



ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸਾਂ ਦੀ ਛੂਟ (ਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ)

ਪ੍ਰਸਤਾਵਨਾ

ਇਹ ਹਮੇਸ਼ਾ ਤੋਂ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਬੁਨਿਆਦੀ ਫਲਸਫਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਘਾਟ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਭੀ ਉਚਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਅਪ੍ਰੈਲ 2003 ਵਿੱਚ ਫੀਸ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਭੀ ਇਹ ਸਿਧਾਂਤ ਕਾਇਮ ਰਖਿਆ ਜਾ ਸਕੇ, Hospital Authority (HA) ਨੇ ਜਰੂਰਤਮੰਦ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਛੂਟ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਟੀਚਾ ਸਮੂਹ

ਵਿਆਪਕ ਸਾਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਹਾਇਤਾ (CSSA) ਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ, ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਲਈ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾ ਵਾਉਚਰ 1 ਤੇ ਪਾਇਲਟ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਰ 0 ਦੇ ਵਾਉਚਰ ਧਾਰਕਾਂ ਅਤੇ ਸਮਾਜ ਕਲਿਆਨ ਵਿਭਾਗ (SWD) ਦੇ ਅਧੀਨ 75 ਸਾਲ ਜਾਂ ਉਸਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਉੱਚ ਬਜ਼ੁਰਗ ਜੀਵਨ ਭੰਡਾ (OALA) 2 ਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ (ਉਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਜਿਹੜੇ ਗਵਾਂਗਡੋਂਗ ਸਕੀਮ ਅਤੇ ਫੁਜੀਅਨ ਸਕੀਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ) ਨੂੰ ਪਛਾਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਤੇ ਪਬਲਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਵਿੱਚ ਭੁਗਤਾਨ ਤੋਂ ਛੂਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਹਰ ਬਾਰੀ ਮਸ਼ਵਰੇ ਲਈ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਛੂਟ ਪਾਤ੍ਰਤਾ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਕਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਐਨਲਾਇਨ ਪਾਤ੍ਰਤਾ ਜਾਂਚ ਦੇ ਜਰਿਏ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਛੂਟ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇਗੀ।

ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਕੀਮਾਂ ਦੇ ਉਪਰੋਕਤ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਮਾਜ ਦੇ ਤਿੰਨ ਕਮਜ਼ੋਰ ਸਮੂਹ, ਮਤਲਬ, ਘੱਟ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲੇ ਸਮੂਹ, ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਬੀਮਾਰ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਬਜ਼ੁਰਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਸੰਪਤੀ ਘੱਟ ਹੈ, ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਬੇਲੋੜੇ ਵਿੱਚ ਬੇੜ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੇ ਨਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਦੀ ਛੂਟ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਮੁਹਈਆ ਕਰਵਾਈ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। 2003 ਵਿੱਚ ਜਦੋਂ ਛੂਟ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨੂੰ ਵਿਸਤਾਰਤ ਕਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਕ ਸਿਧਾਂਤਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ: (1) ਪਬਲਿਕ ਫੰਡ ਕਮਜ਼ੋਰ ਸਮੂਹਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਭੇਜੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਡੇ ਵਿੱਚੀ ਜੇਖਮ ਹੁੰਦੇ ਹਨ; (2) ਪਬਲਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸਾਂ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਤੋਂ ਛੂਟ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਉਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਪਾਰਦਰਸ਼ੀ ਮਾਪਦੰਡ ਦਾ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵੇਲੇ, ਵਿੱਚੀ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਵਿੱਚੀ ਦੋਵਾਂ ਕਾਰਕਾਂ ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ; ਅਤੇ (3) ਮੌਜੂਦਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੀ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਅਤੇ ਸੰਚਾਲਨ ਦੀ ਘੱਟ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਕਾਇਮ ਰਖਦੇ ਹੋਏ, ਵਿਸਤਾਰਤ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਪਬਲਿਕ ਸੈਕਟਰ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਖਰਚਾ ਨਹੀਂ ਚੁੱਕ ਸਕਦੇ ਉਹ ਪਬਲਿਕ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਦੀ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਕਾਈਆਂ ਜਾਂ ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਪਰਿਵਾਰ ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰਾਂ ਅਤੇ SWD ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਅਤੇ ਬਾਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ (SWD ਦੇ IFSCs / FCPSUs) ਇਕਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਦੀ ਛੂਟ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ। SWD ਦੀ ਇਕਾਈ IFSCs / FCPSUs ਦੇ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸਮਾਜਿਕ ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਾਂ ਸਮਾਜਿਕ ਕਰਮਚਾਰੀ (MSWs / SWs) ਘਰੇਲੂ ਆਧਾਰ ਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਦੀ ਵਿੱਚੀ, ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰਖਦੇ ਹੋਏ ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਣਗੇ।

¹ ਮਾਰਚ 2017 ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਲ, ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਲਈ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾ ਵਾਉਚਰ ਤੇ ਪਾਇਲਟ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਰ 0 ਦੇ ਵਾਉਚਰ ਧਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਭੀ ਪਬਲਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਤੋਂ ਛੂਟ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ।

² 15 ਜੁਲਾਈ 2017 ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦੀਆਂ, ਪਬਲਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਦੀ ਛੂਟ ਨੂੰ ਪਾਤ੍ਰਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ OALA ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਵਧਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ 1 ਜੂਨ 2018 ਤੋਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਛੂਟ ਵਿਵਸਥਾ 75 ਸਾਲ ਜਾਂ ਉਸਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਉੱਚ OALA ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਲਈ ਭੀ ਲਾਗੂ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ 1 ਜੂਨ 2021 ਤੋਂ ਗਵਾਂਗਡੋਂਗ ਸਕੀਮ ਅਤੇ ਫੁਜ਼ੀਅਨ ਸਕੀਮ ਦੇ ਅਧੀਨ 75 ਸਾਲ ਜਾਂ ਉਸਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਉੱਚ OALA ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਲਈ ਅਗੇ ਵੱਧਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਵਿਚਾਰ

ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਦੇ ਵਿੱਥੀ ਮਾਪਦੰਡਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਵਿਸਤਾਰਤ ਪ੍ਰਕ੍ਰਿਯਾ ਦੇ ਅਧੀਨ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਵਿੱਚ ਛੂਟ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹਨ (ਜਿਹੜੇ ਮਰੀਜ਼ ਇੰਨ੍ਹਾ ਮਾਪਦੰਡਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਉਹ MSWs/SWs ਦੇ ਵਿਚਾਰ ਲਈ ਹੋਰ ਗੈਰ-ਵਿੱਥੀ ਕਾਰਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ):

- (a) ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਮਾਸਿਕ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ³ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਘਰੇਲੂ ਆਕਾਰ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਔਸਤ ਮਾਸਿਕ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ (MMDHI) ਦੇ 75% ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਅਤੇ
- (b) ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਘਰੇਲੂ ਸੰਪਤੀ ਦਾ ਮੁੱਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਘਰੇਲੂ ਆਕਾਰ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਤ ਸੀਮਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੁਆਰਾ ਇੱਕ ਠੇਕੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਪਹਿਲੇ ਫਲੈਟ (ਸਵੈ-ਮਲਕੀਅਤ ਜਾਂ ਕਿਰਾਏ ਤੇ) ਨੂੰ ਇਸ ਸੰਪਤੀ ਦੀ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਗਿਣਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਬਜ਼ੁਰਗ ਸਦਸਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਤੁਲਣਾ ਵਿੱਚ ਜਿਆਦਾ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ ਦਾ ਆਨੰਦ ਮਿਲੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਨਹੀਂ ਹੈ (ਇਸ ਤੱਥ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਕਿ ਜਿਆਦਾਤਰ ਬਜ਼ੁਰਗ ਨਾਗਰਿਕ ਹੁਣ ਕੋਈ ਆਮਦਨੀ ਨਹੀਂ ਕਮਾਉਣਗੇ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਬੱਚੇ ਤੇ ਹੀ ਨਿਰਭਰ ਰਹਿਣਾ ਪਏਗਾ)।

³ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਮੁੱਖ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਦਸ ਇੱਕੋ ਛੱਤ ਦੇ ਥੱਲੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਭਾਵ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਮਾਪੇ, ਬੱਚੇ, ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਅਤੇ ਨਿਰਭਰ ਭੈਣ-ਭਰਾ – 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਭੈਣ-ਭਰਾ, 18-25 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਪੂਰੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਜਾਂ ਬਾਲਗ ਅਪਾਰਜ ਭੈਣ-ਭਰਾ (ਭਾਵ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਭੱਟੀ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਅਪੰਗਤਾ ਭੱਟੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਂ 100% ਅਪੰਗਤਾ ਲਈ ਮਿਆਦੀ ਦਰਾਂ ਜਾਂ CSSA ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਨਿਰੰਤਰ ਹਾਜ਼ਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਣਾ)।

ਔਸਤ ਮਾਸਿਕ ਘਰੇਲੂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ (MMDHI)(ਹਾਂਗਕਾਂਗ ਡਾਲਰ)			
ਘਰੇਲੂ ਆਕਾਰ	ਔਸਤ ਮਾਸਿਕ ਘਰੇਲੂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ	MMDHI ਦਾ 75%	MMDHI ਦਾ 50%
1	\$11,400	\$8,550	\$5,700
2	\$21,300	\$15,975	\$10,650
3	\$35,200	\$26,400	\$17,600
4	\$49,000	\$36,750	\$24,500
5	\$62,600	\$46,950	\$31,300
6 or above	\$68,500	\$51,375	\$34,250

