-001,Crystal Apartments, Plot no.25, Sector 19, Opp Axis Bank, New Panvel- 410206</p>	पनवेल Panvel	<p>27458671 98206 77308</p> <p>समय/Timing: प्रातः-10.30 से दोपहर 1 बजे तक (शनिवार छोड़कर) Morning-10.30 to 1pm(except Saturday) शाय- 6 बजे से शायि 9 बजे तक (मंगलवार छोड़कर) Evening- 6pm-9pm(except Tuesday) गविवार अवकाश/Sunday Holiday</p>
5.	<p>गो हाऊस ई-55, केंद्रीय विहार के सामने, मेकटर 12, खारघर - 410 210 Row House E-55, Opp. Kendriya Vihar, Sector 12, Kharghar- 410 210</p> <p>Email: sputhuraya@yahoo.com sputhuraya.sg@gmail.com</p>	खारघर Kharghar	<p>9768418195</p> <p>समय: मंगलवार शायं 6 से शायि 8 बजे तक Timing: Tuesday evening-6 to 8pm शनिवार प्रातः 11 बजे से दोपहर 1 बजे तक Saturday morning- 11-1pm गविवार अवकाश/Sunday Holiday</p>
5.	<p>डॉ. शशिकुमार पी. नायर नेशनल आयुर्वेदिक डिस्पेन्सरी 02,गोकुल, भाऊ दाजी रोड, किंग मर्केट, मुंबई 400 019</p> <p>Dr Shashikumar P Nair National Ayurvedic Dispensary 02,Gokul, Bhaudaji Road, King's Circle, Mumbai 400 019</p> <p>Email: drnairs53@gmail.com</p>	सायन Sion	<p>022 2402 2030 98335 74684</p> <p>समय/Timing: मोमवार-शायं 4.30 से शायि 8.30 बजे तक (मुबह घंटा) Mon-4.30pm 8.30pm(morning closed) मंगलवार से गविवार-प्रातः 9.30 से दोपहर 1 बजे तक Tue to Sun-9.30am to 1pm मंगलवार से शनिवार-शायं 4.30 से शायि 8.30 बजे तक Tue to Sat- 4.30pm to 8.30pm (गविवार एवं शुक्रवार शायं अवकाश) (Sunday and Friday evening closed)</p>

