



राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान दिल्ली
NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY DELHI
(शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन एक स्वायत्त संस्थान)

(An autonomous Institute under the aegis of Ministry of Education, Govt. of India)

Plot No. FA7, Zone P1, GT Karnal Road, Delhi-110036, INDIA

दूरभाष/Tele: +9111-33861000, 1001, 1005 फैक्स/ Fax: +9111-27787503

वेबसाइट/Website: www.nitdelhi.ac.in

MEMORANDUM OF UNDERSTANDING (MoU)
Between
NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY DELHI (NITD)
And
SARVESH HEALTH CITY

AGREEMENT BETWEEN THE NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY DELHI, PLOT NO. FA7, ZONE P1, GT KARNAL ROAD, DELHI-110036 AND SARVESH HEALTH CITY, SITE NO.1, SECTOR 14, OPP. CIVIL HOSPITAL, HISAR, HARYANA- 125001

FOR PROVIDING MEDICAL SERVICES TO AN INDIVIDUAL EMPLOYEE AND THEIR DEPENDENT WORKING AT NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY DELHI.

This Agreement Made at NEW DELHI on 27th JULY 2026 between National Institute of Technology Delhi, Plot No. FA7, Zone P1, GT Karnal Road, Delhi-110036.
It Is Presented by Registrar of the Institute.

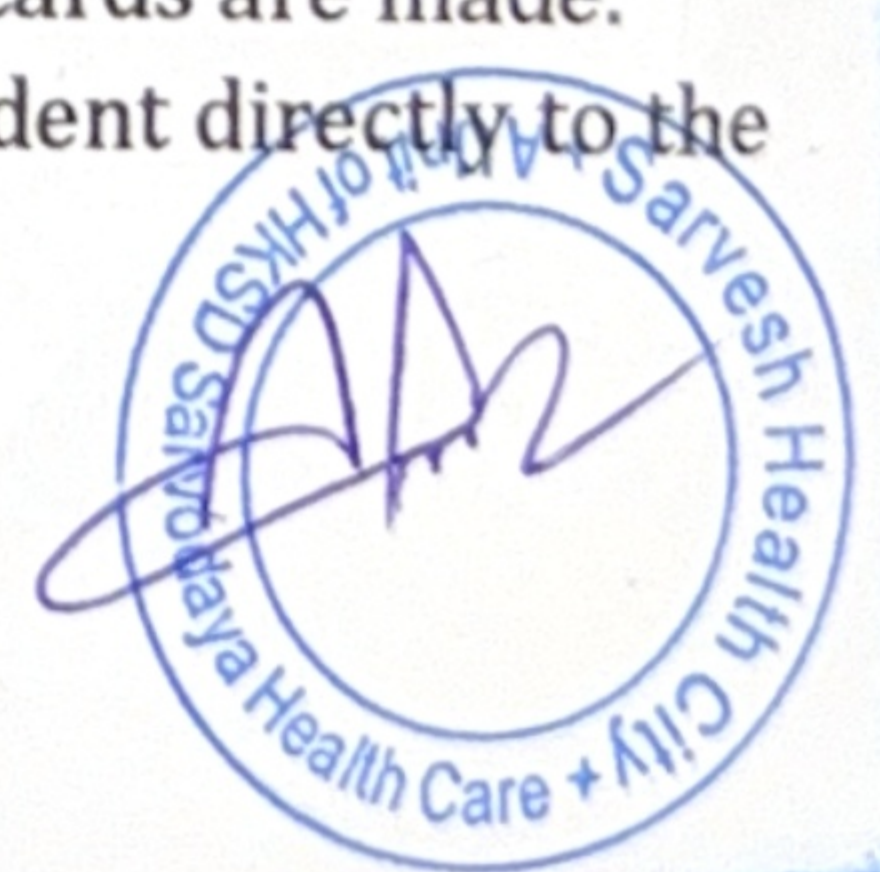
And

SARVESH HEALTH CITY, SITE NO.1, SECTOR 14, OPP. CIVIL HOSPITAL, HISAR, HARYANA- 125001

It Is presented by Manager @ashless of the Hospital.

Terms and Conditions: -

1. The hospital shall provide all types and forms of medical services including emergency treatment (s) to Employees of NIT Delhi and their dependents at the CGHS rates prescribed by Ministry of Health and Family Welfare, GOI from time to time. It shall also provide 10% discount on hospital prevailing tariff on services not listed in CGHS.
2. The best possible treatment shall be extended to the employees and their dependents by the panel of the consultants at your hospital according to all practice parameters and clinical protocols established by Ministry of Health and Family Welfare, GOI.
3. Both OPD and IPD services will be on cash basis as per prevailing CGHS rates.
4. The services shall only be provided to the employees and their dependents based on the institute identity card. For dependents services shall be provided after validating relationship proof. Institute will inform hospital as and when dependent cards are made.
5. The payment for treatments shall be made by the Employee or his dependent directly to the Hospital, without any financial liability on the part of the Institute.



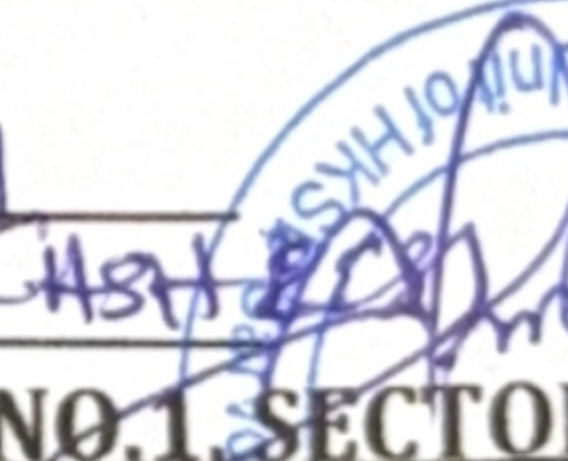
6. All the final medical bills issued from the Hospital shall be duly signed and stamped from authorized signatory. The charges for various services and about any revision in the charges which may take place from time to time shall be stated and intimated to the Institute.
7. All types of Vaccinations, Pathological, Bacteriological and Radiological or other similar tests shall be conducted at your hospital at prescribed CGHS rates.
8. The employee shall not be bound to purchase medicines from the hospital of treatment.
9. All the surgical procedures, CT scans, X-rays of all forms, Nuclear Medicine, MRI and other operating procedures shall be conducted at your hospital by receiving payments based on CGHS rates from the Employee and his dependent directly to the Hospital without any financial liability on part of Institute.
10. For inpatient cases, the entitlement for the room rent, consultation charges, doctor's visit, bed charges etc. shall only be as per the entitlement of the employee. The details of such patients shall be provided on case-to-case basis by the Institute and patient will be charged as per the prescribed CGHS rates.
11. The medical services shall not be extended to the students of the Institute.
12. All regular employees may claim medical reimbursement from the Institute within 06 months of treatment and medical services availed at CGHS rates only.
13. All other terms and conditions shall be abided by CGHS norms, issued from Ministry of Health and Family welfare from time to time, by intimating to each party.
14. In case of any verification required regarding employee and other things, the same can be emailed to registrar@nitdelhi.ac.in. The contact number is as follows: 01133861006.
15. MOU can be terminated by either party by giving one month's prior notice.
16. Any disputes, claims arising out of this agreement are subject to arbitration and subject to the jurisdiction of District Court of Rohini, Delhi only.
17. Any clause in the MOU can be affected as an addendum, after the written approval from both the parties

Now this MOU witness and it is agreed by and between the parties as follow:

This MOU shall come into force with effect from 27th day of July 2026 And can be terminated by either party by giving one month written notice to this effect.


PROF (DR) HITESH SHARMA
(REGISTRAR)
NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY DELHI
FA7, ZONE P1, GT KARNAL ROAD, DELHI-110036
 Email Id: registrar@nitdelhi.ac.in
 Contact No. 011-33861006


 प्रो. (डॉ.) हिमेश शर्मा / Prof. (Dr.) Hitesh Sharma
 कुलसचिव / Registrar
 राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान दिल्ली
 National Institute of Technology Delhi
 प्लॉट सं. एफ.ए.7 ज़ोन पी1, जी.टी. कर्नाल रोड, दिल्ली-36
 Plot No. FA7, Zone P1, GT Karnal Road, Delhi-36


NAME R.M. ABRAHAM
DESIGNATION MANAGER CASHLESS
SARVESH HEALTH CITY, SITE NO.1 SECTOR
14, OPP. CIVIL HOSPITAL, HISAR,
HARYANA- 125001
 Email Id: cashless@sarveshhealthcity.com
 Contact No. 9996456009



WITNESS (NIT DELHI)

