



प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय

बागमती प्रदेश

हेटौंडा, मकवानपुर, नेपाल

फोन: ०५७-५२४८३५

०५७-५२४८३६

फ्याक्स: ०५७-५२४८३६

इमेल: p3mosd@gmail.com

प.सं. :

च.नं. :

मिति:

२०७८/०४/२२

विषय: सम्झौता सम्बन्धमा ।

श्री सुचिकृत अस्पताल (सबै), बागमती प्रदेश

(क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधी उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्न प्रदेशमा र/संघमा सुचिकृत अस्पताल)।

प्रस्तुत विषयमा “क्यान्सर रोग लागेका विपन्न नागरिकलाई औषधी उपचारमा सहूलियत प्रदान गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७” को दफा ९ को उपदफा २ मा “मन्त्रालयले क्यान्सर रोगको उपचार सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालसँग वार्षिक रूपमा अनुसूची-६ बमोजिम सम्झौता गर्नुपर्नेछ” भनी उल्लेख भए अनुसार चालु आ.व. २०७८/०७९ को सम्झौताका लागि निवेदन र देहाय बमोजिमका कागजात सहित सम्झौताका लागि मन्त्रालयमा सम्पर्क गर्नुहुन यस मन्त्रालयको मिति २०७८/०४/१३ (मा. मन्त्रिस्तरीय) निर्णयानुसार अनुरोध गरिन्छ।

देहाय:

सम्झौता गर्न आउँदा पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू:

१. अस्पताल दर्ता प्रमाण पत्र
२. अस्पताल संचालन स्वीकृति पत्र/नवीकरण पत्र
३. विपन्न नागरिक औषधी उपचार कार्यक्रम अन्तर्गत कडा रोगहरूको उपचारका लागि सुचिकृत भएको पत्र
४. आ.व. ०७६/०७७ को लेखा परिक्षण प्रतिवेदन
५. करचुंक्ता प्रमाण पत्र, स्थायी लेखा नं
६. विपन्न नागरिकको उपचारको लागि (क्यान्सर रोग) संघीय सरकारसँग सम्झौता गरेको पत्र
७. सम्झौता गर्न आउने पदाधिकारीको अख्तियारी पत्र ।

पुनश्च: यस महाशाखामा माथि उल्लिखित कागजातहरू यस अगावै बुझाईसकेको भएमा नपुग कागजात मात्र पेश गर्नुहुन अनुरोध छ ।

सतिश विष्ट

वरिष्ठ जनस्वास्थ्य प्रशासक