क्र.सं. S. No	प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक का नाम एवं पता Name of AMA and address	धेर Area	दूरभाष संख्या एवं औषधालय का समय Contact number and Clinic timing
6.	<p>डॉ.(श्रीमती) भारती बी. लाल श्री नारायण मंदिर समिति का वेगन आयुर्वेदिक औषधालय, भूतल, दिल्वारा बिल्डिंग, एमबीआई बैंक के समीप, अनुशक्ति नगर, मुंबई - 400 094</p> <p>Dr (Smt.) Bharathi .B Lal Sree Narayana Mandira Samiti's Kerala Ayurvedic Dispensary Ground Floor, Dilwara Bldg, Near SBI Bank, Anushaktinagar, Mumbai-400 094</p> <p>Email : mumbaismnms@gmail.com</p>	अनुशक्तिनगर Anushakti Nagar	<p>25588595 8850083547 / 9820561609</p> <p>समय/Timing: मंगलवार से शनिवार/Tuesday to Sunday प्रातः 10 बजे से शोपहर 1 बजे तक Morning- 10 am to 1 pm माझे 5 बजे से गत्रि 8 बजे तक Evening-5pm to 8pm प्राधिकृत चिकित्सा परिचारकों के परामर्श का समय- AMA Consultation timings- वृश्छवार, शुक्रवार, शनिवार-माझे 5.30 बजे से गत्रि 7.30 बजे तक Wed,Fri,Sat 5.30pm to 7.30 pm</p>
7.	<p>डॉ. (श्रीमती) सौमिया राजेश वैद्यरात्नम औषधालया, शाप नं. 1, सिद्धार्थ चौक, वेपन इक्यूपमेट डिपो गेट के सामने, मंदेशन गेट, मानखुर्द (पूर्व). मुंबई - 400 088</p> <p>Dr. (Smt). Sowmiya Rajesh, Vaidyaratnam Oushadhasala, Shop No. 1, Siddarth Chowk, Opp. Weapon Equipment Depot Gate, Station Road, Mankhurd (East), Mumbai- 400088</p> <p>Email : rajeshhpdu@barc.gov.in</p>	मानखुर्द Mankhurd	<p>2555 7744 9869072461/90827 64310</p> <p>समय/Timing: मंगलवार, शुक्रवार, शनिवार- शाम 5.30 बजे से 8.30 बजे तक Tuesday,Thursday,Saturday-5.30pm to 8.30 pm</p>
8.	<p>डॉ. आनंद वारियर आर्य वैद्य शाला, कोट्टाक्कल, केरला भवनम, 16/ए, के.ए., मुंब्रमणियन गेट, माटुंगा पुनिंग मंदेशन के पीछे, माथन पूर्व, मुंबई 400 019</p> <p>Dr. Anand Warrier, Arya Vaidya Sala, Kottakkal Kerala Bhavanam, 16/A, K.A Subramaniam Road. Behind Matunga Police Station Matunga East.Mumbai-400 019</p> <p>Email : mumbaibraaryavaidyasala.com</p>	माटुंगा Matunga	<p>022 2401 6879 022 2401 5195</p> <p>समय/Timing: मंगलवार से शनिवार प्रातः 9 बजे से गत्रि 8 बजे तक Tuesday to Saturday-9 am to 8pm शनिवार-प्रातः 10 बजे से नाम्य 6.30 बजे तक Sunday-10 am to 6.30pm (शोपहर 1 बजे से 1.30 तक भोजन अवकाश) (1pm to 1.30pm lunch break)</p> <p>गोमवार प्रत्यक्ष/Monday holiday</p>
9.	<p>डॉ.(श्रीमती) के. दीपा राजमोहन, कोट्टाक्कल आर्य वैद्य शाला एंजिमी. प्रोग्रेसिव आर्केड 'ए' मीएन्चाएस, शाप नं. 2, सेकटर 14, मीवीडी बेलापुर, नवी मुंबई</p> <p>Dr.(Smt.) K. Deepa Rajmohan, Kottakkal Arya Vaidya Sala Agency, Progressive Arcade 'A' CHS, Shop No. 2, Sector 14, CBD Belapur, Navi Mumbai.</p>	मीवीडी बेलापुर CBD Belapur	<p>022 2770 1010 92244 09878</p> <p>समय/Timing: प्रातः 9.30 बजे से शोपहर 12.30 बजे तक Morn- 9.30 am to 12.30pm नाम्य- 5 बजे से गत्रि 8 बजे तक/Even-5pm to 8pm नविंगम अवकाश/Sunday Holiday</p>

क्र.सं. Sr. No	प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक का नाम एवं पता Name of AMA and address	क्षेत्र Area	दूरभाष संख्या एवं औषधालय का समय Contact number and Clinic timing
	<p>कोट्टकल आर्य वैद्य शाला पांडेमी, थ्रमिक मीण्ड्रापाम, शॉप नं. 18, सेक्टर-20, खारघर</p> <p>Kottakkal Arya Vaidya Sala Agency, Shramik CHS,Shop No 18,Sector 20, Kharghar.</p> <p>Email: karathdeepa@gmail.com</p>	खारघर Kharghar	