1. CHAIRMAN, MAC:

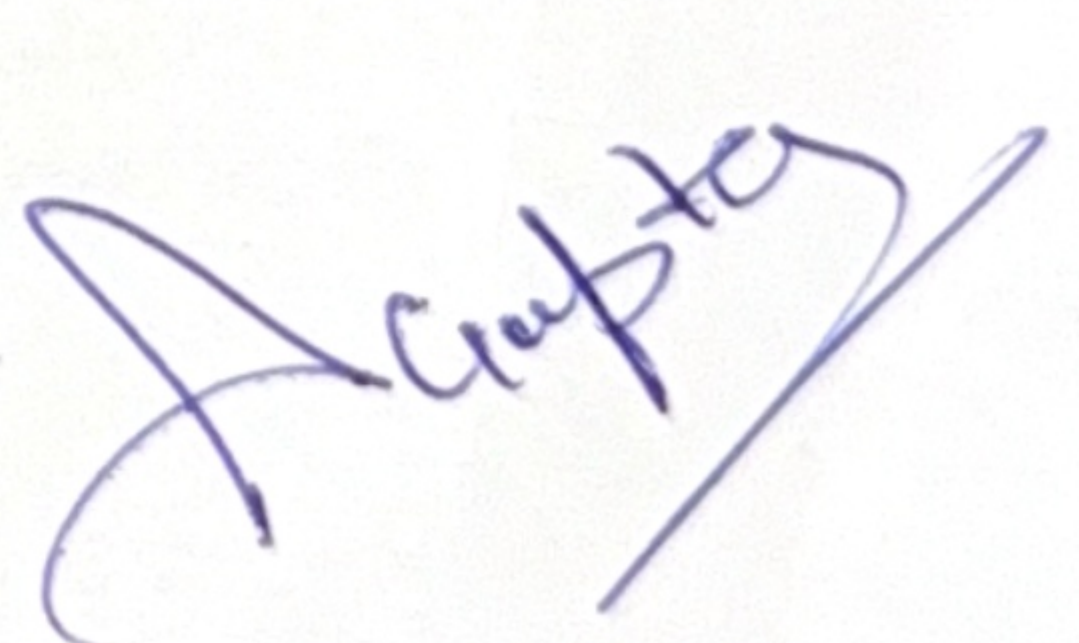


2. MEDICAL OFFICER:



WITNESS (HOSPITAL)

1. MR SONY -
CASHLESS EXECUTIVE. Sony

2. ADITY -
QUALITY MANAGER. 



राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान दिल्ली NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY DELHI

(शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन एक स्वायत्त संस्थान)

(An autonomous Institute under the aegis of Ministry of Education, Govt. of India)

Plot No. FA7, Zone P1, GT Karnal Road, Delhi-110036, INDIA

दूरभाष/Tele: +9111-33861000, 1001, 1005 फैक्स/Fax: +9111-27787503

वेबसाइट/Website: www.nitdelhi.ac.in

राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान दिल्ली (एनआईटीडी)

और

सर्वेश हेल्थ सिटी

के बीच

समझौता ज्ञापन (एमओयू)

राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान दिल्ली, प्लॉट नं. एफए7, जोन पी1, जीटी करनाल रोड, दिल्ली-110036 और सर्वेश हेल्थ सिटी, साइट नंबर 1, सेक्टर 14, सिविल अस्पताल के सामने, हिसार, हरियाणा- 125001 के बीच करार

राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, दिल्ली में कार्यरत एक कर्मचारी और उनके आश्रित को चिकित्सा सेवाएँ प्रदान करने हेतु।

यह समझौता नई दिल्ली में 27th जुलाई 2026 को राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान दिल्ली, प्लॉट नं. एफए7, जोन पी1, जीटी करनाल रोड, दिल्ली-110036 के बीच किया गया था।

यह संस्थान के कुलसचिव द्वारा प्रस्तुत किया जाता है।

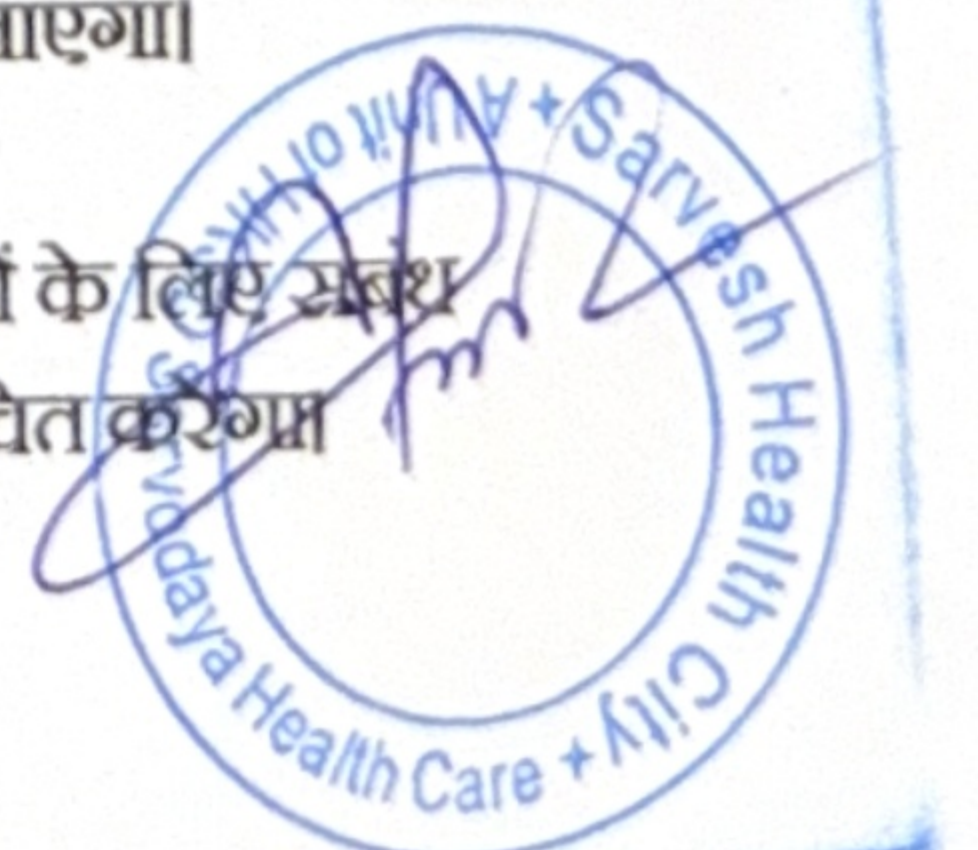
और

सर्वेश हेल्थ सिटी, साइट नंबर 1, सेक्टर 14, सिविल अस्पताल के सामने, हिसार, हरियाणा- 125001

यह अस्पताल के Manager Cashless द्वारा प्रस्तुत किया जाता है।

नियम और शर्तें :-

1. अस्पताल समय-समय पर स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा निर्धारित सीजीएचएस दरों पर एनआईटी दिल्ली के कर्मचारियों और उनके आश्रितों को आपातकालीन उपचार सहित सभी प्रकार की चिकित्सा सेवाएँ प्रदान करेगा। यह सीजीएचएस में सूचीबद्ध नहीं की गई सेवाओं पर अस्पताल के वर्तमान टैरिफ पर 10% की छूट भी प्रदान करेगा।
2. स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा स्थापित सभी अभ्यास मानकों और नैदानिक प्रोटोकॉल के अनुसार आपके अस्पताल में सलाहकारों के पैनल द्वारा कर्मचारियों और उनके आश्रितों को सर्वोत्तम संभव उपचार दिया जाएगा।
3. ओपीडी और आईपीडी दोनों सेवाएँ वर्तमान सीजीएचएस दरों के अनुसार नकद आधार पर होंगी।
4. सेवाएँ केवल संस्थान पहचान पत्र के आधार पर कर्मचारियों और उनके आश्रितों को प्रदान की जाएँगी। आश्रितों के लिए संबंधित प्रमाण को मान्य करने के बाद सेवाएँ प्रदान की जाएँगी। जब भी आश्रित कार्ड बनाए जाएँगे तो संस्थान अस्पताल को सूचित करेगा।



5. उपचार हेतु भुगतान कर्मचारी या उसके आश्रित द्वारा प्रत्यक्ष रूप से अस्पताल को किया जाएगा, जिसमें संस्थान की ओर से कोई वित्तीय देयता नहीं होगी।
6. अस्पताल से जारी किए गए सभी अंतिम चिकित्सा बिलों पर प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा विशिष्ट हस्ताक्षर और मुहर दोनों चाहिए विभिन्न सेवाओं के लिए शुल्क और समय-समय पर होने वाले शुल्कों में किसी भी परिशोधन के बारे में संस्थान को बताया और सूचित किया जाएगा।
7. सभी प्रकार के टीकाकरण, पैथोलॉजिकल, बैक्टीरियोलॉजिकल और रेडियोलॉजिकल या अन्य समान परीक्षण आपके अस्पताल में निर्धारित सीजीएचएस दरों पर आयोजित किए जाएंगे।
8. कर्मचारी इलाज के अस्पताल से दवा खरीदने के लिए बाध्य नहीं होगा।
9. सभी शल्य चिकित्सा प्रक्रियाएँ, सभी प्रकार के सीटी स्कैन, एक्स-रे, परमाणु चिकित्सा, एमआरआई और अन्य ऑपरेशन प्रक्रियाएँ कर्मचारी और उसके आश्रित से सीधे अस्पताल को सीजीएचएस दरों के आधार पर भुगतान प्राप्त करके संस्थान की ओर से किसी भी वित्तीय दायित्व के बिना आपके अस्पताल में आयोजित की जाएंगी।
10. अस्पताल में भर्ती मामलों के लिए, कमरे के किराए, परामर्श शुल्क, डॉक्टर की यात्रा, बिस्तर शुल्क आदि के लिए हकदारी केवल कर्मचारी की हकदारी के अनुसार होगी। ऐसे रोगियों का विवरण संस्थान द्वारा मामले-दर-मामले के आधार पर प्रदान किया जाएगा और रोगी से निर्धारित सीजीएचएस दरों के अनुसार शुल्क लिया जाएगा।
11. संस्थान के छात्रों को चिकित्सा सेवाएँ प्रदान नहीं की जाएंगी।
12. सभी नियमित कर्मचारी उपचार के 06 महीनों के भीतर और केवल सीजीएचएस दरों पर प्राप्त चिकित्सा सेवाओं के लिए संस्थान से चिकित्सा प्रतिपूर्ति का दावा कर सकते हैं।
13. अन्य सभी शर्तें और नियम समय-समय पर स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय द्वारा जारी किए गए सीजीएचएस मानदंडों द्वारा प्रत्येक पक्ष को सूचित करके पालन किए जाएंगे।
14. कर्मचारी और अन्य चीजों के संबंध में किसी भी सत्यापन की आवश्यकता होने पर, इसे registrar@nitdelhi.ac.in पर ईमेल किया जा सकता है। संपर्क संख्या इस प्रकार है: 01133861006
15. एमओयू को एक महीने का पूर्व नोटिस देकर किसी भी पक्ष द्वारा समाप्त किया जा सकता है।
16. इस समझौते से उत्पन्न होने वाले किसी भी विवाद, दावे मध्यस्थता के अधीन हैं और केवल रोहिणी, दिल्ली के जिला न्यायालय के अधिकार क्षेत्र के अधीन हैं।
17. एमओयू में किसी भी खंड को दोनों पक्षों की लिखित मंजूरी के बाद परिशिष्ट के रूप में प्रभावित किया जा सकता है।

यह समझौता ज्ञापन 27th day से प्रभावी होगा जुलाई 2026 And इस आशय का एक महीने का लिखित नोटिस देकर किसी भी पक्ष द्वारा इसे समाप्त किया जा सकता है।


प्रो. (डॉ.) हितेश शर्मा
 (कुलसचिव)
 राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान दिल्ली
 एफए7, जोन पी1, जीटी करनाल रोड,
 दिल्ली-110036
 ईमेल आईडी: registrar@nitdelhi.ac.in
 संपर्क सं. 011-33861006

प्रो. (डॉ.) हितेश शर्मा / Prof. (Dr.) Hitesh Sharma
 कुलसचिव / Registrar
 राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान दिल्ली
 National Institute of Technology Delhi
 प्लॉट सं. एफ.ए.7 जोन पी1, जी.टी. करनाल रोड, दिल्ली-36
 Plot No. FA7, Zone P1, GT Karnal Road, Delhi-36

नाम डॉ. अशोक
पदनाम केशव सानेकर
सर्वेश हेल्थ सिटी, साइट नंबर 1, सेक्टर
14, सिविल अस्पताल के सामने, हिसार,
हरियाणा- 125001
ईमेल आईडी: Cashless@SarveshHealthCity
संपर्क सं. 9996456009



साक्षी (एनआईटी दिल्ली)

1. अध्यक्ष, (एमएसी) :

हामिल

2. चिकित्सा अधिकारी :

केशव

साक्षी (अस्पताल)

1. Mr. Sonu
CASHLESS EXECUTIVE Sonu

2. Miss ADITY
QUALITY MANAGER ADITY