



बेसीशहर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

Website: besishaharmun.gov.
Email: besishaharmunicipality@gmail.com

बेसीशहर, लमजुङ
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

फ्याक्स नं. ०६६-५२०२०४
फोन नं. ०६६-५२०९५०

प.सं. :- २०८१-८२

च.नं.:- ८८

मिति :- २०८१-०४-१०



श्री सवै वडा कार्यालयहरू,
बेसीशहर, लमजुङ ।

बिषय :- मृगौला प्रत्यारोपण गरेका/ डायलाइसिस गराइरहेका/ क्यान्सर रोगी/ मेरुदण्ड पक्षघात भएका लाभग्राहीको नविकरण सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत बिषयमा यस बेसीशहर नगरपालिकावाट मृगौला प्रत्यारोपण गरेका/ डायलाइसिस गराइरहेका/ क्यान्सर रोगी (क्यान्सर रोगको उपचारमा रहिरहेका, Close Follow up मा रहेका) / मेरुदण्ड पक्षघात भएका (रातो र निलो अपाङ्ग परिचय पत्र वाहक) बिरामीहरूको औषधी उपचार वापत आ.व. २०८०-८१ को असार महिना सम्मको खर्च उपलब्ध गराइरहेको व्यहोरा अवगत गराउदै यस आ.व. २०८१/८२ मा नियमित औषधी उपचार खर्च बापत रकम उपलब्ध गराउनको लागि ताहा वडा कार्यालयहरूवाट लाभग्राहीको सुची प्रत्येक आ.व. को सुरुमा सम्बन्धित वडा कार्यालयले नविकरण गर्नुपर्ने प्रावधान रहेको हुदाँ यथासिध्र मृगौला प्रत्यारोपण गरेका/ डायलाइसिस गराइरहेका/ क्यान्सर रोगी/ मेरुदण्ड पक्षघात भएका लाभग्राहीको नविकरण गरी सेवा पुनः सुचारु गर्नको लागि मिति २०८१ श्रावण महिना भित्र तपशिलका कागजातहरू वडामा अध्यावधिक गर्ने र मिति २०८१ भदौ मसान्त सम्म यस बेसीशहर नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा उपलब्ध गराईदिनुहुन अनुरोध छ ।

नविकरणको लागि आवश्यक कागजपत्रहरू :-

- अस्पतालवाट रोग निदान भएको कागजात
- हाल उपचार गरिरहेको फलोअप कागजातहरू
- नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- बालवालिकाको हकमा जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र संरक्षकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हकमा स्थानिय तहवाट जारी भएको अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपि
- आवश्यकता अनुसार बसाई सराई दर्ता प्रमाणपत्र तथा विवाह दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- अनुसुची -१ बमोजिमको ढाँचामा चिकित्सकको सिफारीस
- अनुसुची - २ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन
- बैंक खाता नं. र चेकको फोटोकपी
- सम्बन्धित वडाको सिफारिस



चेतनाथ अर्याल
प्रशासकीय अधिकृत

चेतनाथ अर्याल
प्रशासकीय अधिकृत