

निदेशालय चिकित्सा सेवायें
कर्मचारी राज्य बीमा योजना, बिहार
श्रम संसाधन विभाग।

प्रेषक,

गोपाल मीणा, भा०प्र०से०
निदेशक, चिकित्सा सेवायें।

सेवा में,

राज्य चिकित्सा आयुक्त,
कर्मचारी राज्य बीमा निगम,
पंचदीप भवन, जवाहरलाल नेहरू मार्ग,
पटना।

पटना, दिनांक-

विषय- बीमित व्यक्तियों एवं उनके आश्रितों के अतिविशिष्ट चिकित्सा पर हुए व्यय के प्रतिपूर्ति की स्वीकृति एवं भुगतान 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 बीमित व्यक्तियों के अतिविशिष्ट चिकित्सा पर हुए व्यय से संबंधित विपत्रों का भुगतान आपके स्तर से ही किया जाना है। अतः निम्नांकित विपत्रों को नियमानुसार पूर्णरूपेण जाँच करने हेतु प्रेषित की जाती है। जाँच करने के पश्चात् ही भुगतान करने की कारवाई की जाय।

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	मो० समसे आलम	4201172890	दीघा	422/02.02.18	CKD	23728.00
2	दीपू कुमार	4215326851	दीघा	423/02.02.18	CAD	10611.00
3	नीतिश कुमार	4215369390	दीघा (बिहटा)	435/06.02.18	Head Injury, B/L Shaft Femur	108205.00
4	विपिन कुमार राय	4201381111	दीघा (बिहटा)	437/06.02.18	Tuber closes Lymphadenitis	73363.00
5	विवेन्द्र कुमार सिंह	4201180257	जमालरोड	77/12.02.18	Lamp in Rt. Breast	12303.00
Total						228210.00

रुपये (दो लाख अठाइस हजार दो सौ दस) मात्र

उक्त क्रमांक-01 से 05 तक में अंकित बीमित व्यक्ति के दावे का निष्पादन कृपया अपने स्तर से नियमानुसार एवं पूर्णरूपेण जाँच कर भुगतान करते हुए कृत कार्रवाई से अधोहस्ताक्षरी को भी अवगत कराया जाय, ताकि संबद्ध चिकित्सालयों को भुगतान की सूचना संप्रेषित की जा सके।

अनु० - क्र० 01 से 05 तक के अभिश्रव
मूल अभिलेख के साथ।

विश्वासभाजन,

ह०/-

(गोपाल मीणा)

निदेशक, चिकित्सा सेवायें

पटना, दिनांक-16.02.18

ज्ञाप संख्या-एसीस-03/नि0-02/2016- 156

✓ प्रतिलिपि-क्षेत्रीय निदेशक, कर्मचारी राज्य बीमा निगम, पंचदीप भवन, जवाहरलाल नेहरू मार्ग, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

16/02/18
निदेशक, चिकित्सा सेवायें