ਸਰੋਤ: ਆਮ ਘਰੇਲੂ ਸਰਵੇਖਣ, ਜਨਗਣਨਾ ਅਤੇ ਅੰਕੜਾ ਵਿਭਾਗ, HKSAR ਸਰਕਾਰ
(ਉਪਰੋਕਤ ਅੰਕੜੇ ਤਿਮਾਹੀ ਸਮੀਖਿਆ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ ਅਤੇ 12/2023 ਵਿੱਚ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ)

ਮੈਡੀਕਲ ਖਰਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਛੂਟ ਲਈ ਸੰਪਤੀ ਦੀ ਸੀਮਾ (ਹਾਂਗਕਾਂਗ ਡਾਲਰ)

ਘਰੇਲੂ ਆਕਾਰ	ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ (ਬਿਨਾਂ ਬਜ਼ੁਰਗ ਸਦਸ ਦੇ)	ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ(1 ਬਜ਼ੁਰਗ ਸਦਸ ਦੇ ਨਾਲ)	ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ(2 ਬਜ਼ੁਰਗ ਸਦਸਾਂ ਦੇ ਨਾਲ)
1	\$41,500	\$209,500	-
2	\$85,000	\$253,000	\$421,000
3	\$127,500	\$295,500	\$463,500
4	\$170,000	\$338,000	\$506,000
5	\$212,500	\$380,500	\$548,500

ਨੋਟ: ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਹਰੇਕ ਬਜ਼ੁਰਗ ਸਦਸ (ਭਾਵ ਉਮਰ = ਜਾਂ >65) ਲਈ ਸੰਪਤੀ ਦੀ ਸੀਮਾ ਨੂੰ \$168,000 ਤੱਕ ਵਧਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਘਰੇਲੂ ਆਕਾਰ ਤੇ ਲਾਗੂ MMDHI ਦੇ 50% ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਸੰਪਤੀ ਦੀ ਸੀਮਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਨੂੰ ਪਾਸ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਬਲਿਕ ਹਸਪਤਾਲਾਂ/ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਛੂਟ ਦੇਣ ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਮਰੀਜ਼/ਬਿਨੈਕਾਰ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਮੁਆਫ ਕਰਨ ਲਈ ਉਸਦੀ ਘਰੇਲੂ ਵਿੱਚੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਅਨੁਮਾਨ ਲਗਾਉਣ ਲਈ HA ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਛੂਟ ਪੇਜ ਤੇ ਇੱਕ [ਸੰਪਤੀ ਟੈਸਟ ਕੈਲਕੁਲੇਟਰ](#) (ਸਿਰਫ ਚੀਨੀ ਅਤੇ ਅੰਗ੍ਰੇਜੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ) ਹੈ; ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸਵੈ-ਮੁਲਾਂਕਣ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਸਿਰਫ ਸੰਦਰਭ ਲਈ ਹੈ। ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਦੀ ਛੂਟ ਪਾਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਨ ਲਈ, ਮਰੀਜ਼/ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ MSWs/SWs ਦੁਆਰਾ ਕਰਵਾਏ ਗਏ ਵਿੱਚੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨੂੰ ਪਾਸ ਕਰਨ ਦੇ ਨਾਲ ਉਪਰੋਕਤ ਸਾਰੇ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਬਿਨੈਕਾਰ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ ਤੇ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਪਤੀ ਟੈਸਟ ਕੈਲਕੁਲੇਟਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਗੈਰ ਵਿੱਤੀ ਵਿਚਾਰ

MSWs/SWs ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸੰਪਤੀ ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਕਾਰਕਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗੈਰ-ਵਿੱਤੀ ਕਾਰਕਾਂ ਤੇ ਭੀ ਵਿਚਾਰ ਕਰਣਗੇ:

- (a) ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪਬਲਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਬਾਰ-ਬਾਰ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਪਰਿਭਾਸ਼ਤ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਕਲੀਨਿਕਲ ਸਥਿਤੀ;
- (b) ਕੀ ਮਰੀਜ਼ ਇੱਕ ਵਿਕਲਾਂਗ ਵਿਅਕਤੀ ਹੈ, ਨਿਰਭਰ ਬਚਿਰਿਆਂ ਵਾਲਾ ਇੱਕਲਾ ਅਭਿਭਾਵਕ ਹੈ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹੈ;
- (c) ਕੀ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਤੋਂ ਛੂਟ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਮਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅਤੇ ਮਦਦ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ;
- (d) ਕੀ ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਕੋਈ ਖਾਸ ਖਰਚਾ ਹੈ ਜਿਸ ਕਰਕੇ ਪਬਲਿਕ ਹਸਪਤਾਲਾਂ/ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਵਿੱਚ ਉਸਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ; ਜਾਂ
- (e) ਹੋਰ ਜਾਇਜ਼ ਸਮਾਜਿਕ ਕਾਰਕ।

MSWs/SWs ਉਪਰੋਕਤ ਕਾਰਕਾਂ ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਣਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਬਜ਼ੁਰਗ ਜਾਂ ਪੁਰਾਣੇ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਪਬਲਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਅਕਸਰ ਉਪਯੋਗਕਰਤਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਫੀਸ ਦੀ ਛੂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਸੂਚੀ ਸੰਪੂਰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ MSWs/SWs ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ

(ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਵਿੱਖੀ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ) ਨੂੰ ਕੇਸ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ, ਜਿਥੇ ਉਚਿਤ ਹੋਵੇ, ਛੂਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਵਿਵੇਕ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰਣਗੇ। ਉਚਿਤ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਜਰੂਰਤਮੰਦ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਨਾਉਣ ਲਈ ਛੂਟ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਅਤੇ ਦਿਸ਼ਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਨਿਯਮਤ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਛੂਟ ਦੀ ਵੈਧਤਾ ਦੀ ਮਿਆਦ

ਮੁਲਾਂਕਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ MSWs/SWs ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਦੀ ਛੂਟ ਜਾਂ ਤਾਂ ਇਕਮੁਸ਼ਤ ਹੋਵੇਗੀ ਜਾਂ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਵੈਧ ਹੋਵੇਗੀ। MSWs/SWs ਕੋਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਅਸਲ ਜਰੂਰਤਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ (ਸਭ ਤੋਂ ਲੰਮੀ ਮਿਆਦ ਬਾਰਾਂ ਮਹੀਨੇ) ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਸਹੀ ਮਿਆਦ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਦਾ ਵਿਵੇਕ ਹੈ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਲਈ, MSWs/SWs ਇੱਕ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਬੀਮਾਰ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਵਿੱਚ ਛੁੱਟ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਅਕਸਰ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਆਉਟ-ਪੈਸ਼ੇਂਟ (SOP) ਸੇਵਾ ਦੀ ਜਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, SOP ਸੇਵਾ ਲਈ ਛੂਟ, ਜਿਸਦੀ ਉਸਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ, ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮੇਂ ਲਈ ਵੈਧ ਹੋਵੇਗੀ। ਸਿਸਟਮ ਨੂੰ ਜਿਆਦਾ ਉਪਭੋਗਤਾ-ਪ੍ਰੀ ਬਨਾਉਣ ਲਈ, MSWs/SWs ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਛੂਟ ਨਾ ਸਿਰਫ ਉਸ ਸੰਸਥਾ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਸਨੂੰ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਟੈਂਡ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਛੂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਬਲਕਿ ਹੋਰ ਪਬਲਿਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ (ਭਾਵ HA ਜਾਂ Department of Health) ਤੇ ਭੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਹੜੇ ਉਹੀ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਨ-ਪੈਸ਼ੇਂਟ ਸੇਵਾ, ਆਉਟ-ਪੈਸ਼ੇਂਟ ਸੇਵਾ ਅਤੇ ਕਮਯੂਨਿਟੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਆਦਿ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਫੀਸ ਮੁਆਫੀ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ

ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇ ਖਰਚੇ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵਿੱਖੀ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਉਹ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਦੀ ਛੂਟ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੇਠ ਮੁਤਾਬਕ ਸੰਬੰਧਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਅਸਲ ਅਤੇ ਕਾਪੀ ਲਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਦਫਤਰ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਦੌਰਾਨ MSWs/SWs ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

(a) ਇੱਕੋ ਛੁੱਟ ਦੇ ਥਲੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਮਰੀਜ਼/ਬਿਨੈਕਾਰ / ਸਾਰੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦਸਾਂ ਦੇ ਪਛਾਨ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਖੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ

- ਹਾਂਗਕਾਂਗ ਪਛਾਨ ਪੱਤਰ /ਪਾਸਪੋਰਟ /ਯਾਤਰਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪਛਾਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

(b) ਘਰੇਲੂ ਸਦਸ ਦੀ ਸੰਬੰਧਤਾ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ (ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਇੱਕੋ ਛੁੱਟ ਦੇ ਥਲੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦਸ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਖੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ)

- ਪਬਲਿਕ ਹਾਉਸਿੰਗ ਯੂਨਿਟ ਦਾ ਕਿਰਾਏਦਾਰੀ ਸਮਝੌਤਾ

(c) ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ (ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਇੱਕੋ ਛੁੱਟ ਦੇ ਥਲੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦਸ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਖੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ)

- ਨੈਕਰੀਸ਼ੁਦਾ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ:

ਬੈਂਕ ਪਾਸਬੁਕ, ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟਸ, ਤਨਖਾਹ ਸਟੇਟਮੈਂਟਸ, ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ ਸਾਬਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮਾਲਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਲਾਜ਼ਮੀ ਭਵਿੱਖ ਫੰਡ (MPF) ਸਕੀਮ ਭੁਗਤਾਨ ਰਿਕਾਰਡ, ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਸਟੇਟਮੈਂਟਸ ਜਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਦਾ ਨੋਟਿਸ, ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਸਬੂਤ (ਜਿਵੇਂ ਬੋਨਸ /ਭੱਟਾ /ਕਮਿਸ਼ਨ / ਪਾਰਟ-ਟਾਈਮ ਆਮਦਨ / ਇਕਮੁਸ਼ਤ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ /ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਪੇਨਸ਼ਨ ਆਦਿ) ਪਿਛਲੇ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ (ਘੱਟ

ਘਟ)

- ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰ / ਵਪਾਰ ਸੰਚਾਲਕ:

ਲਾਭ ਅਤੇ ਘਾਟਾ ਖਾਤਾ, ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਸਟੇਟਮੈਂਟਸ, ਆਮਦਨ ਘੋਸ਼ਣਾ, ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਹੋਰ ਸਬੂਤ

- ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰ ਵਿਅਕਤੀ:

ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਸਬੂਤ (ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ ਸਮਾਪਤੀ ਪੱਤਰ, ਕਿਸੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਮਾਲਕ ਦੁਆਰਾ ਸੂਚਨਾ ਜੋ ਨੌਕਰੀ ਦਾ ਅੰਤ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਹੈ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਬੂਤ, ਨੌਕਰੀਆਂ ਦੀ ਭਾਲ ਦਾ ਸਬੂਤ ਆਦਿ)

- ਹੋਰ ਆਮਦਨ ਵਾਲਿਆਂ ਲਈ:

ਯੋਗਦਾਨ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ ਪਰਿਵਾਰ / ਰਹਿਣ-ਸਹਿਣ ਦੇ ਖਰਚੇ / ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ (ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ) ਅਤੇ ਦੇਸਤ (ਦੇਸਤਾਂ) ਦੁਆਰਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦਸ ਲਈ ਅਦਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਫੀਸ), ਗੁਜ਼ਾਰਾ ਭੱਟਾ, ਜਾਇਦਾਦ / ਜ਼ਮੀਨ / ਕਾਰਪਾਰਕ / ਵਾਹਨ / ਜਹਾਜ਼ ਦੇ ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਆਮਦਨ, ਸਾਲਾਨਾ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਭੁਗਤਾਨ, ਆਦਿ।

(d) ਘਰੇਲੂ ਪੂੰਜੀ ਸੰਪਤੀ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ (ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਬਿੱਲੀ ਛੱਡ ਦੇ ਬਿਲੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦਸ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਥੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਸਾਰੀਆਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਸਾਂਝੇ ਤੌਰ ਤੇ ਹਾਂਗਕਾਂਗ ਜਾਂ ਹਾਂਗਕਾਂਗ ਦੇ ਬਾਹਰ ਹੋਣ)

- ਬੱਚਤ ਜਮ੍ਹਾਂ, ਸਾਵਧਿ ਜਮ੍ਹਾਂ, ਕਲੱਬ ਜਮ੍ਹਾਂ, ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਮੁਦਰਾ ਜਮ੍ਹਾਂ, ਨਿਵੇਸ਼, ਸ਼ੇਅਰ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਭੂਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਚਾਲੂ ਖਾਤਾ, ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਖਾਤਾ, ਜੋਕੀ ਕਲੱਬ ਬੇਟਿੰਗ ਖਾਤਾ ਆਦਿ ਸਮੇਤ ਸਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਅਤੇ ਸੰਯੁਕਤ ਖਾਤਿਆਂ 3 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਪਿਛਲੇ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ (ਘਟੋਂ ਘਟ) ਦੀ ਬੈਂਕ ਪਾਸਬੁੱਕ, ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ, ਸਰਗਰਮ / ਅਕ੍ਰਿਆਸ਼ੀਲ / ਬੰਦ ਖਾਤਿਆਂ ਦਾ ਬੈਂਕ ਰਿਕਾਰਡ;

- ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰ / ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਸੰਚਾਲਕਾਂ ਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ, ਬੈਲੇਂਸ ਸ਼ੀਟ, ਕੰਪਨੀ ਅਕਾਊਂਟ ਸਟੇਟਮੈਂਟ, ਆਦਿ;

