



पत्र संख्या: २०८० | ०८१

च.नं १५८८



फोन नं: ०९-४९००२२३
टोल फ़ि: ९६६००१११२२४
बवरमहल, काठमाडौं

मिति: २०८१/०३/३०

श्री सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरु (सवै)

विषयः जानकारी सम्बन्धमा ।

स्वास्थ्य बीमा बोर्डको "सुविधा थैली अन्तर्गतका सेवा सुविधाहरूको परिमार्जित विवरण तथा दर रेट, २०८१" को कार्यान्वयन गर्ने सन्दर्भमा सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरूले नयाँ पढ्दति लागु गर्न समग्र प्याकेजको अध्ययन र प्राविधिक तयारीका साथै व्यवस्थापन गर्न समय लाग्ने भएकोले तत्काल लागु गर्न कठिन हुने भनि समय थपको अनुरोध हुन आएकोले परिमार्जित सुविधा थैली मिति २०८१।०५।०९ देखि मात्र लागू हुने व्यहोरा स्वास्थ्य बीमा बोर्ड वैठकको मिति २०८१।०३।२८ को निर्णयानुसार सम्बन्धीत सबैको जानकारिका लागि अनुरोध छ । साथै सो समय सम्म पुरानै सुविधा थैली मार्फत दावी माग गर्न हुन पनि अनुरोध छ ।

~~बाबुसम उपचिव ३१८०~~

बोधार्थ

श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्ड, सुचना प्रविधि शाखा, (वेभसाइटमा अपलोड गर्नुहोन)।

श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्ड, दावी व्यवस्थापन शाखा, (निर्णयानसार गर्नन्हुन्)।

“तपाईंको स्वास्थ्य हाम्रो अठोट”