



शिवसताक्षी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

व्याङ्गडाँडा, भापा ।

फोन नं. ०२३-४७०३२३
फ्याक्स : ०२३ - ४७०३२२
Email : -
dms.shivasataakshimun@gmail.com

कोशी प्रदेश, नेपाल ।

प.स.स्वास्थ्य शाखा (०८१/८२)

च.नं. :- १२

श्री सबै वडा कार्यालय,
शिवसताक्षी नगरपालिका, भापा ।



मिति :- २०८१/०४/०२

विषय:- मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डायलाइसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोगी तथा मेरुदण्ड पक्षघातका विरामीहरूलाई औषधि उपचार वापतको खर्च सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डायलाइसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोगी तथा मेरुदण्ड पक्षघातका विरामीहरूलाई औषधि उपचार वापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि २०७८ अनुसार औषधि उपचार वापतको खर्च प्राप्त गरिरहेका लाभग्राहिहरूले नविकरण तथा नयाँ विरामीहरूले दर्ताको लागी शिवसताक्षी नगरपालिका स्वास्थ्य शाखामा तपशिल वमोजिमका आवश्यक कागजात सहित सम्पर्क गराईदिनहुन अनुरोध छ ।

नविकरण तथा नयाँ दर्ताका लागी आवश्यक कागजातहरु:

१. प्रमाणित अनुसुचि १(दफा ३ सँग सम्बन्धित)
२. पूर्ण रुपमा भरेको अनुसुचि २
३. नागरिकताको प्रतिलिपि/नाबालकको हकमा जन्मदर्ताको प्रतिलिपि
४. बैंक चेकको प्रतिलिपि
५. वडाको सिफारिस पत्र
६. विपन्न भएको सिफारिस पत्र
७. मेरुदण्ड पक्षघातका विरामीहरूले अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि

अमृत बहादुर राई
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

अमृत बहादुर राई
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत