



पत्र संख्या: ०७७/०७८  
च.न. ८९१

# नेपाल सरकार स्वास्थ्य बीमा बोर्ड

टेकु, काठमाडौं



०१-४१००२२३

मिति: २०७८/०१/०९

श्री सम्पूर्ण स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आबद्ध  
सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरु ।

**विषय : दैनिक दाबी गर्ने गराउने व्यवस्था सम्बन्धमा ।**

प्रस्तुत सम्बन्धमा तहाँ सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरु र यस बोर्ड बिच विभिन्न मितिमा सेवा सम्झौता भए बमोजिम स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा बीमितहरुलाई आवश्यक पर्ने सेवा उपलब्ध गराई सहयोग गर्नु भएकोमा धन्यवाद दिदै सेवालाई अझ सहज प्रभावकारी, गुणस्तरीय तथा गुनासो रहित बनाउन अनुरोध गरिन्छ । साथै तहाँ अस्पताल/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रहरुले मिति २०७८/०२/०१ देखि बीमितहरुलाई सेवा प्रवाह पश्चात निम्नानुसारको तत्काल दाबी गर्ने गराउने व्यवस्थापन मिलाउनुहुन निर्णयानुसार अनुरोध छ ।

**नोट :**

- १) बीमितलाई सामान्य/आकस्मिक रुपमा ओ.पि.डि.बाट सेवा प्रवाह गरेको हकमा सोही दिनै दाबी (क्लेम) गर्नुपर्नेछ ।
  - २) बीमितलाई सामान्य/आकस्मिक रुपमा Indoor बाट भर्ना गरी सेवा प्रवाह गरेको हकमा निज बिरामी डिस्चार्ज हुदाँको दिनमै क्लेम गर्नुपर्नेछ ।
- उपरोक्त अनुसार सेवा प्रवाह गरेको दिनमै दाबी नगरेको क्लेम बीमा व्यवस्थापन सूचना प्रणालीले नै नलिने व्यहोरा जानकारीको लागि समेत सूचित गरिन्छ ।

.....  
डा. माधव प्रसाद लम्साल  
(बरिष्ठ स्वास्थ्य प्रशासक )

**बोधार्थ :**

श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्ड दाबी भुक्तानी व्यवस्थापन शाखा : उल्लेखित व्यवस्था अनुसारको दाबी रुजु गर्नुहुन  
श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्ड, सूचना प्रविधि शाखा : आवश्यक व्यवस्थापन मिलाउनुहुन ।  
श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्ड, शाखा कार्यालयहरु सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आवश्यक समन्वय एवं सहजीकरण गर्नुहुन ।

“तपाईंको स्वास्थ्य हाम्रो अठोट”