



पत्र संख्या: ०७७/०७८

च.न. EKL

श्री सम्पूर्ण स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा
आबद्ध सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरु

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य बीमा बोर्ड
टेकु, काठमाडौं

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य बीमा बोर्ड
टेकु, काठमाडौं
२०७४



०१-४१००२२३

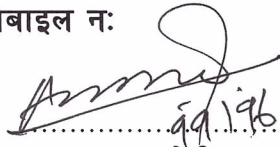
मिति : २०७७/११/१७

विषय : अद्यावधिक बैकमा रहेको संस्थाको नाम र खाता नम्बर उपलब्ध गराउने बारे ।

सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुले स्वास्थ्य बीमा बोर्डमा बीमितलाई सेवा प्रदान गरेबापत क्लेम गरेको रकम भुक्तानी अब देखि कोष तथा लेखा नियन्त्रक कार्यालयको एकल कोष खाता मार्फत भुक्तानी गर्ने प्रयोजनार्थ केही स्वास्थ्य संस्थाहरुको हालै बैक खाता नम्बर समेत परिवर्तन तथा अद्यावधिक भएकोले सम्पूर्ण स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आबद्ध सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुले ३ (तीन) दिन भित्र आ-आफ्नो संस्थाको बैक खाताको KYC अद्यावधिक गरी तपसिलको विवरण तहाँ स्वास्थ्य संस्थाको आधिकारिक पत्र मार्फत यस बोर्डको Email id- account@hib.gov.np वा sanjayabara18@gmail.com मा पठाई सहयोग गरिदिनुहुन निर्देशानुसार जानकारी गरिन्छ ।

तपसिल:

- १).स्वास्थ्य संस्थाको आधिकारिक नाम :
- २).खातावाला स्वास्थ्य संस्थाको बैकमा खाता सञ्चालन गर्दाको आधिकारिक नाम :
- ३).बैंकको नाम तथा शाखा :
- ४).खाताको प्रकार :
- ५).अद्यावधिक भएको बैक खाता नम्बर र पत्रसँगै सम्बन्धित संस्थाको चेक स्क्यान गरी पठाउनुहुन :
- ६) निजी तथा सामुदायिक संस्थाको हकमा प्यान (मु.अ.कर) नम्बर :
- ७).अस्पतालमा कुनै बिषयमा जानकारी लिनको लागि सम्पर्क गर्ने व्यक्तिको नाम र मोबाइल नः


वसन्त सुवेदी
(लेखा अधिकृत)

बोधार्थ :

श्री सूचना प्रविधि शाखा : [website](http://www.hib.gov.np) मा upload गरिदिनु हुन ।

श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्ड प्रदेश तथा जिल्ला शाखा कार्यालयहरु : आ-आफ्नो मातहतको सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुसँग समन्वय गर्नुहुन ।

नोट : यदि माथिको विवरण गलत भई रकम अन्यत्र गएमा त्यसको जवाफदेही बोर्ड हुने छैन ।