

सं0 सं0 14 / इम 11-1/2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे

अधीक्षक,
 महावीर कैसर सरस्थान,
 फुलवारी शरीफ, पटना-801505

पटना, दिनांक . .

विषय—“मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष” से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।
 महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सरस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	इन्दु शर्मा पति—पटेल शर्मा ग्राम—सलेमपुर सुतरखाना पो०—बाक थाना—मुफसिल जिला—मुग्रे एम०सी०एस—एफ 94303	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
2	मजु देवी पति—ओम प्रकाश सहनी ग्राम+पो०—सिधाव थाना—लौकरिया जिला—प० चम्पारण एम०सी०एस—एफ 92797	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
3	कविता देवी पति—सदानन्द पासवान ग्राम—महराजगज पो०—सुखासन थाना—ग्वालपाडा जिला—मधेपुरा एम०सी०एस—एफ 77897	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
4	सजय राम पिता—बसत राम ग्राम—बढेता पाठक टोला पोर्ट—रसलपुर, थाना—परसविगहा जिला—जहानाबाद एम०सी०एस—एफ 95149	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

5	उर्मिला देवी पति—हरेन्द्र राम ग्राम—महुदही पो०—नाथमलपुर थाना—बडहरा जिला—भोजपुर एम०सी०एस—एफ 93026	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
6	केदार साह पिता—स्व० लक्ष्मी साह ग्राम—विद्यानगर पो०—जय नगर थाना—जय नगर जिला—मधुबनी एम०सी०एस—एफ 93207	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
7	जय प्रकाश सिंह पिता—टेक नारायण सिंह ग्राम+पो०—चाँव थाना—खैरा जिला—जमुई एम०सी०एस—एफ 93322	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
8	प्रफुल्ल चंद्र सिंह पिता—तीर्थनाथ सिंह ग्राम—पुअल पोस्ट—डचना थाना—बारसोई जिला कटिहार एम०सी०एस—एफ 94977	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
9	रीना देवी पति—नागेन्द्र सिंह ग्राम+पो०—देवरही थाना—तरैया जिला—सारण एम०सी०एस—एफ 92900	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
10	शीला देवी पति—परशुराम यादव ग्राम+पो०—बडका राजपुर थाना—सिमरी जिला—बक्सर एम०सी०एस—एफ 20927	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
11	सविता कुमारी पति—पवन कुमार मडल ग्राम+पो० तेलघी थाना—खरिक जिला भागलपुर एम०सी०एस० न०—एफ 47354	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।

12	सगीता देवी पति उदय सिंह ग्राम—उखड़ा पो०—नेहुसा थाना—हरनौत जिला नालंदा एम०सी०एस० न०—एफ 93844	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
13	रामदेव यादव पिता—हरिहर यादव ग्राम—ख्वासपुर पो०—कचहरी थाना—ख्वाशपुर जिला भोजपुर एम०सी०एस—एफ 76926	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
14	ललन यादव पिता—स्व० धनुकधारी यादव ग्राम—गणनकुरा पो०—बभना थाना—कल्पा जिला—जहानाबाद एम०सी०एस—एफ 93056	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
15	चंद्रावती देवी पति—गोरख नाथ सिंह ग्राम—शिवा बिगहा पो०—चैई थाना—सलैया जिला—औरगाबाद एम०सी०एस—एफ 66017	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।
16	अनिता देवी पति—पिकु कुमार राम ग्राम—मोहनपुर निर्स्फ पो०—मोहनपुर चौमुख थाना—बिहारीगज जिला—मधेपुरा एम०सी०एस—एफ 94110	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
17	हरिलाल सहनी पिता—छत्तर सहनी ग्राम—किशुनवारा पो०—किशुनवारा थाना—पातेपुर जिला वैशाली एम०सी०एस—एफ 88853	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
18	अनिल कुमार पिता—रमा राम ग्राम—घोघराहा पो०—सिगरहिया थाना—सहियारा जिला—सीतामढी एम०सी०एस—एफ 91570	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
19	उषा देवी पति—नगीना चौधरी ग्राम—नन्दलाल बिगहा पो०—ससा थाना दाउद नगर जिला—औरगाबाद एम०सी०एस—एफ 80960	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।

20	मास्टर सुमित मिश्रा पिता—ब्रजेन्द्र कुमार मिश्रा ग्राम—बेदौली पो—शहर रामपुर थाना—नौबतपुर जिला—पटना एम०सी०एस—एफ 92631	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
21	प्रेम शीला देवी पति—शिबु राम ग्राम—अजमतपुर दामु पो—बिदुपुर आर० एस० थाना—बराटी जिला—वैशाली एम०सी०एस—एफ 93428	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
22	अजमेरी खातुन पति—मो० युनुस ग्राम—पक्की तालाब कटरापर पो०+थाना—बिहार शरीफ जिला नालंदा एम०सी०एस—एफ 91586	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
23	कपलेश्वर यादव पिता—रामजी यादव ग्राम—एकडारा पोर्ट—बाघा कुसमार थाना—खुटौना जिला—मधुबनी एम०सी०एस—एफ 94965	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
24	विन्दा देवी पति—कवलेश्वर साह ग्राम—फुलुगनी टोला लोहरपटी पो०—लकडी दरगाह थान—थावे जिला गोपालगंज एम०सी०एस—एफ 94510	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
25	प्रवीण कुमार पिता—प्रमोद कुमार सिंह ग्राम—अहियापुर पो०—पैनाल थाना—बिहटा जिला पटना एम०सी०एस—एफ 94928	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
26	शिवम कुमार पिता—सोनु कुमार ग्राम—शाहपुर पो०—दानापुर थाना शाहपुर जिला—पटना एम०सी०एस—एफ 80700	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

27	मासो नसीमा पति—इब्राहीम ग्राम—उत्तर टोला अररिया बर्स्ती पो०—बैरगाढ़ी थाना—बैरगाढ़ी आ०पी० जिला—अररिया एम०सी०एस—एफ 95056	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।
28	सुरेन्द्र राय पिता—लखन राय ग्राम—नवटोल झज्जारपुर पो०—झज्जारपुर थाना—आ० एस० जिला—मधुबनी एम०सी०एस—एफ 93623	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
29	बेबी देवी पति / पिता—राम प्रसाद ग्राम—कधिया टोला चद्र महाराज का गढ़ पो०—झाउगज थाना खाजेकला जिला पटना एम०सी०एस—एफ 94993	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
30	पिकी देवी पति—श्यामजी प्रसाद ग्राम—नई गोदाम महरानी रोड पो०—आर० एस० गया थाना—कोतवाली जिला गया एम०सी०एस—एफ 83543	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
31	शिवपुजन चौबे पिता—स्व० मगल चौबे ग्राम+पो०—कल्याणपुर थाना कल्याणपुर जिला—पूर्वी चम्पारण एम०सी०एस—एफ 94513	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
32	पाडव यादव पिता रास लाल यादव ग्राम—पथराही पो०—पथराही थाना—लदनियौ जिला—मधुबनी एम०सी०एस—एफ 90936	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
33	विवेक कुमार यादव पिता—बालेश्वर यादव ग्राम—जय राम परासी पो०—चतरा थाना—अरार जिला—मधेपुरा एम०सी०एस—एफ 93450	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

34	संबिता देवी पति—देवन्द्र कुमार साह ग्राम—विजय लालगंज वार्ड 07 पो० ढोलबज्जा थाना—रुपौली जिला पूर्णिया एम०सी०एस० न०—एफ 91948	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
35	कौशल कुमार पिता—गुरुदेव दास ग्राम+पो—कोच थाना—कोच जिला गया एम०सी०एस—एफ 84264	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
36	देमती देवी पति—सुरेन्द्र प्रसाद ग्राम—शिवपुरी रामचंद्रपुर पोर्ट—बिहार शरीफ थाना—लहेरी जिला—नालदा एम०सी०एस—एफ 50138	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
37	रौशन कुमार पिता—बसत कुमार सहनी ग्राम+पो—रायपुर बुजुर्ग थाना—सराय रजन जिला—समर्प्तीपुर एम०सी०एस—एफ 94104	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
38	मो० काशीक पिता—नुरुल हक ग्राम—मोगलपुरा पार्टी गली पटना सिटी पो०—झाउगज थाना—खाजेकला जिला—पटना एम०सी०एस—एफ 93586	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
39	चुन्नु लाल पिता—सातवान प्रसाद ग्राम+पो०—जैतिया थाना—गौरीचक जिला पटना एम०सी०एस—एफ 83954	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
40	लड्डु यादव पिता—महेश्वर यादव ग्राम—शाहनगर वार्ड 02 पो०—रामगढ थाना—रामगढ जिला—लखीसराय एम०सी०एस—एफ 94079	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

41	शोभा देवी पति—युगल किशोर राय ग्राम—हलीमपुर पो०—रजवाडा थाना—साहेबगाज जिला—मुजफ्फरपुर एम०सी०एस—एफ 85678	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
42	गनीता कुमारी पति रामु कुमार ग्राम—कटकुइया पो०—अहिराकिया थाना—चिरैया जिला—पूर्वी चम्पारण एम०सी०एस—एफ 94039	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
43	मो० रब्बान पिता—मो० बसीर ग्राम+पो०—तेघरा थाना—तेघरा जिला—बेगुसराय एम०सी०एस—एफ 93183	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
44	सिकदर मडल पिता—सहदेव मडल ग्राम—दीनदयालपुर वार्ड 02 पो०—कोदडा थाना—शाहकुड़ जिला—भागलपुर एम०सी०एस—एफ 92774	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
45	बसमतिया देवी पति—जगनाथ सिंह ग्राम+पो०—बेनसागर थाना—काराकाट जिला—रोहतास एम०सी०एस—एफ 91894	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
46	बेबी देवी पति—हरे राम सहनी ग्राम—गोडियारी पो०—बखरी थाना—बखरी पुलिस रेस्टेशन जिला बेगुसराय एम०सी०एस—एफ 94833	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
47	पप्पु कुमार पिता—रोहन बिद ग्राम—वार्ड 12 महदीपुर पो०—पड़ौल थाना—शकुराबाद जिला—जहानाबाद एम०सी०एस—एफ 83834	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

48	सुरेन्द्र गोप पिता—सिंधेश्वर गोप ग्राम—पोर्ट—गोधना थाना—बछवाडा जिला—बैगुसराय एम०सी०एस—एफ 92285	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
49	चन्दन पोद्धार पिता—स्व० महेन्द्र पोद्धार ग्राम+पो० भान थाना+जिला मधेपुरा एम०सी०एस—एफ 91956	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
50	रिकु देवी पति—भवेश यादव ग्राम—जमुनिया पो०—जमुनिया थाना—परबता जिला खगड़िया एमसी०एस—एफ 94437	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
51	राजा दास पिता—वालेश्वर राम ग्राम—गगा बिगहा पो०—डेमा फतेहपुर थाना—खिजर सराय जिला—गया एमसी०एस—एफ 66542	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
52	कुलवन्ती देवी पति—मोती लाल चौहान ग्राम—अभिमनवा पोर्ट—खुजवा थाना—रघुनाथपुर जिला सीवान एमसी०एस—एफ 91756	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
53	पाचु मोची पिता—आनी मोची ग्राम—जिनेदपुर पो०—रजौरा थाना—मुफकसिल पी०एस० जिला बैगुसराय एमसी०एस—एफ 94618	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
54	जबाहिर महतो पिता—हरूनी महतो ग्राम—शोभेपुर पो०+थाना —भेल्डी जिला सारण एमसी०एस—एफ 91655	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।

55	सुमा देवी पति—स्व० मेवा लाल राजवशी ग्राम—डोपटा वार्ड 2 पो०—बकसण्डा थाना—रजोली जिला नवादा एमसी०एस—एफ 94347	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
56	रामबाबू यादव पिता—फगुनी यादव ग्राम+पो०—पिलखवाडा थाना—राज नगर जिला—मधुबनी एमसी०एस—एफ 94872	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
57	बबन यादव पिता—बैजनाथ यादव ग्राम—हेम्दापुर वार्ड 02 पो०—परसीया थाना—ब्रह्मपुर जिला—बक्सर एमसी०एस—एफ 94798	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
58	सुनीता देवी पति—जज सहनी ग्राम—डुमरी पो०—सुगौली थाना—सुगौली जिला—पूर्वी चम्पारण एमसी०एस—एफ 93315	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
59	सकुन्ती देवी पति—जीवछ मेहता ग्राम—पिपराही पट्टी पोर्ट—बसावन पट्टी थाना—रतनपुर जिला—सुपौल एमसी०एस—एफ 92586	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
60	हरखीत प्रसाद पिता—राजेश्वर प्रसाद ग्राम—मानपुर पो०—बैरिया थाना—गोपालपुर जिला पटना एमसी०एस—एफ 95158	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
61	हरिचरण ठाकुर पिता—जीवछ ठाकुर ग्राम—मन्नुपुर खर्रा पोर्ट—साधोपुर थाना—हायाघाट जिला दरभंगा एमसी०एस—एफ 94951	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

62	ब्रदी प्रसाद साह पिता—गुणेश्वर साह ग्राम—अरगरा चौक मणि कोलनी, पो०—मधुबनी थाना—के० हाट जिला—पूर्णिया एमसी०एस—एफ 95390	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
63	यमुना प्रसाद यादव पिता—गुणेश्वर यादव ग्राम—बगराहा पो०—बसुआरी थाना—घोघरडीहा जिला—मधुबनी एमसी०एस—एफ 94204	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
64	धर्मशीला देवी पति चन्द्र भुषण सिंह ग्राम—चकिया पो०—अनाईठ थाना—उदवन्त नगर जिला—भोजपुर एमसी०एस—एफ 94283	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
65	ललिया देवी पति—मगल सरदार ग्राम+पो०—जय नगर थाना—भरगामा जिला अररिया एमसी०एस—एफ 93122	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
66	फरजाना खातुन पति—मो० झुन्नु ग्राम—मीरा बीगहा पो०—टेहटा थाना—मखदुमपुर जिला—जहानाबाद एम०सी०एस—एफ 92556	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
67	फुलिया देवी पति—चन्द्रशेखर पासवान ग्राम—मधुपुर वार्ड 12 पो०—अलौली थाना अलौली जिला खगड़िया एम०सी०एस—एफ 93894	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
68	धुरेन्द्र कुमार पिता—मगरु यादव ग्राम—लछनौता पो०—धमौरा थाना—साठी जिला प० चम्पारण एम०सी०एस—एफ 89950	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

69	सजनेश्वर मिश्रा पिता—स्व0 श्रीकात मिश्रा ग्राम—गढ़िया वार्ड 09 पो0—गढ़िया थाना—बनगाव जिला—सहरसा एम0सी0एस—एफ 93364	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
70	रुद्धी देवी पति—विरेन्द्र कुमार ग्राम—मीठा कुओं वार्ड 15 पो0+थाना—पालीगंज जिला—पटना एम0सी0एस—एफ 94984	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
71	कुमकुम देवी पति लाल बाबू लाल ग्राम—कात वार्ड 10 पो0—कात थाना—ब्रह्मपुर जिला—बक्सर एम0सी0एस—एफ 87358	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
72	धिरज कुमार पिता—स्व0 उमाकान्त चौधरी ग्राम—आौगान वार्ड 14 पो0—दहिया थाना भगवानपुर जिला बेरुसराय एम0सी0एस—एफ 93021	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
73	सत्य नारायण सिंह पिता—स्व0 सुरेश सिंह ग्राम अभियर बीघा पो—गरडीह थाना—सलैया जिला औरगाबाद एम0सी0एस—एफ 33842	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
74	दोहारी देवी पति—चन्देश्वर महतो ग्राम—रसुलपुर पो0+थाना—नया गाव जिला सारण एम0सी0एस—एफ 93430	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
75	रीता देवी पति—बृजनदन राजवशी ग्राम—गारो बिगहा पो0—धानवा थाना—नरहट जिला—नवादा एम0सी0एस—एफ 80529	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

76	पिंटु साह पिता—ईश्वर साह ग्राम—गौरीपुर पो०—दुधारी थाना+जिला—बाका एम०सी०एस—एफ 91325	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
77	बाल्मीकी सिंह पिता—लाखन सिंह ग्राम+पो०—वालीपुर थाना—पिपरीया जिला लखीसराय एम०सी०एस—एफ 94573	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
78	लालवती देवी पति—राम किशोर सिंह ग्राम—इर्स्लामपुर पो०—कटरमाला थाना—गौरौल जिला—वैशाली एम०सी०एस—एफ 93995	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
79	हरेन्द्र प्रसाद पिता—रामध्यान महतो ग्राम—पचरुखीया पो०+थाना—मलाही जिला पूर्वी चम्पारण एम०सी०एस—एफ 94185	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
80	मनोहर आचार्य पिता स्व० उपेन्द्र आचार्य ग्राम—आचार्य टोला पकरा पो०—पकरा थाना—नवगछीया जिला भागलपुर एम०सी०एस—एफ 92314	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
81	फिरोज आलम पिता—रोजादिन आलम ग्राम—तैया डुमरी पो०—मराछी थाना—लकड़ी नवीगज जिला सीवान एम०सी०एस—एफ 71931	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
82	नूर नेशा पति—सेराजुल हक ग्राम—देवापुर अकिल टोला पो०+थाना—मझा जिला गोपालगंज एम०सी०एस—एफ 84794	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।

83	आशा देवी पति—रघुवीर साह ग्राम—माला पो० बायसी थाना—बायरी जिला—पूर्णिया एम०सी०एस—एफ 93539	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत ।
84	सुशील कुमार पिता स्व० राधे श्याम यादव ग्राम—सुकहसनी पो०—बसहा थाना—पिपरा जिला—सुपौल एम०सी०एस—एफ 92106	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत ।
85	सुशीला देवी पति—स्व० सतोष पाण्डेय ग्राम+पो०—खुटिया थाना—शिव सागर जिला—रोहतास एम०सी०एस—एफ 94208	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत ।
86	राम कुमारी देवी पति—राम लक्ष महतो ग्राम—नवडेगा पो०—दोहत नारायण थाना—बहेरी जिला—दरभंगा एम०सी०एस—एफ 95141	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत ।
87	सुरती देवी पति—पोखन यादव ग्राम—तिलवरीया पोस्ट—पैरमठिया थाना—सोनो जिला जमुई एम०सी०एस—एफ 91620	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत ।
88	अवधेश सिह पिता—अम्बिका सिह ग्राम—टेटुआ पो०—अत्रि थाना—अतरी जिला—गया एम०सी०एस—एफ 80279	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत ।
89	रमेश लाल महलदार पिता—खुबी लाल महलदार ग्राम—हाट टोला पिछला पो०—सुरजापुर थाना+जिला किशनगाज एम०सी०एस—एफ 92321	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत ।

90	सुगान्ती देवी पिता—कमलदेव सिंह ग्राम+पो0—पडितपुर थाना—जनता बाजार जिला—सारण एम०सी०एस—एफ 85141	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
91	जय प्रकाश पासवान पिता—शिव नारायण पासवान ग्राम+पो0—सुरिहारी थाना—अमरपुर जिला—बाका एम०सी०एस—एफ 91860	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
92	मो० नाजीब पिता—नसीरुद्दीन ग्राम—एकरा पो०—लोहरदगा थाना—गर्भडागा जिला—किशनगज एम०सी०एस—एफ 94376	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
93	लाखपति शर्मा पिता—भोनी शर्मा ग्राम—बरियारपुर पो०—राहतपुर थाना—बलिया पुलिस स्टेशन जिला—बेगुसराय एम०सी०एस—एफ 94464	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
94	धर्मवेन्द्र भगत पिता—राम एकबाल भगत ग्राम—पानापुर रघुनाथपुर पो०—तैयबपुर थाना—देसरी जिला—वैशाली एमसी०एस—एफ 94572	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
95	राकेश कुमार पिता—हरीनाथ दास ग्राम—बहलोलपुर वार्ड 08 पो०—भगवानपुर थाना—भगवानपुर जिला—वैशाली एम०सी०एस—एफ 95369	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
96	मो० अनवर खान पिता—अब्दुन अजीज ग्राम—दारा नगर बाजार पो०—बाजार थाना—नौहट्टा जिला—रोहतास एम०सी०एस—एफ 90662	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

97	दीपकली देवी पति—ब्रिज किशोर सिंह ग्राम—परसौनी कपुर पो० पताही थाना—पताही जिला—पूर्वी चम्पारण एम०सी०एस—एफ 78765	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
98	सुनीता देवी पति—बिनोद कुमार ग्राम—गोपाल साह हाई स्कुल रोड ज्ञान बाबू चौक के पास पोर्ट—मोतिहारी थाना—टाउन जिला—पूर्वी चम्पारण एम०सी०एस—एफ 88320	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
99	कन्हाई साह पिता—जादो साह ग्राम+पो०—झीकटीया थाना—लखैरा जिला—पूर्वी चम्पारण एम०सी०एस—एफ 93848	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
100	चन्द्रशेखर सिंह पिता—स्व० बसुदेव सिंह ग्राम—दिना चकला पो०—दिना चकला थाना—पसराहा जिला—खगड़िया एम०सी०एस—एफ 91350	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
101	नयनपति देवी पति—सबुरी साह ग्राम—नरियरवा बेलवा राय टोला पो०—नरियरवा थाना—तुरकौलीया जिला पूर्वी चम्पारण एम०सी०एस—एफ 91346	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
102	गीता देवी पति—अच्छेलाल यादव ग्राम—तेतहली दखिन टोला पो०—तेतहली थाना—बडहरिया जिला—सीवान एम०सी०एस—एफ 82166	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
103	रामाधार साह पिता नागेन्द्र साह ग्राम—धोबहा टोला रखही पो०—रखही थाना—शिकारपुर जिला—प० चम्पारण एम०सी०एस—एफ 94876	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

104	साबरा बेगम पति—बेलालुदीन शेख ग्राम—गोविन्दपुर वार्ड 08 पो—मुस्तफाबाद थाना—गोरैया काठी जिला सीवान एम०सी०एस—एफ 94897	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
105	गुडिया देवी पति—धनबाबु सिह ग्राम—अतिमि पोस्ट—अतिमि थाना—नासरीगज जिला—रोहतास एम०सी०एस—एफ 92448	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
106	विनोद यादव पिता—‘अनुपलाल यादव ग्राम—बभनी पो—बरेटा थाना—फलाका जिला—कटिहार एम०सी०एस—एफ 94504	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
107	सुशीला देवी पति—रामपुकार राय ग्राम—सोठगामा पो—बनघारा थाना—विद्यापती नगर जिला—समस्तीपुर एम०सी०एस—एफ 93776	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
108	संगीता देवी पति अजय राम ग्राम—बीजा पो—डोभी थाना—डोभी जिला गया एम०सी०एस० न०—एफ 91031	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
109	शाहजहां बीबी पति—अजीज असारी ग्राम—बासा पो—करवांदिया थाना—सासाराम जिला—रोहतास एम०सी०एस—एफ 94162	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
110	सजु देवी पति—महेन्द्र केवट ग्राम—लालगज चडी पो—चडी थाना—चडी जिला नालदा एम०सी०एस—एफ 92122	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

111	उत्तीम देवी पिता—अर्जुन शर्मा ग्राम—बेरी पो०—लड्डा थाना—पौशु जिला—औरगाबाद एम०सी०एस—एफ 93184	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
112	विष्णुदेव दास पिता—गुजन दास ग्राम+पो०—गगा सराय थाना—बडहिया जिला लखीसराय एमसी०एसन०—एफ 93750	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
113	मो० रफिल पिता—मो० सफीलउद्दीन ग्राम—साहापार पो०—आबादपुर थाना—आबादपुर जिला—कटिहार एमसी०एसन०—एफ 95282	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
114	जागो देवी पिता—भगवान प्रसाद यादव ग्राम—गुलाब बाग पोस्ट+थाना—बाढ जिला—पटना एमसी०एसन०—एफ 95053	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
115	मो रिजवन असारी पिता—मो० नसीम असारी ग्राम—गुदरी बाजार पो०+थाना—बैरगनीया जिला—सीतामढी एम०सी०एस—एफ 91602	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
116	गोलु कुमार पिता—स्व० भोला प्रसाद ग्राम—दुजरा चक बुद्धा कोलनी पो०—जी०पी०ओ० थाना—बुद्धा कोलनी जिला पटना एमसी०एसन०—एफ 94026	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
117	अमर कान्त मडल पिता—रव० कृष्णकात शास्त्री ग्राम—रामबाग प्रोफेसर कोलनी पो०—पूर्णिया थाना—सदर जिला—पूर्णिया एमसी०एसन०—एफ 95314	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

118	दिनेश मेहता पिता—नारायण मेहता ग्राम—पामा पो०—पामा थाना—पस्तपार जिला—सहरसा एमसीएस न०—एफ 92660	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
119	लाल बाबू शर्मा पिता—स्व० मेवा शर्मा ग्राम—बढ़ई टोला बानु छापर पो०—बानु छापर थाना—मुफसिल जिला—प० चम्पारण एमसीएसन०—एफ 94523	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
120	सविता देवी पति—कृष्ण पासवान ग्राम+पो०—डेमा थाना—मोहनपुर जिला गया एमसीएस न०—एफ 82205	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
121	अनील प्रसाद पिता—स्व० रामब्रत सिंह ग्राम—अबगीला देवी स्थान पो०—बुनियादगज थाना—मुफसिल जिला—गया एमसीएस न०—एफ 93857	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
122	प्रवेश पडित पिता—स्व० बच्चु पडित ग्राम—छोटी पैठना पो०—बड़ी पैठना थाना—इस्लामपुर जिला नालदा एमसीएस न०—एफ 91869	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
123	गुड़ी देवी पति—पप्पू पोद्धार ग्राम—भदरार भतकुड़ी पोस्ट—भतकुड़ी थाना+जिला—बाका एम०सी०एस—एफ 92775	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
124	राज किशोर महतो पिता—स्व० शमु महतो ग्राम—फतेहपुर पकड़ी पो०—पिरोई थाना—महुआ जिला वैशाली एमसीएस न०—एफ 95205	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

125	ममता देवी पति—उत्तीम प्रसाद ग्राम+पो0—बेला थाना—रामगढ़वा जिला—पूर्वी चम्पारण एमसीएस न0—एफ 92195	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
126	मो0 जैनुल पिता—समसुदीन ग्राम—मुस्लिम टोला वार्ड 12 पो0—सरौनी कला थाना—बिहारीगज जिला मधेपुरा एमसीएस न0—एफ 87802	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
127	शोएब खा पिता—नूर मोहम्मद खा ग्राम+पो0 पैठान कबइ थाना—नेहरा जिला—दरभंगा एमसीएस न0—एफ 94862	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
128	सिकेन्द्र सादा पिता—राम प्रवेश सादा ग्राम—कचौत पो0—सलखुआ थाना सलखुआ जिला—सहरसा एमसीएस न0—एफ 93570	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
129	पेरु यादव पिता—स्व0 सुखदेव यादव ग्राम—चननडीह पो0—जमदाहा थाना कटोरिया जिला—बाका एमसीएस न0—एफ 94416	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
130	कुती देवी पति—नन्द किशोर प्रसाद ग्राम—महरिया पोर्ट—किजर थाना—किजर जिला—अरवल एमसीएस न0—एफ 94911	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
131	राम किशोर महतो पिता—ब्रदी महतो ग्राम—अमरपुरा टोला लक्ष्मणपुर पोर्ट—अमरपुरा थाना—महम्मदपुर जिला—गोपालगञ्ज एमसीएस न0—एफ 91926	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

132	विश्वनाथ पोद्दार पिता—स्व० मोती मोद्दार ग्राम—गाजीपुर पुरानी बाजार पो०—तारापुर थाना—तारापुर जिला मुगेर एमसीएस न०—एफ 93318	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
133	सोनी देवी पति—दल्लु ठाकुर ग्राम—आलुबथान पोर्ट—ऑराही गोविंदपुर थाना—बी० कोठी जिला—पूर्णिया एम०सी०एस—एफ 94224	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
134	राकेश राय पिता—रामा शकर राय ग्राम—शिव नगर वैशाली पो०—जुरावनपुर बरारी थाना जुरावनपुर जिला—वैशाली एम०सी०एस—एफ 86157	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
135	उपेन्द्र साह पिता—शिबु साह ग्राम—मुसेपुर पो०—सिधिया थाना—सिंधिया जिला—समस्तीपुर एम०सी०एस—एफ 93039	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
136	नीरज कुमार पिता—शिव शकर सिह ग्राम—दौलतपुर पो०—बिशनपुर थाना—बेलहर जिला बांका एम०सी०एस—एफ 94708	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
137	कौशल पडित पिता—जगदीश पडित ग्राम—एरौरा पो०—दुलारपुर थाना—उदवतनगर जिला भोजपुर एम०सी०एस—एफ 93337	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
138	द्वारिका रजक पिता—किशुन रजक ग्राम—धरम बिगहा पोर्ट—शेवतर थाना—अतरी जिला—गया एम०सी०एस—एफ 90222	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।

139	मुर्ती देवी पति—लाल बौआ यादव ग्राम—नरुआर वार्ड 5 पो0—नरुआर थाना—भेरव रथान जिला—मधुबनी एम0सी0एस—एफ 95185	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
140	ठाकुर हॉसदा पिता—पुलिस हॉसदा ग्राम—कचनबाड़ी पो0—झागरुचक थाना फलका जिला—कटिहार एम0सी0एस—एफ 91178	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
141	शकर महतो पिता—सियालाल महतो ग्राम+पो0—मसिना थाना—खानपुर जिला—समस्तीपुर एम0सी0एस—एफ 94831	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
142	मनोज कुमार मडल पिता—राम चद्र मडल ग्राम—खुशकी बाग हाट पोर्ट—खुशकीबाग थाना—सदर जिला—पूर्णिया एम0सी0एस—डी0 94227	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
143	चदा देवी पति—राकेश कुमार ठाकुर ग्राम+पो0—रगरा थाना—रगरा ओ0पी0 जिला—भागलपुर एम0सी0एस—एफ 85760	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
144	लालमती देवी पति—पोसन राम ग्राम—महैचा पो0—मीरगज थाना—उच्चकागाव जिला—गोपालगज एम0सी0एस—एफ 88262	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
145	रिकी देवी पति—अजय यादव ग्राम—केमलकुण्ड बाबुटोला पो0—तिनटगा करारी थाना—गोपालपुर जिला—भागलपुर एम0सी0एस—एफ 94189	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