- ਨਿਵੇਸ਼ ਜਾਂ ਬਚਤ ਤੱਥ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਿਵੇਸ਼ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀਆਂ, ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਅਤੇ ਸਾਲਾਨਾ ਯੋਜਨਾ) ਦੇ ਨਾਲ ਸਾਲਾਨਾ ਸਕੀਮ / ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਸਬੂਤ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਸਿਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਜਾਂ ਸਾਲਾਨਾ ਰਿਪੋਰਟ;

- ਸਟਾਕ, ਸ਼ੇਅਰ, ਵਾਰੰਟ, ਫੰਡ, ਬਾਂਡ ਅਤੇ ਮਲਕੀਅਤ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਨਿਵੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣ;

- ਜਾਇਦਾਦ/ਜ਼ਮੀਨ/ਪਾਰਕਿੰਗ ਸਥਾਨਾਂ ਦੀ ਮਲਕੀਅਤ ਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣ, ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ ਦਰਾਂ ਲਈ ਡਿਮਾਂਡ ਨੋਟਸ, ਸਰਕਾਰੀ ਕਿਰਾਏ ਲਈ ਡਿਮਾਂਡ ਨੋਟਸ, ਗਿਰਵੀਨਾਮਾ ਅਦਾਇਗੀ ਅਨੁਸੂਚੀ ਆਦਿ;

- ਈ-ਵਾਲੈਟ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਦਾ ਸਕ੍ਰੀਨਸ਼ੋਟ, ਪਿਛਲੇ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਟ੍ਰਾਂਜੈਕਸ਼ਨ ਰਿਕਾਰਡ ਅਤੇ ਬਕਾਯਾ (e.g. PayMe / Alipay HK / We Chat Pay)

(e) ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁੱਖ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ (ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁੱਖ ਸਦਸ ਇੱਕਠੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹਨ)

- ਗਿਰਵੀਨਾਮਾ ਅਦਾਇਗੀਆਂ, ਕਿਰਾਏ ਦੀਆਂ ਰਸੀਦਾਂ, ਡੈਬਿਟ ਨੋਟਸ, ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਬਿੱਲ ਆਦਿ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਟਿੱਪਣੀਆਂ:

1. ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁੱਖ ਸਦਸਾਂ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਮਾਪੇ, ਪਤੀ/ਪਤਨੀ, ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨਿਰਭਰ ਭੈਣ-ਭਰਾ (ਭਾਵ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਭੈਣ-ਭਰਾ, 18-25 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਪੂਰੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਸਿਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਜਾਂ ਬਾਲਗ ਅਪਾਹਜ ਭੈਣ-ਭਰਾ) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

2. ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਮੁਆਫੀ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ MSWs/SWs ਘਟੇ ਘਟਿ ਪਿਛਲੇ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁੱਖ ਸਦਸਾਂ ਦੇ ਇੱਕਠੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਵਿੱਥੀ ਸਥਿਤੀ ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੋਣਗੇ। ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਕੇਸ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, MSWs/SWs ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਵਿੱਥੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੇਨ ਲਈ, ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟਸ ਵਿੱਚ ਦਿਖਾਏ ਗਏ ਟ੍ਰਾਂਜੈਕਸ਼ਨਾਂ (ਜਿਵੇਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਨਿਕਾਸੀ/ਜਮ੍ਹਾਂ ਲੇਨਦੇਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼) ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ/ਖਰਚੇ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਆਦਿ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਬਾਰੇ ਪੁਛਗਿਛ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਵਿੱਥੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਗਣਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਸਪਸ਼ਟੀਕਰਣ, ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣ/ ਸਪਸ਼ਟੀਕਰਣ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ / ਉਸਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦਸ (ਸਦਸਾਂ) / ਸੰਬੰਧਤ ਪਾਰਟੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।
 3. ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਕ੍ਰਿਯਾ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, MSWs/SWs ਮਰੀਜ਼ / ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਸਾਰੀ ਤਾਜ਼ਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੁਬਾਰਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰੇਗਾ ਜੇ ਮੁਹਈਆ ਕਰਵਾਏ ਗਏ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਵੀਨਤਮ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਾਂ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ।
 4. ਜੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸੰਭਾਲਣ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਬਿਨੈਕਾਰ ਮਰੀਜ਼/ਮੁੱਖ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦਸਾਂ ਦੇ ਇੱਕਠੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਪਛਾਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਅਸਲ ਕਾਪੀ ਪੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ, ਤਾਂ MSWs/SWs ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਪਛਾਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ (ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ) ਦੀ ਕਾਪੀ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਕੇਸ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਜਿਸਨੂੰ ਮੁਆਫੀ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਦੂਜੇ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਨਾਲ ਪਛਾਨ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪਛਾਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ (ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ) ਦੀ ਅਸਲ ਕਾਪੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ)।
 5. ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਮੁਆਫ ਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਜ਼ਰੂਰਤਮੰਦ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਮਰੀਜ਼/ਬਿਨੈਕਾਰ ਅਤੇ ਘਰ ਦੇ ਸਦਸ (ਸਦਸਾਂ) ਨੂੰ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ HA/ SWD ਨੂੰ ਪੂਰੀ, ਸਹੀ, ਨਵੀਨਤਮ ਅਤੇ ਸਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। HA ਨੇ ਪੇਸ਼ ਅਪ੍ਰਵਲ ਚੈਕਿੰਗ ਮੈਕੈਨਿਜ਼ਮ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ ਕੀਤੀ ਜੋ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਹੀ ਹੋਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੇ ਪ੍ਰਵਾਨਤ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਮੁਆਫੀ ਦੀਆਂ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ।
 6. ਅਰਜ਼ੀ ਜਾਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਦੇ ਜਰੀਏ ਅਧੂਰੀ, ਗਲਤ, ਅਪ-ਟੂ-ਡੇਟ ਨਾ ਹੋਈ ਜਾਂ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਸਹਿਯੋਗੀ ਡੇਟਾ ਸਮੇਤ) ਦੇ ਪ੍ਰਵਾਨ ਵਜੋਂ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸਾਂ ਦੀ ਮੰਜੂਰ ਕੀਤੀ 4 ਫੁਟ (ਪੂਰੇ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ) ਨੂੰ ਨਾਮੰਜੂਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਫੌਜਦਾਰੀ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾਈਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ, ਕਢਵਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਆਫ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕੋਈ ਭੀ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ HA ਦੁਆਰਾ ਮੰਗ ਅਨੁਸਾਰ ਵਾਪਸ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕਰਜੇ ਵਜੋਂ ਵਸੂਲ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
 7. ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਮੁਆਫ ਕਰਨ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਅੱਗੇ ਵਧਾਉਣ ਵਿੱਚ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਮਰੀਜ਼/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਜਿੰਨੀ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ MSWs / SWs ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕੋਈ ਅਸਾਧਾਰਣ ਸਥਿਤੀਆਂ ਜਾਂ ਉਚਿਤ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ MSWs / SWs ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਮੁਆਫ ਕਰਨ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਨਹੀਂ ਕਰਣਗੇ ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਜਾਂ ਉਸਤੋਂ ਵੱਧ (ਬਿਲਿੰਗ ਮਿਤੀ ਤੋਂ) ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਬਕਾਇਆ ਹੈ।
 8. ਜੇ ਮਰੀਜ਼ / ਬਿਨੈਕਾਰ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ HA / SWD ਦੁਆਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦੇ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਚਾਰ ਹਫਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸੰਬੰਧਤ ਪੁਛਗਿਛ ਉਸਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਸੰਭਾਲਣ ਵਾਲੇ ਦਫਤਰ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਤ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਸੰਬੰਧ ਅਧਿਕਾਰੀ ਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ⁴ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ, ਸੰਯੁਕਤ ਖਾਤੇ ਦੇ ਬਕਾਇਆ ਨੂੰ ਖਾਤਾ ਧਾਰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਬਰਾਬਰ ਵੰਡਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਸੰਪਤੀ ਦੀ ਵੰਡ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣ ਮੁਹਈਆ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ।
- ⁵ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਵਿੱਥੀ ਕਾਰਕਾਂ/ਹਾਲਤਾਂ ਤੇ MSWs/SWs ਦੇ ਵਿਵੇਕਸ਼ੀਲ ਵਿਚਾਰਾਂ ਸਮੇਤ, ਜੋ ਕਿ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਘੋਸ਼ਣਾ ਜਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਡੇਟਾ ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਸੀ, ਉਸਨੂੰ ਅਧੂਰੇ, ਗਲਤ, ਅਪ-ਟੂ-ਡੇਟ ਨਾ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ/ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਪ੍ਰਵਾਨ ਦੇ ਕਾਰਨ ਵਾਪਸ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪੁਛਗਿਛ

- ਪਬਲਿਕ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਦੀ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਕਾਈਆਂ (Medical Social Services Units of public hospitals and clinics)
- ਸਮਾਜ ਕਲਿਆਨ ਵਿਭਾਗ (SWD) ਦੇ ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਪਰਿਵਾਰ ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ (Integrated Family Service Centres of Social Welfare Department (SWD))
- SWD ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਅਤੇ ਬਾਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਕਾਈਆਂ (FCPSUs) (FCPSUs ਦੁਆਰਾ ਅਪਨਾਏ ਜਾਂ ਰਹੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਲਈ ਲਾਗੂ) (Family and Child Protective Services Units (FCPSUs) of SWD (applicable for cases being followed up by FCPSUs))

ਪੋਸਟ ਅਪ੍ਰਵਲ ਚੈਕਿੰਗ ਮੈਕੈਨਿਜ਼ਮ

ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਛੂਟ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ, ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਤਸਦੀਕ ਲਈ [] ਨੂੰ ਪੂਰੀ, ਸਹੀ, ਸ਼ੱਠੀ ਅਤੇ ਨਵੀਨਤਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਦੀ ਅਖੰਡਤਾ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ, [] ਨੇ ਮਾਰਚ 2007 ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ ਅਨੁਭਾਗ (ਫੀਸ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜ਼ੀ) ਦੀ (2008 ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਸਹਾਇਤਾ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨਾਮ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ) ਇਨ੍ਹਾਂ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਸਥਾਪਨਾ ਕੀਤੀ:

- ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਮੁਆਫ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਮੇਰਿਯਨ ਫੰਡ ਦੀ ਧੋਖਾਧੜੀ ਅਤੇ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਦੀ ਘਟਣਾ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਅਤੇ ਖੋਜਣ ਲਈ
- ਅਪਰਾਧ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਧੋਖਾਧੜੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸ਼ੱਠੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਉਚਿਤ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ

ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਸਮੂਹਾਂ ਅਤੇ HA ਦੇ ਮੁੱਖ ਦਫਤਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪੋਸਟ ਅਪ੍ਰਵਲ ਚੈਕਿੰਗ ਮੈਕੈਨਿਜ਼ਮ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ:

- ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਸ਼ੱਠੀ ਧੋਖਾਧੜੀ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦੀ ਡੂੰਘਾਈ ਨਾਲ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ
- ਬੇਤਰਤੀਬ ਆਧਾਰ ਤੇ ਚੁਣੇ ਗਏ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਵਾਲੇ ਕੇਸਾਂ ਦੀ ਨਿਯਮਤ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ
- ਧੋਖਾਧੜੀ ਅਤੇ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਦੇ ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਦੇ ਕਾਰਕਾਂ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ
- ਸਰਕਾਰੀ ਵਿਭਾਗ, ਬੈਂਕ, ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪਾਰਟੀਆਂ ਦੇ ਨਾਲ HA ਵਿੱਚ ਡੇਟਾ ਮਿਲਾਨ ਕਰਨ ਲਈ

ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਇਮਾਨਦਾਰੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੀ ਹੈ

ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਛੂਟ ਅਤੇ ਸਮੇਰਿਯਨ ਫੰਡ ਸਿਰਫ ਜਰੂਰਤਮੰਦ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਹਸਪਤਾਲ ਅਥਾਰਟੀ ਦੀ ਚੈਕਿੰਗ ਯੂਨਿਟਾਂ ਮੰਜੂਰ ਹੋਈ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਦੀ ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ ਤੇ ਜਾਂਚ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਮਰੀਜ਼/ਬਿਨੈਕਾਰ ਅਤੇ ਘਰ ਦੇ ਸਦਸ (ਸਦਸਾਂ) ਨੂੰ ਪੂਰੀ, ਸਹੀ, ਸ਼ੱਠੀ ਅਤੇ ਨਵੀਨਤਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਵਿੱਠੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵੈਧਤਾ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਭੀ ਬਦਲਾਵ ਬਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਥਾਰਟੀ/ਸਮਾਜ ਕਲਿਆਨ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਕਾਨੂੰਨ ਨਾ ਤੋੜੋ

ਧੋਖੇ ਨਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਦੀ ਛੂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਇੱਕ ਅਪਰਾਧਿਕ ਅਪਰਾਧ ਹੈ। ਮੈਡੀਕਲ ਫੀਸ ਵਿੱਚ ਛੂਟ ਲਈ ਅਯੋਗ ਹੋਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਮਰੀਜ਼/ਬਿਨੈਕਾਰ/ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਦਸ **ਚੋਰੀ ਆਰਡੀਨੈਂਸ**

(ਹਾਂਗਕਾਂਗ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦਾ ਅਧਿਆਇ 210) ਦੇ ਅਧੀਨ ਦੇਸ਼ੀ ਠਹਿਰਾਏ ਜਾਣ ਤੇ **10 ਸਾਲ ਦੀ ਕੈਦ** ਦੀ ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਹਕਦਾਰ ਹੋਣਗੇ।

ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਦੇ ਵੱਖਰੇ ਸੰਸਕਰਣਾਂ ਵਿਚ ਕੋਈ ਅਸੰਗਤਿ ਹੋਣ ਵੇਲੇ, ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦਾ ਵਰਜਨ ਪ੍ਰਬਲ ਰਵੇਗਾ।

[ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ](#)