



पत्र संख्या: ८२/८३

च.न.: १८३१



०१-४१००२२३

मिति: २०८३/२/१

बिषय: प्रेषण गर्दा अनिवार्य अनुसूची-९ प्रयोग गर्ने सम्बन्धमा

श्री स्वास्थ्य बिमामा आबद्ध
सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्था सबै

स्वास्थ्य बीमा बोर्डको मिति २०८०-१२-१ प. सं. ०८०/०८१ च. न. ११३४ अनुसार स्वास्थ्य बीमा नियमावली २०७५ को नियम २० को उपनियम २ संग सम्बन्धित अनुसूची - ९ बमोजिम प्रेषणपुर्जी प्रयोगमा ल्याउने बिषय अवगत नै छ । यस सन्दर्भमा अनुसूची - ९ बमोजिम प्रेषण पुर्जीमा स्वास्थ्य संस्थाको नाम, ठेगाना उल्लेख भए तापनि सो प्रेषण पूर्जी मान्य हुने व्यहोरा आदेशानुसार अनुरोध छ ।

डा. पवन कुमार साह
वरिष्ठ मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट

बोधार्थ: श्री दाबी ब्यबस्थापन शाखा, स्वास्थ्य बीमा बोर्ड

“तपाइको स्वास्थ्य हाम्रो अठोट”

Email Address : info@hib.gov.np, website: hib.gov.np