146	धर्मशीला देवी पति—राम एकबाल राय ग्राम—बस्ती खोआजपुर पो०—पसतरा थाना—बलीगाव पातेपुर जिला—वैशाली एमसी०एस—एफ 93843	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
147	खगेन्द्र प्रसाद सिह पिता—कमल प्रसाद सिह ग्राम—बीरपुर वार्ड 2 पो०—दलुआहाट थाना—पोठिया जिला—किशनगज एम०सी०एस—एफ 94492	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
148	चमेली देवी पति—स्व० इन्द्रदेव प्रसाद ग्राम+पो०—सिकन्दरपुर थाना—शकुराबाद जिला—जहानाबाद एम०सी०एस—एफ 91093	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
149	मोहम्मद मुस्लिम मिया पिता—अब्दुल रशीद ग्राम—बनिया बिगहा पो०—तेतरिया थाना—गोविन्दपुर जिला—नवादा एम०सी०एस—एफ 95548	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
150	रामजी चौहान पिता—उमराव चौहान ग्राम—कनैला पो०—कन्हौली थाना—दरौली जिला—सीवान एम०सी०एस—एफ 80483	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
151	बेबी देवी पति—रमण यादव ग्राम—सकरैली पो०—सीमापुर थाना—बरारी जिला—कटिहार एम०सी०एस—एफ 91559	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
152	विमला देवी पति—रघुनाथ साह ग्राम—दीवारी पोस्ट—कवरिया थाना—सदर जिला—दरभंगा एम०सी०एस—एफ 94112	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

153	दिलीप कुमार पिता—देव नारायण शर्मा ग्राम+पोस्ट—कविया थाना—भगवानपुर जिला—बेगूसराय एम०सी०एस—एफ 92209	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
154	गौरी देवी पति—प्रभाष साहु ग्राम—दलदल पो०—दलदल थाना—भेजा जिला—मधुबनी एम०सी०एस—एफ 92986	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
155	भुषण सिंह पिता—विधनाथ सिंह ग्राम+पो० कैथी थाना—चौथम जिला—खगड़िया एम०सी०एस—एफ 94641	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
156	रमाशकर प्रसाद पिता—दुखभजन प्रसाद ग्राम—नवादा पो०—भैरवा थाना भैरवा जिला सीवान एम०सी०एस—एफ 52267	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
157	ललितु देवी पति—केदार चौधरी ग्राम—तेतरी पो०—मोहनपुर थाना—गौरीचक जिला—पटना एम०सी०एस—एफ 91290	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
158	सत्य नारायण मुखिया पिता—आनंदी मुखिया ग्राम बरीबन पो०—सहसौल थाना—बसनही जिला सहरसा एम०सी०एस—एफ 94735	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
159	सत्रुघ्न सिंह पिता— ढोढ़राय सिंह ग्राम— सिसौनी पो०— सिसौनी कोठी थाना— डडारी जिला— बेगूसराय एमसीएस न०— एफ 93260	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
160	राज किशोर तिवारी पिता— भरत तिवारी ग्राम— तिवारी टोला अशोक पकड़ी पो०— अशोक पकड़ी थाना— पीपरा जिला— पूर्णी चम्पारण एमसीएस न०— एफ 93842	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

161	मगली देवी पति— सुनील मडल ग्राम— सगीत बहिता पो०— सगीत बैटा थाना— अतीचक जिला— भागलपुर एमसीएस न०— एफ 95631	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार रुपये कृत।
			1,25,50,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,25,50,000/- (एक करोड़ पच्चीस लाख पचास हजार) के भुगतान के लिए आपके सरकारी/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स०— 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सरकारी/अस्पताल के खाता स० 3601018437 खाता धारक का नाम—‘महावीर कैसर इंस्टीच्यूट एंड रिसर्च सेंटर (बी०जी०) रीसीप्ट, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—सेन्ट्रल बैंक ऑफ इंडिया, शाखा का नाम—वितकोहरा ब्रांच, अनिसाबाद, पटना RTGS/IFSC कोड स० CBIN 0282779 मे अतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
4. मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय ब्यौरा के साथ अनुदान राशि के उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को निश्चित रूप से उपलब्ध कराया जाय।
5. यदि स्वीकत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर चिकित्सा प्रारम्भ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र मे किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार—बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले मे किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
6. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम—“मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता स०— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना मे इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
- इसे अत्यावश्यक समझा जाय।

विश्वासभाजन

ह०/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक । ५३५(१५)

पटना, दिनांक 04/6/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध हैं कि सलग्न चेक स० 196911 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे आई टी। मैचेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सभी संबंधित मरीजो को सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित हैं।

निदेशक प्रमुख

५

स0 स0 14/एम 11-1/2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे

निदेशक
 इन्दिरा गांधी आर्युविज्ञान संस्थान,
 शेखपुरा, पटना-14 ।

पटना, दिनाक

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।
 महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अंकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	आशा देवी पति— स्व० किशोरी साह ग्राम— मिरचायपट्टी जयनगर पो०+थाना— जयनगर जिला— मधुबनी सीआर न०— 108112500947852	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
2	विनोद पटेल पिता— बहादुर पटेल ग्राम— बहुहरवा पो०— सुगहा भवानीपुर थाना— कगली जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर न०— 1081123200099679	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
3	चंद्रदेव ठाकुर पिता— बिदन ठाकुर ग्राम— ऐवधा पो०— बीता देवधा थाना— हसनपुर जिला— समरस्तीपुर सीआर न०— 108112300968227	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
4	बृजेश कुमार पिता— स्व० सुखराम दास ग्राम— बरवाचाप वार्ड 10 पो०— जैतिया थाना— चनपटिया जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर न०— 108112500356455	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।

5	नागेश्वर प्रसाद पिता— गुरुचरण यादव ग्राम— काको बिगहा पो0— मघडा थाना— दीपनगर जिला— नालदा सीआर न0— 108112500838719	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
6	शर्मिला कुमारी पति— शकर महतो ग्राम— बीरगज पो0+थाना— मसूरचक जिला— बेगूसराय सीआर न0— 108112300253902	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
7	महेन्द्र यादव पिता— रूपन यादव ग्राम— रतनी पो0— तेघडा थाना— हवेली खडगपुर जिला— मुगेर सीआर न0— 108112500501919	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
8	सोनम कुमारी पिता— प्रदीप कुमार धीर ग्राम+पो0+थाना— जाले जिला— दरभंगा सीआर न0— 108112501272417	गैस्ट्रो सर्जरी रोग	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
9	खेरून निसा पति— मो0 सदन ग्राम— बेगम की हवेली पानी टंकी पटना सिटी पो0— झाऊगंज थाना— खाजेकला जिला— पटना सीआर न0— 108112501190364	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
10	भोला विश्वकर्मा पिता—सीता राम मिस्त्री ग्राम—मस्तलिपुर पो0—बारागधार थाना मुफसिल जिला—गया सीआरन0—108112500402911	CNG/C KD 5D	50,000	पचास हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
			7,65,000	

2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 7,65,000/- (सात लाख पैसठ हजार) के भुगतान के लिए आपके सरथान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सख्ता— 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0/९८९// द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सरथान/अस्पताल के खाता स0—**503 2011 9556** खाता धारक का नाम—“निदेशक, इन्दिरा गांधी आयुर्विज्ञान सं0 शेखपुरा पटना” खाते का प्रकार—चालु बैंक का

नाम—इंडियन बैंक, शाखा का नाम—आई0जी0आई0एम0एस0, शेखपुरा पटना, 800014 RTGS/IFSC कोड स0 IDIB000i507 मे अतरित किया जाता है।

- 3 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
- 4 गुर्दा प्रत्यारोपण के मामले में स्वीकृत अनुदान राशि का इस्तेमाल सिर्फ गुर्दा रोग की शल्य चिकित्सा के लिए अनुमान्य होगा, न कि चिकित्सोपरान्त दवा/डायलेसिस आदि के लिए।
- 5 यदि खीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर चिकित्सा प्रारम्भ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नही किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार—बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
6. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम—“मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं0—30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा—एस0 बी0 आई0, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
7. स्वीकृत राशि की वैधता अधिकतम 6 (छः) माह होगी।
इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह0/-

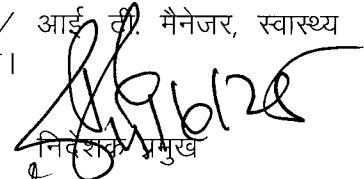
(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक ।५३६(१५)

पटना, दिनांक ०४/६/२०२५-

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0 ।९६९// की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि—लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे)/ आई टी. मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सभी संबंधित मरीजो के सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।


निदेशक प्रमुख

सं0सं0-14 / एम 11-1 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे

निदेशक,
 महावीर आरोग्य संस्थान,
 नीयर चिरैयाटाड ओवर ब्रिज,
 अपोजीट पेट्रॉल पम्प,
 कंकड़बाग, पटना— 800020

पटना, दिनाक

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान में चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है—

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	प्रभावती देवी पति— वृदा राम ग्राम— सरेया बसंत वार्ड 14 पो०— सरेया बसत थाना— तरैया जिला— सारण रजि न०— 2526 / 7950	हृदय रोग एमवीआर	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
2				
			1,00,000	

- उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,00,000/- (एक लाख) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता संख्या— 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196911.. द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स० 1843085503 खाता धारक का नाम—निदेशक"महावीर आरोग्य संस्थान, नीयर चिरैयाटाड ओवर ब्रिज, कंकड़बाग पटना 20 " खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—सेन्ट्रल बैंक आफ इंडिया, शाखा का नाम— सेन्ट्रल बैंक आफ इंडिया, चिरैयाटाड, पटना, RTGS/IFSC कोड स० CBIN 0282213 मे अतरित किया जाता है।
- गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
- यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करें। अनावश्यक रोगियो को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।

5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं०— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।

इसे अत्यावध्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह०/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक

1537(14)

पटना, दिनांक

04/6/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं० 196911... की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कंडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि—लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में)/ आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सभी संबंधित मरीजों के सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख

स0 स0 14/एम 11-1/2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख
 सेवा मे ,
 निदेशक,
 जीवक हार्ट अस्पताल एवं शोध संस्थान प्राप्ति, लिंगपुर
 ककडबाग, पटना-20

पटना, दिनांक . . .

विषय – “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष” से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।

महाशय

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अंकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	2	3	4	5
1	प्राभा देवी पति— प्रमोद राम ग्राम— सेमराहा वार्ड 03 पो०— बेलौर थाना— पानापुर जिला— सारण	हृदय रोग पीटीसीए	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
2	चितरजन प्रसाद सिंह पिता— पलकधारी सिंह ग्राम— नारायण पुर पो०— झाङ्घारा थाना— के अस्थान जिला— दरभंगा	हृदय रोग सीएबीजी	85,000	पचासी हजार स्वीकृत।
3	खुशी कुमारी पिता— दुर्गेश कुमार राम दास ग्राम— डुमरिया भट्ठा वार्ड 29 पो०+थाना— किशनगज जिला— किशनगज	हृदय रोग एएसडी क्लोजर	85,000	पचासी हजार स्वीकृत।
4	अरविन्द पासवान पिता— चंद्रदेव पासवान ग्राम— दामोदरपुर बलधा पो०— दामोदरपुर थाना— नगरनौसा जिला— नालदा	हृदय रोग पेसमेकर	85,000	पचासी हजार स्वीकृत।
5	साजिदा खातून पति— मो० एनामुल हक ग्राम— इसा नगर नहर पर नया टोला बैतूल करीम मस्जिद पो०— फुलवारी शरीफ थाना— फुलवारी जिला— पटना	हृदय रोग पेसमेकर	85,000	पचासी हजार स्वीकृत।

6	उमेश चद्र साह पिता— लक्ष्मी साह ग्राम+पो0— बनचौरी थाना— डुमरा जिला— सीतामढी	हृदय रोग एवीआर	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
7	बेनजीर खातून पति— मो0 इस्लाम ग्राम+पो0— नरियार थाना— सहरसा जिला— सहरसा	हृदय रोग सर्जरी	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
8	जीनत खातून पति— मो0 कलीमुद्दीन ग्राम— हरिनारायणपुर पो0— मेहसी थाना— मधुबन जिला— पूर्वी चम्पारण	हृदय रोग डीवीआर	1,50,000	एक लाख पचास हजार स्वीकृत।
			7,90,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि **₹ 7,90,000/-** (सात लाख नब्बे हजार) रूपये मात्र के भुगतान के लिए आपके स्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष” खाता स0 30121380424, एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 176911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके स्थान/अस्पताल के खाता स0 165902000000041 खाता धारक का नाम—“निदेशक, जीवक हार्ट अस्पताल एव शोध संस्थान प्रा0 लि0 कंकडबाग, पटना” खाते का प्रकार— चालू बैंक का नाम—इन्डियन ऑबरसीज बैंक, शाखा का नाम—कंकडबाग, पटना(1659) RTGS/IFSC कोड स0 IOBA 0001659 मे अतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त “बिहार लोक माग वसूली अधिनियम” के तहत वसूल कर लिया जायगा।
4. यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं0— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस0 बी0 आई0, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छ: माह के अंदर वापस किया जाय।
6. स्वीकृत राशि की वैधता अधिकतम 6 (छ:) माह होगी।
इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह0/-
(डॉ प्रमोद कुमार सिह)

निदेशक प्रमुख

पटना, दिनांक 04/6/2025

ज्ञापाक 1538(14)

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0 176911..... की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि—लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों मे)/ आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सभी संबंधित मरीजो के सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख
४/६/२५

स0 स0 14/एम 11-1/2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

निदेशक,
 अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान,
 फुलवारीशरीफ, पटना-801505

पटना, दिनांक.....

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनांक **30.05.2025** की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजों को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 में अकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	सिमा देवी पति— अरविंद कुमार पाडेय ग्राम— कैलाशपुरी चादमारी रोड पो०— टारी थाना— मुफ्फसिल जिला— सारण	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
2	परी कुमारी पिता— मुकेश उपाध्याय ग्राम+पो०+थाना— शाहपुर जिला— भोजपुर	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
3	बबिता पति— रोहित कुमार पाडेय ग्राम— रेपुरा वार्ड 08 पो०— पिरौटा थाना— बनियापुर जिला— सारण	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
4	अखिलेश कुमार पिता— स्व० बगाली महतो ग्राम— मेन रोड वारसलीगज पो०— वारसलीगज थाना— वारसलीगज जिला नवादा	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

5	सुबोध झा पिता—राजेश्वर झा ग्राम—सतरवार पो०—महिषी थाना—महिषी जिला—सहरसा	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
6	माधुरी देवी पति—आशकरण शर्मा ग्राम—तिलौती वार्ड 10 पो०—शेखपुरा थाना—हसपुरा जिला—औरगाबाद	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
7	जानकी देवी पति—ओम प्रकाश गोस्वामी ग्राम—नयाचक वार्ड 4 पो०—मनोहरपुर कछुआरा थाना—रामकृष्णा नगर जिला—पटना	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
8	महेन्द्र प्रसाद पिता—स्व० बाबु चन्द्र प्रसाद ग्राम—लोदीपुर पो०—कोरियाँबा थाना—एकगरसराय जिला—नालन्दा	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
9	शिव कुमारी देवी पति—शिव पुजन महतो ग्राम—आमदीपुर वार्ड 06 पो०—धरनी पट्टी थाना—शाहपुर पटोरी जिला—समस्तीपुर	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
10	रजय तिवारी पिता—बृजनदन तिवारी ग्राम—बिशुनपुरा पो०—बामपाली थाना उदवत नगर जिला—भोजपुर	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
11	पुजा कुमारी पिता उमेश प्रसाद गुप्ता ग्राम—गडहनी पो० गडहनी थाना—चरपोखरी जिला—भोजपुर	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
12	रुखसार खातुन पति—मो० सादुल्ला ग्राम+पो०—गोगरी थाना—गोगरी जिला—खगड़िया	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।

13	शामा प्रवीण पति—कौसर ग्राम+पो0+थाना—अस्थावा जिला—नालदा	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
14	सुमन देवी पति—सुनिल राय ग्राम—पुरानी पानापुर पो0—दीघा थाना—दानापुर जिला—पटना	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
15	बुधनी देवी पति—राधा किशुन यादव ग्राम—पाण्डेयपुर पो0—महुआर थाना—ब्रह्मपुर जिला—बक्सर	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
16	शकुन्तला देवी पति—विजय यादव ग्राम—आलमपुर वार्ड 11 पो0—दिहली थाना—दुल्हन बाजार जिला—पटना	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
17	भिखारी ठाकुर पिता—चुलाई ठाकुर ग्राम+पो0—नरहा थाना—सुप्पी जिला—सीतामढी	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
18	अलका कुमारी पिता—बैद्यनाथ झा ग्राम—खाडा पो0—खाडा थाना—उदाकिशुनगंज जिला—मधेपुरा	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।
19	शब्बाना खातुन पति—मो0 अजार अहमद गौसी ग्राम—भदई वार्ड 11 पोर्ट—भदई थाना—हथौडी जिला—मुजफ्फरपुर	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।
20	धैयर्ता देवी पति—कुरुणाकर झा ग्राम+पो0—सखुआ थाना—पिपरा जिला—सुपौल	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।

21	इन्द्रदेव राय पिता—भगवान राय ग्राम—पिपरहीयॉ पो०—लौहर फरना थाना—मुफकसिल जिला—भोजपुर	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
22	शभु साह पिता—स्व० बालगोविन्द साह ग्राम—मियाचक चट्ठी रोड वार्ड 34 पो०+थाना—बेगुसराय जिला—बेगुसराय	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
23	सुरैया यासमीन पिता मो० कुदुस ग्राम—सालेहचक पोस्ट—हुसैना थाना—बलिया जिला—बेगुसराय	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
24	छेवल रविदास पिता—सहदेव रविदास ग्राम+पो०—कटरिया थाना कुर्सला जिला—कटिहार	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
25	शाहीद हुसैन पिता—मो० अयुब ग्राम—परौली टोला लछुआ पो०—सोहिलपट्टी थाना—बसतपुर जिला—सीवान	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
26	अनिता देवी पति—विजय कुमार गुप्ता ग्राम—भटवलिया पो०—भटवलिया थाना—संग्रामपुर जिला—पूर्वी चम्पारण	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
27	रुबी कुमारी पति—सुशील कुमार ग्राम—टॉडा पो०+थाना—मोहीउददीन नगर जिला—समस्तीपुर	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
28	शैलेन्द्र प्रसाद गुप्ता पिता—स्व. जगदीश प्रसाद गुप्ता, ग्राम—डी० एन० सिह घाट रोड जोगसर पो०—प्रधान डाकघर थाना—आदमपुर ओ०पी० जिला—भागलपुर	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।

29	मन्नी कुमार पिता—सुलेन्द्र मुखिया ग्राम—झिटकिया भेला वार्ड 5 पो०—आमिरता थाना—बसनही जिला—सहरसा	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
30	रविता कुमारी पति देवकात कुमार राय ग्राम—चिरैयाटोक पो०—चिरैया टोक थाना—बछवाडा जिला बेगुसराय	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
31	रुबी देवी पति—राजन कुमार सिंह ग्राम+पो०—बगरा थाना—दाउदपुर जिला—सारण	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
32	जय प्रकाश झा पिता—महावीर झा ग्राम—बलहा वार्ड 13 पो०—बलहा थाना—परबता जिला खगड़िया	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।
33	सरोजनी देवी पति—अर्जुन साह ग्राम—गाधी पथ वार्ड 39 पो०—सहरसा थाना+जिला सहरसा	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
34	भुषण पटेल पिता—जमादार पटेल ग्राम—मलखाचक पो०—दिघवारा थाना—दिघवारा जिला सारण	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
35	अनिल कुमार सिंह पिता—ब्रह्मनाथ सिंह ग्राम—शिकारपुर छपरा वार्ड 6 पो० शिकारपुर थाना—सोनपुर जिला सारण	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
36	बालेश्वर शर्मा पिता—तीन कौड़ी ठाकुर ग्राम—सलेमपुर पो०—सुतिहार थाना—डेरनी जिला सारण	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।

37	अनुपा देवी पति—राजेन्द्र सिह ग्राम+पो०—भगौर नारायणपुर थाना—अग्निओंव बाजार जिला—भोजपुर	कैसर रोग	50,000	पचास हजार रुपीकृत।
38	अनसरी खातुन पति—मो० जहागीर ग्राम—सिपाही टोला छोटी मस्जिद पो०—पूर्णिया थाना—के० हाट जिला पूर्णिया	कैसर रोग	60,000	साठ हजार रुपीकृत।
39	लक्ष्मिनिया देवी पति—बैजु प्रसाद गुप्ता ग्राम—पोस्टल पार्क रोड न०—३ पो०—जी०पी०ओ० थाना—जवकनपुर जिला—पटना	कैसर रोग	60,000	साठ हजार रुपीकृत।
40	उपेन्द्र सिह पिता—जगदीश सिह ग्राम—फरीदनपुर पो०—डुमरी थाना—तरैया जिला सारण	टयुमर	50,000	पचास हजार रुपीकृत।
41	रीता देवी पति—रामचरण सिह ग्राम—कच्च्वीपुर पो० फतेहपुर गिरमिसानी थाना—पुनौरा जिला—सीतामढी	नी रिप्लेसमेट	1,50,000	एक लाख पचास हजार रुपीकृत।
42	आदित्य कुमार पिता—आनन्द मोहन सिह ग्राम+पो०—रामपुर खजुरीया थाना—डुमरिया जिला—पूर्णी चम्पारण	Craniopharyngioma	80,000	अरसी हजार रुपीकृत।
43	निशा देवी पिता राम बालक महतो ग्राम—साउथ मदिरी काठपुल हाउस न०—५३ पो०—जी०पी०ओ० थाना—बुद्धा कोलनी जिला पटना	हृदय रोग एम०भी० आर	1,00,000	एक लाख रुपीकृत।
44	विद्या कुमारी पिता—रजन कुमार शर्मा ग्राम+पोस्ट—अम्बा थाना—अम्बा जिला—औरगाबाद	काइफोस्कोलियोसिम रीड	1,00,000	एक लाख रुपीकृत। विशेष परिस्थिति मे।

45	अविनिश कुमार पिता—भागेश्वर सिंह ग्राम—श्री कृष्ण नगर नियर सपही देवी मंदिर पो०—मोतिहारी थाना—टाउन जिला—पूर्वी चम्पारण	L5-S1 PIVD Planned TLIF (Spinal Surgery)	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
46	सोनाक्षी कुमारी 9yrs Child पिता—अशोक पासवान ग्राम+पो०—बासोपट्टी थाना—बासोपट्टी जिला—मधुबनी	Thoracolum bar Kyphoscolio sis	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
47	शैलेन्द्र प्रसाद पिता—भगवान दास ग्राम—कोइन्दा पो०—चोढदरगाह थाना—महुली जिला—शखपुरा	हिप रिप्लेसमेट	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
48	मजु देवी पति—महेश कुमार ग्राम—सहादत नगर पो०—जैतिया थाना—धनरुआ जिला—पटना	टोटल नी रिप्लेसमेट	1,50,000	एक लाख पचास हजार स्वीकृत।
49	गणेश कुमार पिता—रजीत कुमार ग्राम—पो०—कासमा थाना कासमा जिला—औरगाबाद	प्लास्टिक एनिमिया	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
50	पानो देवी पति—दिनेश महतो ग्राम—लक्ष्मणपुर कोठबन्ना पो०—बदरबन्ना थाना—बहेडा जिला—दरभगा	टोटल नी रिप्लेसमेट	1,50,000	एक लाख पचास हजार स्वीकृत।
51	महफुजर रहमान पिता—कासिम ग्राम—बहुरा पो०—बाडाईदगाह थाना—अमौर जिला—पूर्णिया	हिप रिप्लेसमेट	1,50,000	एक लाख पचास हजार स्वीकृत।
52	अकित कुमार पिता— अरविन्द कुमार ग्राम— दामोदरपुर पो०+थाना— सराय जिला— वैशाली	Trauma	40,000	चालीस हजार स्वीकृत।

53	पक्ज कुमार पिता— अशोक कुमार प्रभाकर ग्राम— बाका पो०+थाना— पौथु जिला— औरंगाबाद	कैसर रोग	1,60,000	एक लाख साठ हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
			43,90,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 43,90,000/- (तैतालीस लाख नबे हजार) के भुगतान के लिए आपके सराथान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को "मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष", खाता सं 30121380424 एस० बी० आई० बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं 1969// द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सराथान/अस्पताल के खाता सं 579310110008985 खाता धारक का नाम—Patient Care Fund 'एम्स, पटना' खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—बैंक आफ इंडिया, शाखा का नाम—एम्स, पटना, फुलवारीशारीफ, पटना, बिहार, 801507 RTGS/IFSC कोड सं BKID 0005793 में अतरित किया जाता है।
- 3 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
- 4 यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार—बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— "मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष", खाता सं— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
6. स्वीकृत राशि की वैधता अधिकतम 6 (छः) माह होगी।
- इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

₹0/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापक 1539 (14)

पटना, दिनांक 04/6/2023-

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं 1969//... की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वारथ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/ आई० टी० मैनेजर, स्वारथ्य विभाग, पटना को सभी सबधित मरीजों के सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

स०सं०-१४ / एम ११-१ / २०२५
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

निदेशक,
 राजेश्वर अस्पताल,
 नीयर बहादुरपुर फलाई ओवर,
 ककडबाग, पटना-८०००२०

पटना, दिनाक

विषय – मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के सबध मे।
 महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनाक ३०.०५.२०२५ की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सरथान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-४ मे अकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है –

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	2	3	4	5
1	दिलीप कुमार पिता— महावीर साव ग्राम— चाचो वार्ड ०८ पो०— नरियाना थाना— खैरा जिला— जमुई	ट्रामा	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
2	शिव नदन महतो पिता— हीरा मन महतो ग्राम— कुरहाडीह पो०— मथुरापुर थाना— सिकन्दरा जिला— जमुई	हृदय रोग सीएबीजी	1,35,000	एक लाख पैंतीस हजार स्वीकृत।
3	ममता देवी पति— दीलीप कुमार रजक ग्राम— मनसकामना नाथ मदिर रोड नाथनगर पो०+थाना— नाथनगर जिला— भागलपुर	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
4	इन्दु कुमारी पति— सुधीर कुमार ग्राम— बरबकपुर वार्ड ०९ पो०— पिरौना थाना— गरखा जिला— सारण	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।

5	नीलू देवी पति— उपेन्द्र कुमार ग्राम— भगवान बाजार बैंक कॉलोनी पो०— छपरा थाना— भगवान बाजार जिला— सारण	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
			₹ 4,75,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 4,75,000/- (चार लाख पचहत्तर हजार) के भुगतान के लिए आपके सस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स0 30121380424 एस0 बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 196711 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सस्थान/अस्पताल के खाता स0— 1499002109000623 खाता धारक का नाम— “राजेश्वर अस्पताल” खाते का प्रकार—चालू बैंक का नाम— पञ्चाब नेशनल बैंक, शाखा का नाम ककड़बाग, पटना, RTGS/IFSC कोड स0 PUNBO 149900 में अतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसूली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
4. यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार—बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं0— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस0 बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।

इसे अत्यावश्यक समझे।

विश्वासभाजन

ह0/-
(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 1540(4)

पटना, दिनांक 04/6/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि संलग्न चेक स0 196711.....की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में)/आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना, संबंधित मरीजों को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

16/6/2025
निदेशक प्रमुख

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख

सेवा मे

निदेशक,
पारस एच०एम०आर आई० अस्पताल,
राजाबाजार,
पटना— 800014

पटना, दिनाक

विषय — मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनाक **30.05.2025** की बैठक में निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे निम्नलिखित मरीजों को उनके नाम के समक्ष बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 में अंकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निवंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	2	3	4	5
1	सिद्धनाथ तिवारी पिता— शिवयोगी तिवारी ग्राम+पो०— वैना थाना— सोनवर्षा जिला— बक्सर यूएचआईडी न०— 3000568371	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
2	डोमनी पति— इसराइल ग्राम— सौराजान पो०— फुलकाही थाना— प्रतापगंज जिला— सुपौल यूएचआईडी न०— 3000573616	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
3	पिटू चौधरी पिता— नागेश्वर चौधरी ग्राम— बासकोठी गेट न०— 95 पो०— दीघा घाट थाना— दीघा जिला— पटना यूएचआईडी न०— 3000533847	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
4	नन्दकिशोर सिंह पिता— रव० राजनारायण सिंह ग्राम— बिलासपुर पो०— भीखमपुर थाना— भगवानपुर जिला— सिवान यूएचआईडी न०— 3000577252	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
5	मास्टर रियाश पटेल पिता— दीपू कुमार पटेल ग्राम— बिलारी पो०— सिलारी थाना— करगहर जिला— रोहतास रजि न०— अंकित नही है।	कोकलियर इम्लाट	4,00,000	चार लाख स्वीकृत।

6	अमृत कुमार पिता— काली प्रसाद ग्राम— केला बिगहा पो0+थाना— तेल्हारा जिला— नालदा यूएचआईडी न0— 3000464381	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत
7	सौरव सुमन पिता— बीरेंद्र मडल ग्राम— नन्दापुर पो0— मिर्जापुर थाना— बौंसी जिला— अररिया यूएचआईडी न0— 3000548372	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत
8	द्वावारिका प्रसाद सिंह पिता— राधो प्रसाद सिंह ग्राम+पो0— भुई थाना— सिलाव जिला— नालदा यूएचआईडी न0— 3000555950	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत
9	सुनील कुमार पिता— स्व0 राम कुमार यादव ग्राम— गोरिया टोली स्टेशन रोड वार्ड 28 पो0— जी0पी0ओ0 थाना— कोतवाली जिला— पटना यूएचआईडी न0— 3000359637	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत
10	राहुल कुमार पिता— सुरण चौधरी ग्राम— इटवा पो0— परमानंदपुर थाना— शंभुगंज जिला— बाका यूएचआईडी न0— 3000544834	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत
11	उपेन्द्र चौधरी पिता— इद्रदेव चौधरी ग्राम— मुंगेरीगंज पो0— बैगूसराय थाना— बैगूसराय टाउन जिला— बैगूसराय यूएचआईडी न0—522228	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत
12	सूरज शर्मा पिता— विश्व नाथ शर्मा ग्राम— अशोक नगर रोड न0 04 वार्ड 31 पो0— लोहिया नगर थाना— ककडबाग जिला— पटना यूएचआईडी न0— 3000170701	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत

13	पनपातो देवी पिता— स्व० सुधेश्वर चौधरी ग्राम— रघुरामपुर टोला पो०— चादमारी थाना— शाहपुर जिला— पटना यूएचआईडी न०—3000579629	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
14	अखलेश कुमार पिता— सत्येन्द्र यादव ग्राम— मरस्तानगज पो०— नवादा थाना— नेमदारगज जिला— नवादा यूएचआईडी न०—3000577817	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
15	लवकुश कुमार पिता— बबन यादव ग्राम— कुशा वार्ड 04 पो०— तारा थाना— ओबरा जिला— औरगाबाद यूएचआईडी न०— 3000463903	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
16	मुकेश कुमार पिता— दिलीप साव ग्राम— देवा राम के चक मरची पो०— मरची थाना— बाईपास जिला— पटना यूएचआईडी न०— 3000579339	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
17	सन्नी कुमार पिता— हरेराम राय ग्राम— नीलकठ ओला गोरैया सीन वार्ड 07 पो०— ब्यापुर थाना— मनेर जिला— पटना यूएचआईडी न०— 3000388492	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
18	राजू कुमार गुप्ता पिता— विनय कुमार गुप्ता ग्राम— मईए आस्थान जगरनाथ पताही वार्ड 03 पो०— पताही थाना— सदर जिला— मुजफ्फरपुर यूएचआईडी न०— 3000513613	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
19	दीपक केशरी पिता— रामदेव प्रसाद केशरी ग्राम— विधापुरी पो०+थाना— मधेपुरा जिला— मधेपुरा यूएचआईडी न०— 3000562887	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

20	अखिलेश पासवान पिता— स्व0 अवध पासवान ग्राम+पो0— ओरलाहा थाना— बी कोठी जिला— पूर्णियाँ यूएचआईडी न0— 3000544668	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
21	केशव राज पिता— प्रवीण कुमार सिंह ग्राम— जगरनाथपुर पो0— हरपुर फठिकबारा थाना— महनार जिला— वैशाली यूएचआईडी नं0— 3000194903	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
22	प्रमिला देवी पति— प्रदीप प्रसाद ग्राम+पो0— बरवा थाना— लखौरा जिला— पूर्णी चम्पारण यूएचआईडी न0— 3000273816	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
23	बेबी देवी पति— तुफानी शर्मा ग्राम— झङ्गरा वार्ड 13 पो0— झङ्गरा थाना— पसराहा जिला— खगड़िया यूएचआईडी न0— 3000388732	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
24	चन्द्रिका राम पिता— सरयुग राम ग्राम— बलुआ रामपुरवा वार्ड ५ पो0— बलुआ रामपुरवा थाना— बैरिया जिला— पश्चिम चम्पारण यूएचआईडी न0— 3000578729	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
25	बुद्धदेव सिंह पिता— स्व0 सुखु सिंह ग्राम— डुमरी पो0— निश्चलगज थाना— परवलपुर जिला— नालदा यूएचआईडी न0— 3000579326	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
26	चन्द्रावती देवी पति— रामनारायण राय ग्राम+पो0— पिपरा देवस थाना— बरौनी जिला— बेगूसराय यूएचआईडी न0— 3000579351	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
27	हशेन अली पिता— मोहसन अली ग्राम— जामनीगुड़ी वार्ड 08 पो0— पिपरिथान थाना— कुर्लीकोट जिला— किशनगज यूएचआईडी न0— 3000572012	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

28	विन्देश्वरी मडल पिता— स्व० जगत मडल ग्राम— दुर्गापुर मिलिक टोला वार्ड 10 पो०— दुर्गापुर थाना— भवानीपुर जिला— पूर्णियाँ यूएचआईडी न०— 3000544888	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
29	रजनीश रजन पिता— सुरेन्द्र प्रसाद ग्राम+पो०— कवदपुर थाना— सूर्यगढ़ा जिला— लखीसराय रजि न०— 3000577572	बोन मैरो ट्रांसप्लांट	4,00,000	चार लाख स्वीकृत।
30	दिलीप कुमार पिता— गिरजा राय ग्राम— दरिहारा चमुर्भुज पो०+थाना— दरियापुर जिला— सारण यूएचआईडी न०— 3000427344	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
31	मो० मुख्तार आलम पिता— रोजदीन मिया ग्राम— सोनी पो०+थाना— करगहर जिला— रोहतास यूएचआईडी न०— 3000570467	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
32	प्रिया कुमारी पिता— सजय कुमार शाही ग्राम+पो०— पचलख थाना— परसा जिला— सारण रजि न०— 3000558528	Arthroscopy- therapeutic with implant	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।
			31,95,000	

2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 31,95,000/- (इक्कतीस लाख पन्नानवे हजार) रूपये मात्र के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सं०-30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196911..... द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स० 16498260000011 खाता धारक का नाम—पारस एचएमआरआई अस्पताल, ए यूनिट आफ पारस एचपी०एल०, खाते का प्रकार—चालू बैंक का नाम—एच०डी०एफ०सी० बैंक लि०, शाखा का नाम—AMBITION SAPHIRE BESIDES RELIANCE TRENDS RAJA BAZAR BAILEY ROAD PATNA BIHAR-800014, RTGS/IFSC कोड स०— HDFC0001649 में अतरित किया जाता है।

3 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसूली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।

4 चिकित्सा CGHS के दर पर की जाये। मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय ब्यौरा के साथ उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वारश्य विभाग, बिहार, पटना को उपलब्ध कराया जाय। यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शाल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि भी विभाग को शीघ्र वापस करें।

5. मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र एवं प्राक्कलन में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना उत्पन्न हो सकती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी आपकी होगी।

6. यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आंशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करें। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता का संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
7. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम—“मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं- 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा—एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
8. पूर्व की शेष/अनुप्रयुक्त राशि एक सप्ताह के अन्दर विभाग को वापस करें।
इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

60/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक 1541(14)

पटना, दिनांक 04/6/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं 1967// की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/ आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना, संबंधित मरीजों को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

स0 स0 14 / एम 11-1 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,

निदेशक प्रमुख

सेवा मे

निदेशक,

CISRO Hospital,

सगुना मोड, दानापुर,

पटना 801503

पटना, दिनांक.....

विषय:- मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।
 महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनांक- 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजों को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियों के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	कौशिल्या देवी पति- देवली महतो ग्राम- आनन्दपुर पो0+थाना- सोनपुर जिला- सारण	Bone Grafting	50,000	पचास हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।
			50,000	

- उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 50,000/- (पचास हजार) रु0 के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स0 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 176911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स0-39196290026 खाता धारक का नाम-KUMAR AND SARRAF HEALTH CARE PRIVATE LTD खाते का प्रकार- बैंक का नाम- स्टेट बैंक ऑफ इंडिया, शाखा का नाम-एस0बी0आई0 ग्राउड फ्लौर ओजन प्लाजा नीयर आर0पीएस0 मोड बेली रोड, RTGS/IFSC कोड स0 SBIN0011675 मे अतरित किया जाता है।
- गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
- यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारभ करे। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र मे किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले मे किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।

—

5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज ने चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।

इसे अत्यावश्यक समझा जाय।

विश्वासभाजन

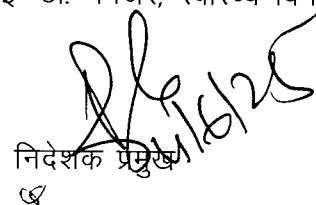
ह0/-
(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 15612(14)

पटना, दिनांक 06/6/2023-

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं 176911 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे)/ आई टी. मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना, सर्वाधित मरीज को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।



निदेशक प्रमुख
०६/६/२०२३



स0 स0 14 / एम 11-1 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे

निदेशक,
 सर्वाफ आर्थी स्पाईन एड मेटरनीटी
 सेंटर नीयर डी०एम०सी०एच० लहेरिया सराय
 दरभंगा-846003

पटना, दिनाक.

विषय – मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनाक – 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके सरस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजों को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निवास संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	अशोक कुमार पिता— सोने पासवान ग्राम— महमदपुर पो०+थाना— सोनकी जिला— दरभंगा	ट्रामा	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
2	सफीना खातून पिता— मो० दउद ग्राम+पो०+थाना— अलीनगर जिला— दरभंगा	ट्रामा	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत।
3	कुष्मा देवी पति— सुरेन्द्र प्रसाद ग्राम— टेगराहारी धपहर पो०— नेकनेमा थाना— सिवाईपट्टी जिला— मुजफ्फरपुर	नी रिप्लेशमेट	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत।
4	पवन राम पिता— जगदीश राम ग्राम+पो०— कठावासी थाना— सुपौल जिला— सुपौल	ट्युमर	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
5	श्याम राम पिता— गुलेटे राम ग्राम— नरकटिया पो०+थाना— राजनगर जिला— मधुबनी	स्पाईन सर्जरी	1,50,000	एक लाख पचास हजार स्वीकृत।
			₹ 4,40,000/-	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 4,40,000/- (चार लाख चालीस हजार) रु० के भुगतान के लिए आपके सरस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स0 30121380424 एस0

बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 1969// द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर द्वारा माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स०-38022630797 खाता धारक का नाम—सराफ आर्थो स्पाईन एड मेट्रनीटी सेंटर खाते का प्रकार— बैंक का नाम—स्टेट बैंक ऑफ इंडिया, शाखा का नाम—डी०एम०सी० कैम्पस दरभंगा, RTGS/IFSC कोड स० SBIN0003025 मे अतरित किया जाता है।

- 3 गलत प्रमाण पत्र/चद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
- 4 यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नही किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम—“मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना मे इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
- 6 पूर्व की शेष/अनुप्रयुक्त राशि एक सप्ताह के अन्दर विभाग को वापस करें।
इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह०/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक १५४३(१५)

पटना, दिनांक ०६/६/२०२३

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स० 1969// की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-२ से वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वारश्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों मे)/ आई टी मैनेजर, स्वारश्य विभाग, पटना/ सभी संबंधित मरीज को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख



सं0सं0-14 / एम 11-1 / 2025
निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

निदेशक,
रूबन मेमोरियल अस्पताल,
19 पाटलीपुत्रा कालोनी,
नियर पाटलीपुत्रा गोलम्बर,
पटना-800013

पटना, दिनाक

विषय.— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध मे।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है—

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	फरहत बानो पति— अब्दुल समद ग्राम—82 बड़ी मस्जिद की गली अपोजिट आलमगंज थाना पो०— गुलजारबाग थाना— आलमगंज जिला— पटना	हृदय रोग पीटीसीए	85,000	पचासी हजार स्वीकृत।
2	दिनेश साह पिता— राम एकबाल साह ग्राम+पो०— पर्ही थाना— फतेहपुर जिला— शिवहर	RTA/Poly Trauma	70,000	सत्तर हजार स्वीकृत।
			1,55,000/-	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹, 1,55,000/- (एक लाख पचपन हजार) रु० के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सं0- 30121380424 एस0 बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं0/196911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता सं0-32881734032 खाता धारक का नाम Ruban Patliputra Hospital Pvt. Ltd. खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम— State Bank of India शाखा का नाम—एस0एम0ई० ब्राच, डाकबगला रोड, पटना-800001 RTGS/IFSC कोड सं0 SBIN0001513 मे अतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसूली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा। प्राक्कलन CGHS के दर पर ही निर्गत करे।

- 4 यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आंशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान करना चिकित्सा प्रारम्भ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं- 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह०/-
(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 1544(14)

पटना, दिनांक 04/6/2025-

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलक सं. 196911 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों मे)/ सभी सबधित मरीजों को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

निदेशक प्रमुख

सं0 सं0 14/एम 11-1/2025

निदेशालय रवास्थ्य सेवाएँ

बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,

निदेशक प्रभुख

सेवा मे

निदेशक / अधीक्षक,

फोर्ड अस्पताल एड रिसर्च सेंटर (प्रा०) लि०,

रामकृष्ण नगर, पटना— 800027

पटना, दिनांक

विषय:- मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सरथान में निम्नलिखित मरीजों को उनके नाम के समक्ष बीमारियों के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम—4 में अकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	बलराम प्रसद सिंह पिता— स्व० प्यारे प्रसाद ग्राम+पो०— उत्तरनावा थाना— रहुई जिला— नालंदा	स्पाईन सर्जरी	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
2	रीमा सिन्हा पति— सुनील कुमार लाल ग्राम— अरुणोदय कॉलोनी नियर ओमकारनाथ मंदिर ट्रास्पोर्ट नगर कुम्हरार पो०— बहादुरपुर हाउसिंग कॉलोनी थाना— अगमकुआ जिला— पटना	हृदय रोग पीटीसीए	85,000	पचासी हजार स्वीकृत।
3	बिदेश्वर प्रसाद सिंह पिता— रामाधीन सिंह ग्राम+पो०— फतेहपुर वाला थाना— मुसरीधरारी जिला— समस्तीपुर	हृदय रोग सीएबीजी	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
4	मो० जौवाद आलम पिता— मो० शमशुल हक ग्राम— रामपुरकेशो पो०— फुलकाहौं थाना— श्यामपुर भटहौं जिला— शिवहर	हृदय रोग पीटीसीए	85,000	पचासी हजार स्वीकृत।

5	पियूष कुमार पिता— सुनील कुमार ग्राम— राजापाकर वार्ड 03 पो0+थाना— राजापाकर जिला— वैशाली	हृदय रोग पेसमेकर	85,000	पचास हजार स्वीकृत।
6	प्रतिमा कुमारी पिता— ठाकुर सिंह ग्राम— शिवपुर पो0— गारा थाना— कोचस जिला— रोहतास	Heart Surgery (MVR)	1,50,000	एक लाख पचास हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
7	मो0 इश्तियाक आलम पिता— मो0 नूर आलम ग्राम+पो0+थाना— साहेबपुर कमाल जिला— बेरुद्दुराय	ट्रामा सर्जरी	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
			7,05,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹0 7,05,000/- (सात लाख पाँच हजार) मात्र के भुगतान के लिए आपके सरथान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सं0 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं0 196911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सरथान/अस्पताल के खाता स0 31792937290, खाता धारक का नाम— फोर्ड हौस्पीटल एंड रिसर्च सेंटर प्रा0 लिमिटेड, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया, शाखा का नाम—हनुमान नगर पटना, RTGS/IFSC कोड सं0 SBIN0009005 में अंतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक मॉग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
4. यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर चिकित्सा प्रारम्भ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
5. चिकित्सा CGHS के दर पर ही की जाये। मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय ब्यौरा के साथ उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को उपलब्ध कराया जाय। यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि भी विभाग को शीघ्र वापस करें।

- 6. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/ शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें ।
मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं0— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस0 बी0 आई0, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय ।
- 7. पूर्व की शेष/अनुप्रयुक्त राशि छः माह के अन्दर विभाग को वापस करें ।
इसे अत्यावश्यक समझें ।

विश्वासभाजन

ह0/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)

ज्ञापाक १५६५(१५)

पटना, दिनांक ०५/६/२०२५
निदेशक प्रमुख

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं0 १९६९/। की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय ।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/ आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सभी संबंधित मरीजों के सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित ।

स0 स0 14 / एम 11-1/2025
निदेशालय स्वास्थ्य सेवाए
बिहार, पटना

1546(14)

प्रेषक,

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख

सेवा में

निदेशक,
आरथा लोक हौस्पीटल,
प्रोफेसर कालोनी, नीयर केन्द्रीय विद्यालय,
ककड़बाग, पटना 20

पटना, दिनांक 04/06/2025

विषय – मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषयक मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक में लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके स्थान में निम्नलिखित मरीजों को उनके नाम के समक्ष बीमारियों के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 में अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।-

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दों में
1	2	3	4	5
1	कुमार रजित सिंह पिता— रमण बिहारी सिंह ग्राम+पो+थाना— दीपनगर जिला— नालदा	हीप रिप्लेशमेट	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत।
2	स्वाती कुमारी पति— प्रमोद कुमार आर्य ग्राम— सुखसेना पो— भटोत्तर चकला थाना— बी कोठी जिला— पूर्णियाँ	ट्रामा	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत।
3	राज कुमार पिता— विश्वनाथ राम ग्राम— बेलथान पो+थाना— बछियारपुर जिला— पटना	ट्रामा	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत।
4	प्रतिमा देवी पति— अवध बिहारी प्रसाद ग्राम+पो— किशनपुर थाना— बथनाहा जिला— सीतामढी	हीप रिप्लेशमेट	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत।
5	नटराज कुमार पिता— सुधीर कुमार ग्राम— इतहारी पो— बिछवाय थाना— किउल जिला— लखीसराय	ट्रामा	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत।

6	कविता देवी पति—राम सागर सिंह ग्राम—पोखरमा वर्ड 12 पो०—पोखरमा थाना—कजरा जिला लखीसराय	स्पाईन सर्जरी	1,80,000	एक लाख अस्सी हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।
			5,55,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 5,55,000/- (पाँच लाख पचपन हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सं-30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं० 196711 . द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स० 50200006844472 खाता धारक का नाम—“आस्था लोक अस्पताल एड रिसर्च सेंटर प्रा० लि०” खाते का प्रकार—चालू बैंक का नाम— एच० डी० एफ० सी० बैंक, शाखा का नाम पत्रकार नगर, पटना, RTGS/IFSC कोड स०— HDFC0000477 मे अतरित किया जाता है।
 3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
 4. यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
 5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं०— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
 6. स्वीकृत राषि की वैधता अधिकतम 6 (छ) माह होगी।
इसे अत्यावश्यक समझे।

विश्वासभाजन

ज्ञापाक १५६६(१४)

पटना, दिनांक ०६/६/२०२५

₹ 60/-
(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स० 1969// की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कडिका-2 मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे)/ आई टी० मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना/ सबधित मरीजो को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

२८ वार्षिक खातावाचक
)/ आई टी० मैनेजर,
निदेशक प्रमुख

सं0 सं0 14/एम 11-1/2025
निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख
सेवा मे ,
अधीक्षक,
श्री साई हौस्पीटल
(हार्ट युनिट) ई०-१४३
साउथ मलाही पकडी चौक
कंकड़बाग पटना २०

पटना, दिनाक . ..

विषय.— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।
महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-४ में अंकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	बैद्यनाथ यादव पिता— स्व० तूफानी यादव ग्राम— भगतपुर वार्ड ०३ पो— भगतपुर थाना— बलिया जिला— बेगूसराय	हृदय रोग पीटीसीए	1,25,000	एक लाख पच्चीस हजार स्वीकृत।
2	बिरेन्द्र कुमार यादव पिता— राम बाबू यादव ग्राम— पादरी की हवेली रस्तम पीर की गली वार्ड ५९ पो— झाउगंज थाना— खाजेकला जिला— पटना	हृदय रोग पीटीसीए स्टेट	1,25,000	एक लाख पच्चीस हजार स्वीकृत।
			2,50,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,50,000/- (दो लाख पचास हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सं0-30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196911..द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स०-50200037828274 खाता धारक का नाम—"अखिलेश कुमार सिंह हौस्पीटल प्रा० लि०" खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—एच०डी०एफ०सी० पत्रकार नगर, कंकड़बाग शाखा का नाम RTGS/IFSC कोड स० HDFC0000477 में अंतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।

4. यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारम्भ करे। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम- “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं- 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा- एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
6. पूर्व की शेष/अनुप्रयुक्त राशि छः माह के अन्दर विभाग को वापस करें।
इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह०/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक १५६७ (१५)

पटना, दिनांक

०५/६/२०२५

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं. १९६७// की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-२ मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे)/आई टी. मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सभी संबंधित मरीजों के सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख

सं0 सं0 14/एम 11-1/2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख
 सेवा मे ,
 निदेशक,
 सवेरा कैंसर एड मल्टी स्पेशलीटी अस्पताल,
 जीसी 5 /जीसी 6,
 डा० आरएन सिंह रोड, लौहिया नगर,
 कंकडबाग पटना-20

पटना, दिनांक.....

विषय – मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध मे।
 महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सर्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अंकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	2	3	4	5
1	राजन कुमार सिंह पिता— शैलेन्द्र कुमार सिंह ग्राम— सलाहपुर पो०+थाना— आन्दर जिला— सिवान	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वकृत।
2	अनीता कुमारी पति— नवल प्रसाद ग्राम— देवरिया पो०— मधार थाना— बेन जिला— नालदा	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
3	बिमला देवी पति— बलबीर यादव ग्राम— बहराहा पो०— कुवारी गोला थाना— धमदाहा जिला— पूर्णियॉ	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वकृत।
			2,20,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 2,20,000/- (दो लाख बीस हजार) के भुगतान के लिए आपके सर्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को "मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष", खाता सं0 30121380424 एस0 बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं0 196911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सर्थान/अस्पताल के खाता सं0 440720110000498 खाता धारक का नाम— Savera Cancer & Multispeciality Hospital खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम— बैंक आफ इंडिया, शाखा का नाम— राजेन्द्र नगर कोलनी, पटना RTGS/IFSC कोड सं0 BKID0004407 मे अंतरित किया जाता है।

3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक मांग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
4. यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करें। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शोष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम—“मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
6. स्वीकृत राशि की वैधता अधिकतम 6 (छ:) माह होगी।
इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 1548(१५)

पटना, दिनांक 04/6/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं 196911.... की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कड़िका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/ आई० टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सभी सबंधित मरीजों के सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

स0 स0 14/एम 11-01 /2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाए
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे

निदेशक,
 बुद्धा कैसर सेटर,
 नहर रोड, लेफट 2 नहर चौक,
 रूपसपुर, बेली रोड
 पटना-801503

पटना, दिनांक ..

विषय – मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के सबध मे।
 महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके सरस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 में अकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है।-

क्रमांक	मरीज का नाम/ पता निबंधन संख्या	रोग	अनुदान की राशि	राषि शब्दो मे
1	2	3	4	5
1	कचन कुमारी पति- रविकांत ग्राम- माधोपुर वार्ड 05 पो0+थाना- मनेर जिला- पटना	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
2	विचो देवी पति- कैमलेश्वरी मडल ग्राम- रतनपुर वार्ड 096 पो0- रतनपुर थाना- बरियारपुर जिला- मुग्रे	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
3	दिना नाथ पिता- शंकरी राय ग्राम- गोढिया वार्ड 11 पो0- मठिया भोपत थाना- लखौरा जिला- पूर्वी चम्पारण	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
4	मो0 अलाउद्दीन पिता- स्व0 समसुद्दीन असारी ग्राम- मिल्की बिरैचा पो0- मोगल बिरैचा थाना- बरौली जिला- गोपालगञ्ज	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।

5	रिकू देवी पति— राजदेव यादव ग्राम— चेतनालय राजगी वार्ड 31 पो0+थाना— राजगीर जिला— नालदा	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
6	शमीमा खातून पति— इसराएल ग्राम— हरपुर वार्ड 02 पो0— सांखे खास थाना— उचकागाव जिला— गोपालगंज	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
7	सुदामा देवी पति— सुधो यादव ग्राम— परमानंदपुर वार्ड 11 पो0— परमानंदपुर थाना— मुरलीगंज जिला— मधेपुरा	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
8	रेखा देवी पति— उदय पासवान ग्राम— बनमनखी वार्ड 05 पो0+थाना— बनमनखी जिला— पूर्णियाँ	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
9	शोभा देवी पति— मनोज राय ग्राम— बघारी वार्ड 05 पो0— बघारी थाना— रुन्नीसैदपुर जिला— सीतामढी	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
10	सीता देवी पति— योगिन्द्र राम ग्राम— जगदीशपुर अरगा वार्ड 03 पो0— अरगा थाना— बिरौल जिला— दरभंगा	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
11	शिवकुमार राय पिता— कालीचरण राय ग्राम— नया पानापुर नवदियरी वार्ड 11 पो0— पानापुर थाना— दानापुर जिला— पटना	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
12	रामपुकार महतो पिता— चतुरी महतो ग्राम— कोरीगावा वार्ड 05 पो0— कोरिगावा थाना— बरुराज जिला— मुजफ्फरपुर	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

13	मुन्नी खातून पिता— कुतटूश कुरैशी ग्राम— मुस्लिम मोहल्ला पालीगज वार्ड 15 पो0+थाना— पालीगंज जिला— पटना	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
14	परिक्षन राय पिता— रामवृष्ट राय ग्राम— मिल्कीचक वार्ड 03 पो0— रहीमपुर थाना— अथमलगोला जिला— पटना	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
15	मो0 आलम अली पिता— मो0 नासिर अली ग्राम— बैजनाथपुर सिमरिया वार्ड 11 पो0— बी0 सिमरिया थाना— कोढा जिला— कटिहार	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
16	पिंटू कुमार पिता— स्व0 दामोदर लाल ग्राम— महादेव बिगहा वार्ड 11 पो0— सकरौधा थाना— नूरसराय जिला— नालंदा	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
17	मो0 कुदुस पिता— मो0 मुस्लिम ग्राम— मधुरा वार्ड 04 पो0— चौहट्टा थाना— किशनपुर जिला— सुपौल	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।
18	श्याम कुमार मेहता पिता— स्व0 नथन प्रसाद मेहता ग्राम— सिरसा चौक वार्ड 03 पो0— कटिहार थाना— मुफफिसिल जिला— कटिहार	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।
			13,00,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 13,00,000/- (तेरह लाख) के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सं0 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं0/196911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता सं0-36930644306 खाता धारक का नाम—“बुद्धा कैसर सेटर प्रा0 लि0” खाते का प्रकार—चालू बैंक का नाम— स्टेट बैंक ऑफ इंडिया, शाखा का नाम—RTGS/IFSC कोड सं0 SBIN0017469 में अतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसूली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।

†

- 4 यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर्य चिकित्सा प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
- 5 चिकित्सा CGHS के दर पर की जाये। मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय ब्यौरा के साथ उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को उपलब्ध कराया जाय। यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तथा पूर्व की शेष/अनुप्रयुक्त राशि विभाग को 10 दिनों के अंदर वापस करे।
6. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम- "मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष", खाता सं- 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा- एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
7. स्वीकृत राशि की वैधता अधिकतम 6 (छः) माह होगी।
इसे अत्यावश्यक समझे।

विश्वासभाजन

ह०/-
(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक 1549(16)

पटना, दिनांक 04/6/2025-

प्रतिलिपि- शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि संलग्न चेक सं. 1969/... की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि- लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में)/आई टी मैट्रेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना, सबधित मरीजों को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

26/6/2025
निदेशक प्रमुख

स0 स0— 14 /एम 11-1 /2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख
 सेवा मे ,
 निदेशक,
 एस.एस. अस्पताल एड रिसर्च सेंटर
 मलाही पकड़ी, कंकड़बाग, पटना 20

पटना, दिनांक

विषय – मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सरस्थान मे निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि स्वीकृत की जाती है:-

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	मो० मुनीर उद्दीन पिता— मो० मोईद उद्दीन ग्राम— रामभद्र पो०+थाना— हाजीपुर जिला— वैशाली	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
2	मंजू देवी पति— जीतेन्द्र राम ग्राम— हरना टांड पो०— दलीपपुर थाना— धनगाई जिला— भोजपुर	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
3	पानपती देवी पति— नरसिंह प्रसाद ग्राम— ससना किशनपुर वार्ड 11 पो०— सिसई थाना— जनता बाजार जिला— सारण	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
4	बीबी जुबेदा खातून पति— मो० नसीरुद्दीन ग्राम— छिट्ही पलार वार्ड 06 पो०— छिट्ही हनुमान नगर थाना— भपटियाही जिला— सुपौल	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।

5	उषा देवी पति— बिदेश्वरी प्रसाद राणा ग्राम— नक्सोसा पो०— कठैल थाना— अमरपुर जिला— बाका	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
			3,50,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 3,50,000/- (तीन लाख पचास हजार) रूपये मात्र के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को "मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष", खाता सं 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 1916911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स0 5020 418 8262 खाता धारक का नाम—एस0एस0 हौस्पीटल एंड रिसर्च सेंटर" खाते का प्रकार—चालू, बैंक का नाम—इंडियन बैंक, शाखा का नाम—हनुमान नगर, कंकड़बाग, पटना, RTGS/IFSC कोड स0 IDIB000H531 में अंतरित किया जाता है।
 - 3 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसूली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
 4. यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारम्भ करे। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
 5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम—'मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष', खाता सं— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस0 बी0 आई0, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छ: माह के अंदर वापस किया जाय।
 6. स्वीकृत राशि की वैधता अधिकतम 6 (छ:) माह होगी।
इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

۶۰ / -

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक १५५० (१४)

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं^० १९६९। की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कंडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना/आई टी० मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग पटना,
संबंधित मरीजों को सचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

पार, स्वास्थ्य विभाग संट

स0 स0 14/एम 11-1/2025
निदेशालय स्वारथ्य सेवाए
बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख

सेवा मे ,

निदेशक,
बीग अपोलो स्पेट्रा अस्पताल
शीतला मंदिर रोड नीयर सप हाउस
अगमकुआ पटना 800007

पटना, दिनाक

....

विषय.— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध मे।
महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनाक— 30.05.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सर्वथान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अंकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	2	3	4	5
1	विज्ञानी पाठक पति— चद्रशेखर पाठक ग्राम— पुलिस कॉलोनी वार्ड 10 पो— अनीसाबाद थाना— गर्दनीबाग जिला— पटना	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
2	समसा खातून पति— जहागीर ग्राम+पो— बनौल थाना— नानपुर जिला— सीतामढी	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
			1,40,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,40,000/- (एक लाख चालीस हजार) के भुगतान के लिए आपके सर्वथान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स0 30121380424 एस0 बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 196911... द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सर्वथान/अस्पताल के खाता स0—1714354694 खाता धारक का नाम—"BIG Apollo Spectra Hospital खाते का प्रकार—चालू बैंक का नाम— कोटक महिन्द्रा बैंक,(गांधी मैदान पटना) शाखा का नाम RTGS/IFSC कोड स0—KKBK0000351 मे अंतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।

4. यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आणिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान चिकित्सा प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
 5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं०— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
 6. स्वीकृत राष्ट्र की वैधता अधिकतम 6 (छ.) माह होगी।
- इसे अत्यावश्यक समझे।

विश्वासभाजन

हो/-
 (डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
 निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक १५६१(१४)

पटना, दिनाक ०५/६/२०२४

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं० १९६९/..... की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कंडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/आई टी० मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना/ संबंधित मरीजों को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख
०५/६/२४

स०स०-१४ / एम ११-१ / २०२५
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

निदेशक,
 ऑक्सीजन ट्रामा एण्ड मल्टी स्पेशलीटी अस्पताल,
 मौर्या कॉलोनी, बिस्कोमान गोलम्बर,
 साउथ ऑफ कुम्हरार ब्रीज, पटना-८००००७

पटना, दिनांक

विषय:- मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजों को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियों के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-४ मे अंकित अनुदान राशि विमुक्ति की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दों में
1	2	3	4	5
1	मेघन राय पिता— मुनेश्वर राय ग्राम+पो— सुल्तानपुर थाना— देसरी जिला— वैशाली	हीप रिप्लेसमेट	1,20,000	एक लाख बीस हजार स्वीकृत।
2	रविन्द्र राय पिता— रामचन्द्र राय ग्राम+पो— इनायतपुर थाना— शाहपुर पटोरी जिला— समस्तीपुर	हीप रिप्लेसमेट	1,20,000	एक लाख बीस हजार स्वीकृत।
3	मीना देवी पिता / पति— खिरोद कुमार ग्राम— गोस्वामी दुर्गा चरण लेन पो— गुलजारबाग थाना— आलमगज जिला— पटना	हीप रिप्लेसमेट	1,20,000	एक लाख बीस हजार स्वीकृत।
4	अरुण शर्मा पिता— भगीरथ शर्मा ग्राम— मठ लक्ष्मणपुर कोठरी टोला पो— गुलजारबाग थाना— आलमगज जिला— पटना	ट्रामा सर्जरी	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
5	छोहड़िया देवी पति— छोटे पासवान ग्राम— मोहिउद्दीनपुर पो+थाना— बिहार शरीफ जिला— नालदा	हीप रिप्लेसमेट	1,20,000 5,80,000	एक लाख बीस हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।

2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 5,80,000/- (पाँच लाख अस्सी हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता संख्या 30121380424

एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स०- 33569032861 खाता धारक का नाम—"ऑक्सीजन ट्रामा एडं मल्टीस्पेशलीटी अस्पताल" खाते का प्रकार-चालु, बैंक का नाम- स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया, शाखा का नाम—गुलजारबाग, अशोक राजपथ, पटना सिटी, पटना RTGS/IFSC कोड स० SBIN 0001496 मे अतरित किया जाता है।

3. गलत प्रमाण पत्र/चदम नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
4. यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारम्भ करे। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— "मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष", खाता स०- 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना मे इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
6. पूर्व की शेष/अनुप्रयुक्त राशि एक सप्ताह के अन्दर विभाग को वापस करें।

इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह०/-
(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक 1552(14)

पटना, दिनांक 04/6/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है लग्न चेक स० 196911 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे) / सभी संबंधित सरोजों को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

निदेशक प्रमुख
04/6/2025

स० स०' 14 / एम—11—1 / 2025

निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं

बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,

निदेशक प्रमुख

सेवा मे ,

निदेशक

क्यूरिस अस्पताल,

आर० के० पुरम मोड

नियर सगुना मोड, दानापुर

खगौल रोड, पटना—801503

पटना, दिनांक

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक— 30.05.2025 की बैठक में निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम—4 मे अंकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	2	3	4	5
1	संजय सिंह पिता— रामधरण सिंह ग्राम— नरहना गोपालपुर पो— कमला गोपालपुर थाना— मनेर जिला— पटना	ट्रामा	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
			1,00,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,00,000/- (एक लाख) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सं० 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं० 196911... ...द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता सं० 50200020792300 खाता धारक का नाम— M/S PUSHPAM CARE AND CURE PVT LTD. खाता का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—एचडी०एफ०सी०, शाखा का नाम—RTGS/IFSC कोड सं० HDFC 0003961 मे अतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
4. यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर चिकित्सा प्रारम्भ करे। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र मे किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार—बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले मे किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।

¶

5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं०— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
इसे अत्यावश्यक समझा जाय।

विश्वासभाजन

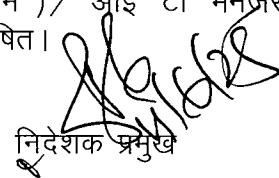
४०/-
(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक १५५३(१४)

पटना, दिनांक ०६/६/२०२५

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं० १९६७/।।... की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कंडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में)/ आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सभी संबंधित मरीजों के सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।


निदेशक प्रमुख

सं0 सं0 14 / एम 11-1 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे ,

अधीक्षक,
 होमी भाभा कैसर अस्पताल,
 एड रिसर्च सेंटर एस0के०एम0 सी० एच कैम्पस,
 उमा नगर मुजफ्फरपुर-842004

पटना, दिनाक

विषय.— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के सबध मे।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनाक **30.05.2025** की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अंकित अनुदान राशि विमुक्ति की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	2	3	4	5
1	मो० हारून पिता— अब्दुल गफूर ग्राम— बहुआरा पो०— बिशुनपुर महानद थाना— काँटी जिला— मुजफ्फरपुर केस फाईल न0— 19एफ2025 / 000318	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
2	सनोज कुमार साहनी पिता— कैलाश सहनी ग्राम+पो०+थाना— वैशाली जिला— वैशाली केस फाईल न0— 19एफ2025 / 000479	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
3	अरविन्द कुमार झा पिता— देवेन्द्र झा ग्राम— बरकुर्बा पो०— तुर्की थाना— कुढ़नी जिला— मुजफ्फरपुर केस फाईल न0— 19 एफ 2025 / 001528	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
4	अजय कुमार सिंह पिता— रामजी सिंह ग्राम— केदारनाथ रोड कल्याणी चौक पो०— रमना थाना— सदर जिला— मुजफ्फरपुर केस फाईल न0— के०ई / 80124	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।

5	वीरेदर कुमार सिंह पिता— कदार प्रसाद सिंह ग्राम— रेपुरा रामपुर बाल्ली पो0+थाना— जैतपुर जिला— मुजफ्फरपुर केस फाईल नं0— केर्ड / 81221	कैसर रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत।
6	दीपक कुमार पिता— सखीचद्र ताती ग्राम— मनसेरपुर पो0— पहाड़पुर थाना— बलिया जिला— बेगूसराय केस फाईल नं0— 19 एफ 2025 / 002025	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
7	प्रियका कुवर पति— लखेद्र सहनी ग्राम— कल्याणपुर पो0— जामिन मठिया थाना— मीनापुर जिला— मुजफ्फरपुर केस फाईल नं0— केडी / 81388	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
8	मास्टर पवन कुमार पिता— राजेश शर्मा ग्राम+पो0— बदरजामीन थाना— भगवानपुर हाट जिला— सिवान केस फाईल नं0— 19 एफ 2025 / 002670	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
9	मास्टर अर्नव चौधरी पिता— गौतम कुमार चौधरी ग्राम+पो0— धनौर थाना— कटरा जिला— मुजफ्फरपुर केस फाईल नं0— 19 एफ 2025 / 002518	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
10	अनीता देवी पति— रमेश कुमार चौधरी ग्राम+पो0— कमालपुर बिथरौल थाना— बरुराज जिला— मुजफ्फरपुर केस फाईल नं0— सीएस / 23892	कैसर रोग	1,80,000	एक लाख अस्सी हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
			8,50,000	

2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 8,50,000/- (आठ लाख पाचस हजार) के भुगतान के लिए आपके सरथान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सं0— 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं0 / ९६९ //..... द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सरथान/अस्पताल के खाता सं0—TMC A/C HBCH and RC, Muzaffarpur

- A/c No- 59126012021000 खाता धारक का नाम—‘होमी भाभा कैसर हॉस्पिटल,एड रिसर्च सेटर मुजफ्फरपुर’, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—एच0डी0एफ0सी0 बैंक लि0, शाखा का नाम—RTGS/IFSC कोड स0 HDFC 0000084 में अंतरित किया जाता है।
- 3 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबधित मरीज/ उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
 - 4 यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
 5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम—“मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं0— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस0 बी0 आई0, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
 6. स्वीकृत राशि की वैधता अधिकतम 6 (छ) माह होगी।

इसे अत्यावश्यक समझे।

विश्वासभाजन

80/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिह)

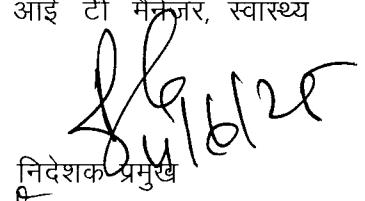
निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 1554 (14)

पटना, दिनांक 04/6/2025-

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0 196.91/- की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे)/ आई टी मैजेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना/ सभी सबधित मरीजों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।



निदेशक प्रमुख

स0 स0 14/एम 11-1/2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

निदेशक,
 हार्ट अस्पताल प्रा० लिमिटेड (चन्द्रालय)
 बी/२९ पत्रकार नगर
 कंकडबाग, पटना-२०

पटना, दिनांक ...

विषय – “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष” से अनुदान की स्वीकृति के संबंध मे।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सर्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-४ मे अंकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है –

क्र० सं०	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	2	3	4	5
1	अनील कुमार शर्मा पिता— जगदीश शर्मा ग्राम— पोङ्गियां वार्ड 25 पो०+थाना— लालगज जिला— वैशाली	हृदय रोग सीएबीजी	1,35,000	एक लाख पैतीस हजार स्वीकृत।
2	अरुण कुमार सिंह पिता— स्व० त्रिपिट नारायण सिंह ग्राम— लगुरौंव वार्ड 03 पो०— डुमरी थाना— महुआ जिला— वैशाली	हृदय रोग पीटीसीए	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
3	राजेन्द्र राय पिता—बासुदेव राय ग्राम—शर्मा अमर वार्ड 07 पो०—हांसी केवल थाना—भगवानपुर जिला—वैशाली	हृदय रोग पीटीसीए	85,000	पचासी हजार स्वीकृत।
			3,20,000	

2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 3,20,000/- (तीन लाख बीस हजार) रूपये मात्र के भुगतान के लिए आपके सर्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष” खाता स0- 30121380424, एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 196911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सर्थान/अस्पताल के खाता स0 30002849889 खाता धारक का नाम—“HEART HOSPITAL LTD. कंकडबाग पटना 20” खाते का प्रकार— चालू बैंक का नाम—एस० बी० आई०, शाखा का नाम

RTGS/IFSC कोड स0 SBIN 0004445 मे अतरित किया जाता है।

।

- 3 चिकित्सा CGHS के दर पर ही की जाय। चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय ब्लौरा के साथ ○ उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को उपलब्ध कराया जाय। यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तथा पूर्व की शेष/अनुप्रयुक्त राशि विभाग को 10 दिनों के अंदर वापस करें।
- 4 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम/अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसूली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
- 5 यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारम्भ करें। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
- 6 यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम—“मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं0-30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा- एस0 बी0 आई0, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
7. स्वीकृत राशि की वैधता अधिकतम 6 (छः) माह होगी।
इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक 1555 (14)

पटना, दिनांक 04/06/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है किन चेक सं0 19611 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त की कडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कराया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना/सबधित मरीजों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख
4/6/25

स0 स0 14 / एम 11-1 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे ,

निदेशक,
 दृष्टि कुंज नेत्रालय, प्रा०लि०,
 सगुना मोड, बेली रोड, पटना 801503

पटना, दिनाक..

विषय – मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।
 महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृति समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अंकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	2	3	4	
1	सरस्वती देवी पति— बलिराम प्रसाद वर्मा ग्राम+पो०+थाना— ब्रह्मपुर जिला— बक्सर	LE Cataract	10,000	दस हजार स्वीकृत।
2	नसीमा बानो पिता— स्व० हाजी मो० नूर ग्राम— ड्राइवर्स लेन दानापुर कैट पो०— दानापुर कैट थाना— दानापुर जिला— पटना	LE Cataract	10,000	दस हजार स्वीकृत।
3	देवती देवी पति— मिथलेश पासवान ग्राम— नरही पो०— एम दिहुली थाना— दुल्हन बाजार जिला— पटना	LE Cataract	10,000	दस हजार स्वीकृत।
4	मो० रेयाज पिता— स्व० हाजी मो० नवाब ग्राम— ड्राइवर्स लेन दानापुर कैट पो०— दानापुर कैट थाना— दानापुर जिला— पटना	Cataract Surgery	5,000	पाँच हजार स्वीकृत।
5	अनिल पासवान पिता— मोती पासवान ग्राम— सत्तर पो०— सराय थाना— मनेर जिला— पटना	Re Cataract	10,000	दस हजार स्वीकृत।

6	संतोष बिन्द पिता— चंद्रदीप बिन्द ग्राम— सिपारा पो— कावा थाना— हिलसा जिला— नालदा	LE Cataract	10,000	दस हजार स्वीकृत।
			55,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 55,000/- (पचपन हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स0— 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 196911.... द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स0— 333905000940 खाता धारक का नाम—Drishtikunj Netralaya Pvt. Ltd खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम ICICI बैंक, शाखा का नाम Saguna More, Patna. RTGS/IFSC कोड स0 ICIC0003339 से अतरित किया जाता है।
- 3 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
4. यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करें। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार—बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं0— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस0 बी0 आई0, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
6. पूर्व की शेष/अनुप्रयुक्त राशि छः माह के अन्दर विभाग को वापस करें।
इसे अत्यावध्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक 1556 (14)

पटना, दिनांक 04/6/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0...196911 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कंडिका-2 में वर्णित खाताधारक की कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में) आई टी मैनेजर स्वास्थ्य विभाग, पटना को सभी संबंधित मरीजों के सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित

निदेशक प्रमुख

स0 स0 14 / एम 11-1 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे ,
 निदेशक,
 श्री साई लायन्स नेत्रालय
 बी0 / 144, पी0सी0 कालोनी
 कंकडबाग पटना 20

पटना, दिनाक . . .

