

पत्र संख्या-एसीस-03/नि0-03/2016-Voll-II-
निदेशालय चिकित्सा सेवायें
कर्मचारी राज्य बीमा योजना, बिहार
श्रम संसाधन विभाग।

प्रेषक,

डा0 राम बिनय प्रसाद,
निदेशक, चिकित्सा सेवायें।

सेवा में,

क्षेत्रीय निदेशक/राज्य चिकित्सा अधिकारी,
कर्मचारी राज्य बीमा निगम,
पंचदीप भवन, जवाहरलाल नेहरू मार्ग,
पटना

पटना, दिनांक-

विषय-

बीमित व्यक्तियों एवं उनके आश्रितों के सामान्य चिकित्सा पर हुए व्यय के प्रतिपूर्ति से संबंधित विपत्रों का प्रेषण।

प्रसंग-

सचिव, श्रम संसाधन विभाग की अध्यक्षता में दिनांक-11.02.16 को कर्मचारी राज्य बीमा योजना की राज्य कार्यकारिणी समिति की बैठक की कार्यवाही ज्ञापांक-117, दिनांक-15.02.16.

महाशय,

उपर्युक्त प्रसंगाधीन विषयक कहना है, कि दिनांक 11.02.16 को सचिव, श्रम संसाधन विभाग, बिहार की अध्यक्षता में राज्य कार्यकारिणी समिति की बैठक में लिए गये निर्णय के आलोक में कर्मचारी राज्य बीमा योजना अन्तर्गत विभिन्न चिकित्सालयों से संबद्ध निम्नांकित बीमित व्यक्तियों के सामान्य चिकित्सा पर हुए व्यय से संबंधित विपत्र आवश्यक जाँच करने हेतु मूल में संलग्न है, भेजे जाने वाले विपत्रों का विवरण निम्न प्रकार है :-

क्र० सं०	बीमित व्यक्ति का नाम (श्री/श्रीमती)	बीमा संख्या	चिकित्सालय का नाम	चिकित्सालय के पत्रांक/दिनांक से प्रेषित	बीमारी का नाम	औषधि प्रतिपूर्ति देयक की राशि
1	वंशरोपन पाण्डेय	4201171320	हाजीपुर	24/13.01.2020	Wound infection Lt. Side	22540.00
2	विपिन कुमार	4215819000	हाजीपुर	22/13.01.2020	Full Term Pregnancy	17856.00
3	विजय राय	4215345923	हाजीपुर	23/13.01.2020	Uterus Operation	20798.00
योग						61194.00
रु० (एकसठ हजार एक सौ चौरानवे) मात्र						

क्रमांक-01 से 03 तक में अंकित बीमित व्यक्तियों के दावे की नियमानुसार जांच कृपया अपने स्तर से करते हुए अतिशीघ्र देयक को लौटायी जाय।

अनु० - उक्त देयक मूल अभिलेख के साथ।

विश्वासभाजन,


ह०/-

(डा० राम बिनय प्रसाद)
निदेशक, चिकित्सा सेवायें

ज्ञाप संख्या-एसीस-03/नि0-03/2016-Voll-II- 68

प्रतिलिपि-आई०टी० मैनेजर, श्रम संसाधन विभाग, बिहार, पटना को विभागीय वेबसाईट पर प्रदर्शित करने हेतु प्रेषित।

पटना, दिनांक-21.01.2020


निदेशक, चिकित्सा सेवायें