



पत्र संख्या: २०८२/०८३

च.नं

६९९

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य बीमा बोर्ड
बबरमहल, काठमाडौं



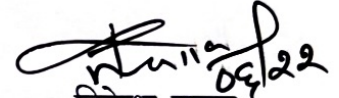
फोन नं: ०१-४१००२२३
टोल फ्री: १६६००११२२४
बबरमहल, काठमाडौं

मिति: २०८२/०६/२२

श्री सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरू, (सबै)

विषय: जानकारी सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाले बिमितलाई सेवा प्रदान पश्चात स्वास्थ्य बीमा बोर्डमा दाबी भुक्तानी माग प्रयोजनका लागि प्रयोग गरिने Claim Code सकिनु भन्दा ७ (सात) दिन अघि बोर्डको claim@hib.gov.np इमेलमा माग गरी सक्नुपर्ने व्यवस्था कायम भएको हुँदा सोहि बमोजिम गर्नु गराउनु हुन निर्णयानुसार अनुरोध छ। साथै सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्था र बोर्डबीच सूचना आदान प्रदान कार्यका सन्दर्भमा तथ्याङ्कको सुरक्षा तथा विश्वसनीयता कायम गर्न बोर्डमा सम्पर्क तथा पत्राचार गर्दा व्यक्तिगत इमेल ठेगानाबाट नभई सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको आधिकारिक इमेल ठेगानाबाट मात्र पत्राचार गर्नुहुन समेत अनुरोध छ।


विकेश मल्ल

जनस्वास्थ्य अधिकृत

बोधार्थ

श्री सूचना प्रविधि शाखा, स्वास्थ्य बीमा बोर्ड (सूचना बोर्डको वेबसाईटमा प्रकाशनको लागि)
श्री दाबी व्यवस्थापन शाखा, स्वास्थ्य बीमा बोर्ड (सोही बमोजिम कार्यान्वयन गर्नुहुन)