होमियोपैथी / HOMEOPATHIC

क्र.सं. Sr. No	प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक का नाम एवं पता Name of AMA and address	क्षेत्र Area	दूरभाष संख्या एवं औषधालय का समय Contact number and Clinic timing
10.	<p>डॉ. मिलिंद सी. जोशी थी होमियो क्लिनिक, शॉप नं. 8 मिट्टी पावेन्यु रत्नमणि ज्वेलर्स के ऊपर। शबरी हाईट्स के पास, विजय मार्ग, सेक्टर-1 (एस), न्यू पनवेल-410 206.</p> <p>Dr. Milind C. Joshi, Shree Homeo Clinic, Shop No. 8, City Avenue, Above Ratnamani Jewellers. Near Hotel Shabari, Vijay Marg, Sector 1(S), New Panvel-410206 Email: drmilindj@gmail.com</p>	पनवेल Panvel	<p>98696 77900 क्लिनिक/Clinic-99693 64488</p> <p><u>समय/Timing:</u> दोपहर 12 बजे से दोपहर 2 बजे तक 12 pm to 2pm माझे 6.30 बजे से गत्रि 9.30 बजे तक 6.30pm to 9.30pm</p> <p>संविकार प्रवक्ताश/Sunday Holiday</p>
11.	<p>डॉ.(श्रीमती) छाया ए. लड्हा, मार्वा (मंडाला रेमिंडेंट बेलफेअर असोसिएशन) वार्यालय, हेमंत बी विलिंग के के मर्मीप, न्यू मंडाला, मुंबई-400 094</p> <p>Dr.(Smt.) Chhaya A. Laddha, MRWA(Mandala Residents Welfare Association)ofice, Near Hemant B building,New Mandala,Mumbai-400 094 Email : drchhaya_laddha@yahoo.com</p>	अनुष्ठनिनगर Anushakti nagar	<p>98331 70765 98920 07580</p> <p><u>समय/Timing:</u> मग्नवार गवर शनिवार- माझे 4 बजे से माझे 5.30 बजे तक Tuesday & Saturday-4pm to 5.30pm न्यूवार गवर शनिवार दोपहर 12 बजे से दोपहर 2 बजे तक Thursday & Sunday-12pm to 2pm</p>
12.	<p>डॉ. समीर कुमार जिंदल , संज्ञावनी होमियोपैथ क्लिनिक, ऑफिस नं.-13, पहानी मंजिल, लखानीज पास न्यू. सेक्टर-48, नीवृद्धि, नेरुल(पश्चिम), नवी मुंबई- 400 706</p> <p>Dr. Sameer Kumar Jindal , Sanjeevani Homeopathic Clinic, Office No.13,1st floor, Lakhani's Palmview, Sector-48, Seawoods, Nerul (West), Navi Mumbai 400 706</p> <p>Email : drsameerjindal@gmail.com</p>	सीवड. नेरुल (प.) Seawoods. Nerul (West)	<p>98204 41975 022 2770 1975(Clinic)</p> <p><u>समय/Timing :</u> संमवार-शनिवार/Monday-Saturday प्रामः 11 बजे से दोपहर 1.30 बजे तक Morning-11-1.30pm माझे-6 बजे से गत्रि 9.30 बजे तक (शनिवार छोड़कर) Evening-6pm-9.30pm(except Saturday) शनिवार-माझे 4 बजे से माझे 6 बजे तक Saturday- 4pm-6pm</p>

नामांकन/नियुक्तियाँ वर्तमान निवेदनों एवं शर्तों पर होगी तथा किसी भी समय बिना कोई कारण बनाएँ या कोई मूल्यना दिये बिना समाप्त की जा सकती है। प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक अनुमेय मानदेय का दावा करने के लिए पात्र होंगे। प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक विभाग द्वारा भेजे गए मीप्चासाम के लाभार्थियों में कोई परामर्श गल्ल नहीं लेंगे।

The nominations/appointments will be on existing terms and conditions and can be terminated any time without assigning any reason or giving any notice. The AMAs will be eligible to claim honorarium as admissible. The AMAs will not charge consultation fee from the CISSS beneficiaries referred to them by the Department.

प्राधिकृत निकित्या परिचारकों में अनुग्रेध है कि इस प्रवाचार की इसी प्रति विधिवत् मोहर नहिं दृष्टाधार कर दापस कर दें।

The AMAs are requested to return the second copy of this communication duly signed and stamped to this office

~~कृष्णगांडी
(K. K. Dange) 31/1/2020~~

उप स्थापना अधिकारी / Deputy Establishment Officer

उपर्युक्त सभी प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक

All the AMAs referred to above

प्रतिलिपि/CC

- | | |
|-----|---|
| 1. | अवर मनिव (प्रशासन), पड़वी/US (Admn), DAE |
| 2. | प्रशासन अधिकारी-III, पानडब्ल्यूबी/Admn. Officer-III, HWB |
| 3. | वरिष्ठ प्रबंधक (कार्मिक), एन्सीपीसीआईएल, वीएस भवन
Senior Manager (Per), NPCIL, VS Bhavan |
| 4. | मुख्य प्रशासन अधिकारी, पर्सोनल /Chief Admin Officer, AEES |
| 5. | प्रशासन अधिकारी-III, डीसीएसएसएफआम/Admn Officer-III, DCS&FM |
| 6. | प्रशासन अधिकारी-III, टीएमसी /Admn Officer-III, TMC |
| 7. | प्रशासन अधिकारी, टीआईएफआर /Admn Officer, TIFR |
| 8. | प्रशासन अधिकारी-III, पर्सोनल/AO-III, AERB |
| 9. | प्रशासन अधिकारी-III, ब्रिट/AO-III, BRIT |
| 10. | प्रशासन अधिकारी-III, आयर्विज्ञान प्रभाग/AO III, Medical Division |
| 11. | प्रशासन अधिकारी-III, पानआरबी, अनुष्ठनिनगर/AO III, NRB, Anushaktinagar |
| 12. | प्रशासन अधिकारी-III, हीपीएम/Admin Officer-III, DPS |
| 13. | गद्यालय लेखा अधिकारी, विकिन्या, भाष्य केंद्र/AAO, Medical, BARC |
| 14. | महायक कार्मिक अधिकारी, नीचनापांगाम/APO, CHSS. |
| 15. | अध्यक्ष पांच प्रबंध निदेशक, आईआरईएल/CMD,IREL |
| 16. | प्रणाली प्रशासन अनुभाग, कार्मिक प्रभाग की वेबसाईट से अपलोड करने हेतु
SAS- for updating in PD website |

1. आवेदन दो प्रतियो में दिया जाए।
Application should be filled in duplicate.
2. प्रत्येक लाभ धोगी के लिए अलग आवेदन
Separate application for each beneficiary.

भारत सरकार
Government of India
भाषा परमाणु अनुसंधान केंद्र
Bhabha Atomic Research Centre

सिविल सेवाएं (चिकित्सा परिचर्या) नियमाबली, 1944 के अधीन आयुर्वेद/होमियोपैथिक चिकित्सा प्रणाली के अंतर्गत चिकित्सा परिचर्या/उपचार का लाभ लेने के लिए प्रपत्र
FORM FOR AVOIDING OF MEDICAL ATTENDANCE/TREATMENT UNDER THE
AYURVEDIC/HOMEOPATHIC SYSTEM OF MEDICINE UNDER CS (MA) RULES, 1944.

(सेवानिवृत्त कर्मचारी द्वारा / BY RETIRED EMPLOYEE)

1. पेंशनर का नाम
Name of the Pensioner :
2. अंश.स्वा.से.यो. पंजीकरण संख्या
CHSS Registration No. :
3. पदनाम
Designation :
4. कर्मचारी संख्या
Employee No. :
5. मोबाइल नंबर / Mobile Number :
6. संगणक संकेत संख्या
Computer Code No. :
7. आवासीय पता
Residential Address :
8. सेवानिवृत्ति के समय वेतन
Pay at the time of Retirement :
9. लाभार्थी का नाम, जिसको उपचार की आवश्यकता है।
Name of the beneficiary for whom the treatment is required. :

 - (क) कर्मचारी से संबंध
(a) Relationship with the employee :
 - (ख) लाभार्थी की जन्म तिथि
(b) Date of birth of the beneficiary :

9. किस चिकित्सा प्रणाली में उपचार की आवश्यकता है
(कृपया जो लागू न हो उसे काट दें)
System of medicine under which treatment required. (Please strike off whichever is not applicable.) : आयुर्वेदिक/होमियोपैथी
: Ayurvedic/Homeopathy

10. बीमारी का संक्षेप विवरण जिसके लिए उपचार की आवश्यकता है
Brief description of ailment for which treatment is required.

11. अस्पताल /प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक का नाम एवं
पता ; जिनसे उपचार लिया जाता है।
Name and address of Hospital/Authorised Medical Attendant from whom treatment is to be taken.

नोट : मैं एतद्वारा वचन देता/देती हूं, कि मैं जिस बीमारी के इलाज की अनुमति मांग रहा/रही हूं, उसके लिए किसी अस्पताल/ औषधालय सेएलोपेथिक इलाज का कोई दावा नहीं करूंगा/करूंगी।

Note: I hereby undertake that I shall not claim any Allopathic treatment from Hospital/ Dispensary for the same ailment for which permission is sought.

दिनांक/Date : _____

संलग्न/ लाभार्थी के सीएचएसएस कार्ड की प्रति
Encl : Copy of CHSS card of the beneficiary

पेंशनर के हस्ताक्षर
Signature of Pensioner

सहायक कार्मिक अधिकारी,
Asstt. Personnel Officer,
संबंधित इकाई का पेंशन प्रशासन अनुभाग

Pension Admn. Section of the respective Unit

**कार्मिक प्रभाग / Personnel Division
पेंशन प्रशासन अनुभाग / Pension Admn. Section**

श्री/श्रीमती _____ सीएचएसएस सं. _____
को रेफरल पत्र (पेंशनर द्वारा संलग्न सीएचएसएस प्रति के अनुसार जारी किया जाता है।)

Referral letter to Shri/Smt. _____ CHSS No. _____
(As per copy attached by the pensioner) is issued.

सहायक कार्मिक अधिकारी / Asstt. Personnel Officer,
संबंधित इकाई का पेंशन प्रशासन अनुभाग
Pension Admn. Section of the respective Unit

भाग/PART-II

आयुर्वेदिक/होमियोपैथिक उपचार के अधीन चिकित्सा दावों के लिए आवेदन फार्म

FORM OF APPLICATION FOR MEDICAL CLAIMS UNDER AYURVEDIC/HOMEOPATHIC TREATMENT

होमियोपैथि/आयुर्वेदिक प्रणाली में प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक द्वारा चिकित्सा विविधर्थों के लिए केंद्रिय सरकार के कर्मचारियों एवं उनके परिवार की चिकित्सा परिवर्या/अथवा उपचार के संबंध में हुए चिकित्सा विविधर्थों के दावों के मूलगतान हेतु आवेदन फार्म।

Form of application for claiming refund of medical expenses incurred in connection with medical attendance and/or treatment of Central Government servants and their families, for Medical Attendance by Authorised Medical Attendant under Homeopathy/Ayurvedic system.

1. कर्मचारी का नाम/Name of the employee :
पदनाम/Designation :
संगणक संकेत संख्या/प्रभाग
Comp. Code No./Division :
वेतन/Pay :
2. संस्कृति सं. व दिनांक
Sanction No. and Date :
3. सेवनिवृत्ति/कार्यरत
Retired/Serving :
4. रोगी का नाम, कर्मचारी से संबंध एवं आयु
Name of the patient, relationship
with the employee and age :
5. बीमारी जिसका उपचार किया गया
Aliment for which treatment availed :
6. चिकित्सा विविधर्थों एवं व्यय की गई राशि का विवरण/Details of Medical Attendance and amount charged

- 6.1. (क) दिनांक सहित डाकटी परामर्श की संख्या
(a) No. of consultation with date :
(ख) परामर्श हेतु ली गई फीस : रु.
(b) Fees charged for consultation : Rs.

- 6.2. औषधियों पर किए गए व्यय का विवरण / Details of medicines supplied and charged :

क्रम सं./S.No.	औषधि का नाम/Name of the Medicine	मात्रा/Quantity	राशि/Amount

- 6.3. बाहर से खरीदी गई औषधियों का विवरण / Details of medicines prescribed for purchases from outside (attach bills duly countersigned by the doctor)

1.
2.
3.
4.

- 6.4. कोई अन्य व्यय (विशेष रूप से उसका उल्लेख करें) / Any other charges (specify)

1.
2.
3.
4.

संलग्नक / Enclosures :

दावे की कुल राशि : रु.
Total amount claimed : Rs.

दिनांक :
Date :

कर्मचारी का हस्ताक्षर:
Signature of the employee

सेवा में : सहायक लेख अधिकारी (चिकित्सा), भा.प.अ.कैंप।
To : Asstt. Accounts Officer (Medical) BARC

अनिवार्यता प्रमाण-पत्र "क"
ESSENTIALITY CERTIFICATE "A"

(होमियोपैथी/वैद्य द्वारा भरा जाए)
(To be filled in by the attending Homeopath/Vaidya)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि रोगी के कारण दि.
से तक स्थित क्लिनिक/अस्पताल में मुझसे उपचार लेता रहा है।

I certify that the patient has been under my treatment at the
Clinic/Hospital at from to
for

(Name of the ailment)

इस संबंध में मेरे द्वारा निम्नलिखित औषधियों रोगी की स्थिति में हो रही गमिर गिरावट को राकर्ने के लिए दी जानी आवश्यक थीं

The following medicines prescribed by me in this connection were essential for the recovery prevention of serious deterioration in the condition of the patient.

क्रम.सं. S. No.	औषधि का नाम Name of medicine	क्षमता Potency	मात्रा Quantity	बैच सं. Batch No.	व्यय की गई राशि Amt. charged

कुल रु/Total Rs.

ग्राहक रु/Received Rs.

(क) परामर्शों की संख्या

(a) No. of consultations :

(ख) औषधियों पर व्यय

(b) Charges for medicines: ₹/Rs.

हस्ताक्षर/Signature

होमियोपैथ/वैद्य का नाम/

Name of the Homeopath/Vaidya

स्थान/Place :

दिनांक/Date :

**प्रमाण-पत्र
CERTIFICATE**

(सरकारी कर्मचारी द्वारा हस्ताक्षरित घोषणा)
(Declaration to be signed by the Government Servant)

मैं एतदद्वारा घोषणा करता हूँ कि इस आवेदन में दिए गए विवरण मेरी सर्वोत्तम ज्ञानकारी एवं विश्वास से सत्य हैं और जिस व्यक्ति पर चिकित्सा व्यय किए गये हैं, वह मुझ पर पूर्णतः निर्भर है। व्यय का विवरण सही है और मेरे द्वारा ही वास्तविक रूप से किया गया है।

I hereby declare that the statements in this application are true to the best of my knowledge and belief and that the person for whom medical expenses were incurred is wholly dependent on me. The details of expenditure incurred are correct and has actually been paid by me.

स्थान/Place:

हस्ताक्षर/Signature

दिनांक/Date:

कर्मचारी का नाम/
Name of the employee

सहायक लेखा अधिकारी (चिकित्सा)/
Asstt. Accounts Officer (Medical),
लेखा प्रभाग/Accounts Division,
आ.प.आ. केंद्र/BARC.