



पत्र संख्या: २०८२।०८३

च.नं ७२९



फोन नं: ०१-४१००२२३

टोल फ्री: १६६००११२२४

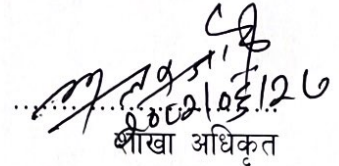
मिति: २०८२।०६।२७

श्री सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्था (सवै)

विषय: निर्णय कार्यान्वयन गर्नुहुन।

प्रस्तुत विषयमा सुविधा थैलीमा पर्ने उपचार सेवा, औषधी तथा औषधीजन्य सामग्री, प्रयोगशाला, प्याकेजमा पर्ने विभिन्न सर्जिकल Items तथा Fee for services मा समेटिने सेवा इत्यादी 'सुविधा थैली अन्तर्गतका सेवा सुविधाहरूको परिमार्जित विवरण तथा दररेट, २०८१' बमोजिम उपलब्ध नगराई बिरामीलाई छुट्टै खरिद गर्न लगाएको तथा अतिरिक्त शुल्क लिने गरेको विषयमा बोर्डको गम्भीर ध्यानाकर्षण भएको छ।

बिरामीलाई सेवा प्रदान गर्दा सुविधा थैली अन्तर्गत पर्ने सेवाहरूको हकमा अनिवार्य सोही बमोजिम दाबी भुक्तानी माग गर्नुहुन र बिरामीबाट सहभुक्तानी (co-payment) बाहेक अतिरिक्त शुल्क माग नगर्न नगराउनुहुन अनुरोध छ। अन्यथा स्वास्थ्य बीमा ऐन, २०७४ को दफा ३२ तथा 'स्वास्थ्य बीमा दाबी समीक्षा तथा मूल्याङ्कन कार्यविधि, २०७८ (प्रथम संसोधन, २०८१ समेत)' बमोजिम कारबाही हुने तथा दाबी भुक्तानी नहुने ब्यहोरा निर्णयानुसार अनुरोध छ।


शाखा अधिकृत

बोधार्थ तथा कार्यार्थ:

- श्री दाबी व्यवस्थापन शाखा