

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

प्रेषक,

गोपाल मीणा, भा०प्र०से०
निदेशक, चिकित्सा सेवार्ये।

सेवा में,

क्षेत्रीय निदेशक/राज्य चिकित्सा पदाधिकारी,
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	ललित कुमार	4201402983	जमालरोड	160/16.04.18	RTA, Fracture	26805.00
Total						26805.00
रुपये (छब्बीस हजार आठ सौ पाँच) मात्र						

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

अनु० - उक्त देयक मूल अभिलेख के साथ।

विश्वासभाजन,

ह०/-
(गोपाल मीणा)
निदेशक, चिकित्सा सेवार्ये

ज्ञाप संख्या-एसीस-03/नि0-03/2016-Voll-II- 345

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

पटना, दिनांक-20.04.18

20/04/18
निदेशक, चिकित्सा सेवार्ये