



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य बीमा बोर्ड



बबरमहल, काठमाडौं

पत्र संख्या: आ.प्र./२०८२/८३

चलानी नं. ५१



फोन नं. ०१-४१००२२३

टोल फ्री : १६६००१११२२४

मिति: २०८२/०५/२०

नेपाल संवत् १९४५, जलाथ्व

विषय:- सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई भुक्तानी सम्बन्धमा ।

श्री सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्था सवै ।

उपयुक्त विषयमा यस बोर्डको मिति २०८२/०५/२० को निर्णयानुसार मिति २०८१ श्रावण महिना देखि आश्विन मसान्त सम्मको दावी भुक्तानी रकममध्ये स्वीकृत भएको दावी रकम सम्बन्धित सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्थाहरुको बैंक खातामा भुक्तानी पठाइएको बेहोरा जानकारीको लागि निर्देशानुसार अनुरोध छ ।

(पदम प्रसाद पौडेल)

उपसचिव, लेखा