



लुम्बिनी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

राप्ती उपत्यका(देउखुरी) नेपाल

फोन नं-०८२- ५९०४३४

ईमेल-hd.prov5@gmail.com

पत्र संख्या : ०८२/०८३

सूचना. नं.:

मिति: २०८२।०७।११

सूचना । । । ।

आँखाको नानी (कर्निया ट्रान्सप्लाण्टेसन) प्रत्यारोपण गर्नका लागि अस्पताल सूचीकृत गर्ने सम्बन्धमा ।

चालु आ. व. २०८२।०८३ का लागि लुम्बिनी प्रदेश सरकार, स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट जारी “आँखाको नानी निःशुल्क प्रत्यारोपण (कर्निया ट्रान्सप्लाण्टेसन) शोध भर्ना सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०” को दफा (६) बमोजिम यस प्रदेश अन्तर्गतका आँखाको नानी प्रत्यारोपण गर्नुपर्ने विरामीहरुको आँखाको नानी निःशुल्क प्रत्यारोपण (कर्निया ट्रान्सप्लाण्टेसन) गरी शोध भर्ना लिने प्रयोजनाका लागि अस्पताल सूचीकृत गर्न यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । सूचना प्रकाशन भएको मिति १५ दिन भित्र मापदण्ड पुगेका अस्पतालहरुले आँखाको नानी (कर्निया ट्रान्सप्लाण्टेसन) प्रत्यारोपण गर्नका लागि यस निर्देशनालयमा कार्यालय समय भित्र प्रस्ताव सहित सूचीकृत हुनको लागि निवेदन पेश गर्नुहुन अनुरोध छ ।


.....
रोशन लाल चौधरी
नि. निर्देशक
नि. निर्देशक



लुम्बिनी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

राप्ती उपत्यका(देउखुरी) नेपाल

फोन नं-०८२-५९०४३४

ईमेल-hd.prov5@gmail.com

पत्र संख्या : ०८२/०८३

च. नं.: ७४०

मिति: २०८२।०७।११

वियष: आखाँको नानी (कर्निया ट्रान्सप्लान्टेसन) सम्बन्धी दररेट पेश गर्ने सम्बन्धमा।

श्री नेपाल नेत्र ज्योती संघ अन्तर्गतका अस्पतालहरु सबै।

प्रस्तुत विषयमा आ.व.२०८२।०८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार लुम्बिनी प्रदेश सरकारबाट जारी “आखाँको नानी प्रत्यारोपण(कर्निया ट्रान्सप्लान्टेसन) शोधभर्ना सम्बन्धी कार्यविधि-२०८०” को दफा ५ बमोजिम सेवा शुल्क निर्धारण गर्ने प्रयोजनका लागि (विरामीसंग कुनै पनि शुल्क लिन नपाउने गरी) तपसिलको दररेट १५ दिन भित्र यस स्वास्थ्य निर्देशनालयमा पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबै अस्पतालहरुलाई अनुरोध छ।


.....
रोशन लाल चौधरी
नि. निर्देशक
नि. निर्देशक

तपसिल:

क्र.स.	कर्निया ट्रान्सप्लान्टेसन प्रस्तावित (प्रतिईकाई) दर रेट	अन्य सेवा शुल्क	कुल जम्मा खर्च हुने रकम	कैफियत
१				

बोधार्थ:

श्री स्वास्थ्य मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश