



गरुडा नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

पत्र संख्या :- २०८१/०८२

चलानी नं.:- ४९६

प्राप्त पत्र संख्या र मिति :-

गरुडा, रौतहट

स्वास्थ्य शाखा

गरुडा नगरपालिकाको कार्यालय

मधेश प्रदेश, नेपाल

रौतहट, नेपाल

चौकी

मिति : २०८१/०५/२५ गते


विषय :- नविकरण गर्ने सम्बन्धमा ।

श्री जो जससँग सम्बन्ध राख्दछ ।

उपरोक्त सम्बन्धमा गत आ.व.मा मृगौला प्रत्यारोपन गरेका, डायलाईसिस गराईरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षाघात भएका विरामीलाई औषधी उपचार बापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि २०७८, बमोजिम हुने गरी मासिक भुक्तानी लिनु हुने लाभग्राहीको विवरण सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट प्रत्येक आ.व.को सुरुमा नविकरण गर्नुपर्ने भएकाले तर्पसिल बमोजिमको कागजात सहित आश्विन(असोज) मसान्तसम्म विवरण पेश गर्नहुन जानकारी गराइन्छ । तपसिल:

- १) अनुसुची २ बमोजिमको निवेदन तथा सम्बन्धित वडा कार्यालयको (दोहोरो भुक्तानी नहुने स्पष्ट उल्लेखित) सिफारिस पत्र ।
- २) स्थायी बसोवास प्रमाणित हुने कागजातको प्रतिलिपि ।
- ३) सम्बन्धित विरामीको उपचार तथा follow up पुर्जाको प्रतिलिपि ।
- ४) विरामीको पासपोर्ट साईजको फोटो एक प्रति ।
- ५) नयाँ लाभग्राहीको हकमा उल्लेखित कागजात सहित अनुसुची १ र अनुसुची २ को सक्कल कागजात ।

(नोट: पालिकाको साईटमा अपलोड गर्नु हुन ।)


.....
प्रवीण कुमार भट्ट
(जनस्वास्थ्य अधिकृत)