



सबैला नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

च.न. :-

प.स.:-०८९/०८९



०८९-८०९०८०८९

Email : sabailamun@gmail.com

मिति :- ०८९-०४-२२

सूचना ||

सूचना ||

सूचना ||

मृगौला प्रत्यारोपण गरेका , डायलाईसिस गरिरहेका , क्यान्सर रोगी तथा मेरुदण्डको पक्षघात भएका दिघरोगीहरुलाई औषधी उपचार बापतको खर्च सम्बन्धि सूचना ।

प्रस्तुत विषयमा मृगौला प्रत्यारोपण गरेका , डायलाईसिस गरिरहेका , क्यान्सर रोगी र मेरुदण्डको पक्षघात भएका विरामीहरुलाई औषधी उपचार खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धि कार्यविधि २०७८ बमोजिम उक्त खर्च प्राप्त गर्नुपर्ने विरामीहरुले नयाँ निवेदन दिन र नविकरणको लागि तपसिल बमोजिमको कागजातहरु सङ्ग्रहन राखी सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस सहित (नविकरणको हकमा आजको मितिले बढीमा १५ दिन भित्र) यस कार्यालयमा निवेदन दिनुहन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपासिल

- १ नेपालि नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- २ चिकित्सक को सिफारिस अनुसूची १ सङ्कलै
- ३ निवेदन अनुसूची २ सङ्कलै
- ४ फोटो २ प्रति
- ५ चेकबुकको फोटोकपी
- ६ प्यान प्रमाणपत्रको फोटोकपी सहित अस्पतालको अन्य कागजातहरुको फोटोकपी

सम्पर्क व्यक्ति :-

रामदेव यादव , जान स्वास्थ्य अधिकृत

मो. नं. ९८४४११९७५१

कृष्ण पौडेल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

कृष्ण पौडेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत