" कृषि, उर्जा, पर्यटन र प्रविधि; हिलिहाङ गाउँपालिकाको समृद्धि "

हिलिहाङ गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पञ्चमी, पाँचथर

कोशी प्रदेश , नेपाल

अध्यक्ष :- ९८५२६८११७२

उपाध्यक्ष :- ९८६२७७२८७९

प्र.प्र.अ :- ९८५२६८४४७७

स्वास्थ्य शाखा प्रमुख:-९८४४६२९१०२

प.सं. :- २०८२/०८३

च.नं. :- ४०

मिति:- २०८२/०४/१६

ने.स ११४५ गुंलाथ्य ८ ,शुक्रवार

डायलाइसिस गराइरहेका, मृगौला प्रत्यारोपण गराएका ,क्यान्सर रोगका बिरामी र मेरुदण्ड पक्षघात भएका विरामीहरुको सिफारिस तथा सूची नवीकरण गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

प्रस्तुत विषयमा हिलिहाङ गाँउपालिकामा बसोवास गर्ने डायलाइसिस गराइरहेका, मृगौला प्रत्यारोपण गराएका ,क्यान्सर रोग का बिरामी र मेरुदण्ड पक्षघात भएका बिरामीहरुलाई बिरामी औषधि उपचार वापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि , २०७८" बमोजिम पालिका बाट आ.ब.२०८२/८३ को लागि औषधि उपचार वापत नेपाल सरकारले उपलब्ध गराउने मासिक उपचार खर्च को लागि तपसिल आबश्यक कागजात सहित सम्बन्धित वडा कार्यालय मा मिति २०८२/०४/३१ गते भित्र सिफारिस तथा नवीकरण गराउन हुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

आवश्यक कागजातहरु:

१. राष्ट्रिय परिचयपत्र /नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ,नावालकको हकमा जन्मदर्ताको प्रतिलिपि।

२. अनुसूची-१ बमोजिम को ढाँचामा चिकित्सको प्रमाणित सिफारिस।

३. अनुसूची-२ बमोजिक को ढाँचामा निबेदन फारम।

४. वडा कार्यालयको सिफारिस।

५. अन्तिम ३ महिना भित्रको अस्पतालको उपचार सेवाको फलोअप पूर्जिको प्रतिलिपि ।

६. अस्पताल बाट रोग निदानका प्रमाणित रिपोर्टको प्रतिलिपि

७. विरामीको बैकं खाताको चेकबुकको प्रतिलिपि ।

८. मेरुदण्ड पक्षघात भएका लाभग्राहीहरुको हकमा अपाङता परिचयपत्रको रातोकार्डको प्रतिलिपि।

९. पासपोर्ट साईजको फोटो २ प्रति ।

१०. विरामीको प्यान कार्डको प्रतिलिपि।

चन्द्र प्रसाद शर्मा घिमिरे
अधिकृत छैठौं

२०८२-०४-१८

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत