



पत्र संख्या: ०७७/०७८
च.न. ६३६

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य बीमा बोर्ड

टेकु, काठमाडौं



०१-४१००२२३

मिति : २०७७/११/१४

श्री स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम आवद्ध
सम्पूर्ण सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरु ।

विषय : जानकारी सम्बन्धमा ।

तहाँ सेवा प्रदायक संस्था र यस बोर्ड बीच विभिन्न मितिमा भएको सेवा सम्झौता अनुसार स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा बीमितहरुलाई आवश्यक पर्ने सेवा उपलब्ध गराई सहयोग गर्नु भएकोमा धन्यवाद दिन चाहन्छौं । स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अझ सहज, प्रभावकारी, गुणस्तरीय तथा गुनासोरहित बनाउन अनुरोध गर्दछौं । साथै स्वास्थ्य बीमा बोर्डसँगको सेवा सम्झौता निरन्तरको लागि सम्झौता समाप्त हुनु भन्दा पहिला स्वास्थ्य बीमा ऐन, २०७४ को दफा ९(५) तथा स्वास्थ्य बीमा नियमावली, २०७५ को अनुसूची ८ को व्यवस्था अनुसार सम्बन्धित सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुले सेवा नविकरणको लागि यस बोर्डमा आवेदन उपलब्ध गराईदिनुहुन सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई निर्देशानुसार जानकारी गरिन्छ ।

सिर्जना पौडेल
(शाखा अधिकृत)

बोधार्थ :

श्री सम्पूर्ण प्रदेश तथा जिल्ला शाखा कार्यालयहरु आ-आफ्नो मातहतमा रहेका सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरूसँग समन्वय गर्नुहुन ।

नोट : सरकारी सेवा प्रदायक संस्थाको हकमा संस्थागत पत्र र निजी सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाको हकमा संस्था नविकरणको प्रतिलिपी, कर चुक्ताको प्रमाणपत्र सहित संस्थागत पत्र पेश गर्नुपर्नेछ ।

“तपाईंको स्वास्थ्य हाम्रो अठोट”