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके सराधन मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	लक्ष्मण कुमार पिता— प्रह्लाद नोनिया ग्राम— कोरियावा पो— पड़ाबिंगहा थाना— मेन जिला— गया	CATARACSurgery	10,000	दस हजार स्वीकृत।
			₹ 10,000/-	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 10,000/- (दस हजार) के भुगतान के लिए आपके सराधन/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स0— 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0. 196911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सराधन/अस्पताल के खाता स0—442320110000316 खाता धारक का नाम SRI SAI LIONS NETRALAYA खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—बैंक आफ इंडिया शाखा का नाम— कंकडबाग, पटना, RTGS/IFSC कोड सं0 BKID0004423 मे अतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक माग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
4. यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार

निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।

5. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
6. पूर्व की शेष/अनप्रयुक्त राशि छः माह के अन्दर विभाग को वापस करें।

इसे अत्यावध्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह० /—
(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक १५९८(१५)

पटना, दिनांक ०४/६/२०२५

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि संलक सं० १९६७// की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-२ मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे) सभी संबंधित मरीजो को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।


निदेशक प्रमुख

स0 स0 14/एम 11-1/2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

निदेशक,
 बांका आई अस्पताल एड डेंटल केयर सेंटर
 अपोजिट लोयला स्कुल कुर्जी
 पटना 801105

पटना, दिनांक.

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।
 महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक में लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके स्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 में अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	नरेश रविदास पिता— राम दहीन रविदास ग्राम— तिनेरी पो०— नदौल थाना— मसौढ़ी जिला— पटना	LE Cattract	10,000	दस हजार स्वीकृत।
2	भगवती देवी पति— बीदा माझा ग्राम— रेवन पो०+थाना— मसौढ़ी जिला— पटना	LE Cattract	10,000	दस हजार स्वीकृत।
			20,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 20,000/- (बीस हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सं0 30121380424 एस0 बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 ११६९१... द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके स्थान/अस्पताल के खाता स0 50200021671321 खाता धारक का नाम— **BANKA EYE HOSPITAL AND DENTAL CARE CENTRE**, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम— **HDFC BANK**, शाखा का नाम— **Patliputra Branch, Kurji (Patna)**, RTGS/IFSC कोड सं0 **HDFC0002643** में अतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक मॉग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
4. यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान कर चिकित्सा प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र में किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक

ही बार निर्गत करें। बार—बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।

5. चिकित्सा CGHS के दर पर ही करे। मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय ब्यौरा के साथ उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को उपलब्ध कराया जाय। यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि भी विभाग को शीघ्र वापस करे।
6. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम—“मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा—एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।

इसे अत्यावश्यक समझे।

विश्वासभाजन

ह०/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक १५५९ (१५)

पटना, दिनांक ०४/६/२०२३

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं १७६९/। की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-२ मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सभी सबधित मरीजो के सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख

स0 स0 14 / एम 11- 01 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

मो0 अशरफ
 पिता— सलाउद्दीन मसूरी
 ग्राम+पो0— बराह
 थाना— रानी तालाब
 जिला— पटना
 पिनकोड— 801112

पटना, दिनाक

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष की प्राधिकृत समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपका गुर्दा प्रत्यारोपण के पश्चात दवा पर हुए व्यय वहन के लिए प्रथम किस्त के रूप मे कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	मो0 अशरफ पिता— सलाउद्दीन मसूरी ग्राम+पो0— बराह थाना— रानी तालाब जिला— पटना पिनकोड— 801112	Post Kidney Transplant Medicine	1,08,000	एक लाख आठ हजार रुपये। (विभागीय संकल्प सख्त्या— 213(14), दिनाक— 30 01 2024 के आलोक मे)
			रु0 1,08,000/-	

- 2 उक्त अनुदान की राशि ₹ 1,08,000/- (एक लाख आठ हजार)) के भुगतान के लिए उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स0— 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 196911.. द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके खाता सं0— 43666476835, खाता धारक का नाम— MOHAMMAD ASHARPH, खाते का प्रकार— SAVINGS BANK ACCOUNT, बैंक का नाम— STATE BANK OF INDIA, शाखा का नाम— PGIMER CHANDIGARH, कोड स0— SBIN0001524 मे अतरित किया जाता है।
- 3 निदेश दिया जाता है कि उक्त राशि का उपयोग केवल दवा क्रय/सेवन हेतु ही किया जाए तथा अन्य किसी मद मे राशि का उपयोग कदापि न किया जाए।

विश्वासभाजन
 ह0/-
 (डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
 निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक १५७७(१५)

पटना, दिनांक ०४/६/२०२५

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं १९६९//... की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कड़िका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में)/आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख
३१०१२५

सुरक्षित बैंकिंग के लिए कुछ सुझाव

- अपने पासवर्ड में छोटे और बड़े अक्षरों, अंकों, एवं विशेष चिन्ह (Special Characters) का उपयोग करें उसे मजबूत और जटिल रखें।
- अपने ऑफलाइन विक्रयालयों द्वारा उपलब्ध करने वाली नाम, पासवर्ड, अंकशंस्कार, कठोर प्रमाणक, गोलार्थी, PIN, आदि किसी के साथ माझा ना करें।
- अपने जान प्रतिक्रिया द्वारा जाने वाले पृष्ठामाप्ट / इमेल अथवा संसाधन सेटिंग्स में प्राप्त होने वाली लिंक्स पर किसी का ना करें।
- जब जान अवश्यकीय को मलाई पर कोई भी फ़ालोंकरण इनाम ना करें।
- एप्पलीकेशन के द्वारा भेजे जाने वाले पृष्ठामाप्ट इमेल SBI वा SB संसाधन कोड के साथ ही आयेंगे। उदाहरण: SBIBNK, SBIINB, SBYONO, ATMSBI.

महायता देने हमारे हेल्पलाईन नंबर पर संपर्क करें:
1800-11-22-11/1800-425-3800/18001234/1800111109.

Tips for Secure Banking

- Keep your password strong and complex with a combination of small and capital letters, digits and special characters.
- Do not share your personal details like Username, Password, OTP, Card Number, CVV, PIN etc. with anyone.
- Do not click on links received in SMS/Emails from unknown senders or on social networking sites.
- Do not install any application on the advice of strangers.
- SMS sent by SBI will always bear Short Codes "SBI, SB" only, e.g., SBIBNK, SBIINB, SBYONO, ATMSBI.

Call our helpline number for assistance:
1800-11-22-11/1800-425-3800/18001234/1800111109. 505500

To report any suspicious activity, kindly email on report.phishing@sbi.co.in or call on the cybercrime helpline number 1930.
For more information visit: <https://www.cybercrime.gov.in>, <https://bank.sbi/web/personal-banking/cyber-security>



भारतीय रस्टेट बैंक

STATE BANK OF INDIA

SECTOR 12,
MUMBAI - 400081
Phone No.: 4979317
IFSC: SEINOC001524

Regd. No. 1524

Buss. Hrs: 10:00:00 - 16:00:00
MICR: 160002007

Name: Mr. Mohammad Asharap
S/O/H/o : SALAUDIN MANSURI
CIF Number : 91970023853
Account No.: 43666476005
A/C Type : SAVINGS BANK ACCOUNT
Address : P/C: Salaudin Mansuri
Baran

Phone No. :
Email : aariip703342@gmail.com
D.O.B.(if Minor):
P.T.C. Number :

MOP: SINGLE
A/c Opening Dt: 31/12/2024
Nom Reg No: 000000049617550
Customer's PAmt:
Date of Issue: 31/12/2024
FIRST



स0 स0 14 / एम 11- 01 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे ,

रविन्द्र मडल
 पिता— योगेन्द्र मडल
 ग्राम+पो— थूमहा
 थाना— पिपरा
 जिला— सुपौल
 पिनकोड— 852131

पटना, दिनाक.....

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष की प्राधिकृत समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपका गुर्दा प्रत्यारोपण के पश्चात दवा पर हुए व्यय वहन के लिए प्रथम किस्त के रूप में कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	रविन्द्र मडल पिता— योगेन्द्र मडल ग्राम+पो— थूमहा थाना— पिपरा जिला— सुपौल पिनकोड— 852131	Post Kidney Transplant Medicine	1,08,000	एक लाख आठ हजार स्वीकृत। (विभागीय संकल्प सख्त्या— 213(14), दिनाक— 30 01 2024 के आलोक मे)
			₹0 1,08,000/-	

- 2 उक्त अनुदान की राशि ₹ 1,08,000/- (एक लाख आठ हजार)) के भुगतान के लिए उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स0— 30121380424 एस0 बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 .196911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके खाता सं0— 44038699938, खाता धारक का नाम— RAVINDRA MANDAL, खाते का प्रकार— REGULAR SAVINGS BANK ACCOUNT, बैंक का नाम— STATE BANK OF INDIA, शाखा का नाम— PGIMER CHANDIGARH, कोड स0— SBIN0001524 मे अतरित किया जाता है।
- 3 निदेश दिया जाता है कि उक्त राशि का उपयोग केवल दवा क्रय/सेवन हेतु ही किया जाए तथा अन्य किसी मद मे राशि का उपयोग कदापि न किया जाए।

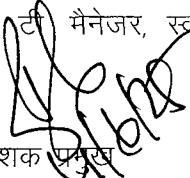
विश्वासभाजन
 ह०/-
 (डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)
 निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक १५८८(१५)

पटना, दिनांक ०५/६/२०२५

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं० १९६९/... की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वारश्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/आई टी मैनेजर, स्वारश्य विभाग, पटना को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।


निदेशक प्रमाण

सुरक्षित बैंकिंग के लिए कुछ सुझाव



महाराष्ट्र वैदु हस्ती हेमपलाइन नंबर पर संपर्क करें।
1800-11-22-11/1800-425-3800/18001234/1800111109

Tips for Secure Banking

- ◆ Keep your password strong and complex with a combination of small and capital letters, digits and special characters.
 - ◆ Do not share your personal details like Username, Password, OTP, Card Number, CVV, PIN etc. with anyone.
 - ◆ Do not click on links received in SMS/Emails from unknown senders or on social networking sites.
 - ◆ Do not install any application on the advice of strangers.
 - ◆ SMS sent by SBI will always bear Short Codes "SBI, SB" or e.g., SBIBNK, SBIINB, SBYONO, ATMSBI.

Call our helpline number for assistance:
1800-11-22-11/1800-425-3800/18001234/18001111

To report any suspicious activity, kindly email on report.phishing@sbi.co.in or call on the cybercrime helpline number 1930.

For more information visit: <https://www.cybercrime.gov.in>, <https://bank.sbi/web/personal-banking/cyber-security>



भारतीय बैंक
THE BANK OF INDIA

RECEIVED
FBI - MEMPHIS
SEARCHED INDEXED SERIALIZED FILED
APR 22 1968
FBI - MEMPHIS
MEMPHIS, TENNESSEE

Mr. WILLE
RECEIVED AT 27, VENICE
AND REC'D NO. 6000000136.
A COMM. TO MR. WILLE
DATE OF RECEIPT 10/04/20
TIME 1

शाखा प्रबंधक
BRANCH MANAGER

YC-44038699938

स0 स0 14 / एम 11— 01 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे

सरिता कुमारी
 पति— नन्द किशोर चौधरी
 ग्राम— खोता तिलकपुर
 पो०— जगमोहरा
 थाना— बिथना
 जिला— समस्तीपुर
 पिनकोड— 848207

पटना, दिनाक..

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष की प्राधिकृत समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपका गुर्दा प्रत्यारोपण के पश्चात दवा पर हुए व्यय वहन के लिए प्रथम किस्त के रूप मे कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	सरिता कुमारी पति— नन्द किशोर चौधरी ग्राम— खोता तिलकपुर पो०— जगमोहरा थाना— बिथना जिला— समस्तीपुर पिनकोड— 848207	Post Kidney Transplant Medicine	1,08,000	एक लाख आठ हजार स्वीकृत। (विभागीय संकल्प सख्त्या— 213(14), दिनाक— 30 01 2024 के आलोक मे)
			रु० 1,08,000/-	

- 2 उक्त अनुदान की राशि ₹ 1,08,000/- (एक लाख आठ हजार)) के भुगतान के लिए उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता सं०— 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 1969// .द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके खाता स०— 38445699602, खाता धारक का नाम— SARITA KUMARI, खाते का प्रकार— SB TINY SPL, बैंक का नाम— STATE BANK OF INDIA, शाखा का नाम— PGIMER CHANDIGARH, कोड स०— SBIN0001524 में अतरित किया जाता है।
- 3 निदेश दिया जाता है कि उक्त राशि का उपयोग केवल दवा क्रय/सेवन हेतु ही किया जाए तथा अन्य किसी मद मे राशि का उपयोग कदापि न किया जाए।

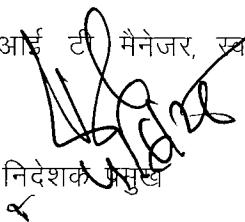
विश्वासभाजन
 ह०/-
 (डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)
 निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 1579(14)

पटना, दिनांक 04/6/2023

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक संख्या 196911 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कड़िका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

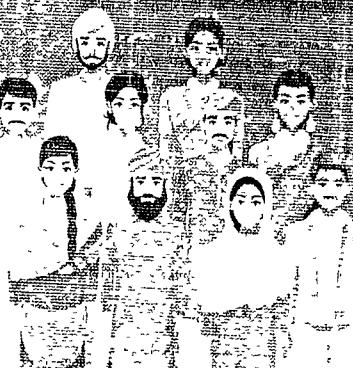
प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।


निदेशक भूषण

SBI

सुरक्षित बैंकिंग के टिप्पणी विषयालय

Tips for Secure Banking



बैंकिंग सेक्युरिटी में एक अच्छी रुह होना ज़रूरी है। इसके लिए आपको अपने डिवाइसों को बदलना चाहिए। अपने डिवाइसों को बदलना आपको बैंकिंग के लिए एक अच्छी रुह देता है।

अपने डिवाइसों को बदलना आपको बैंकिंग के लिए एक अच्छी रुह देता है।

अपने डिवाइसों को बदलना आपको बैंकिंग के लिए एक अच्छी रुह देता है।

अपने डिवाइसों को बदलना आपको बैंकिंग के लिए एक अच्छी रुह देता है।

अपने डिवाइसों को बदलना आपको बैंकिंग के लिए एक अच्छी रुह देता है।

अपने डिवाइसों को बदलना आपको बैंकिंग के लिए एक अच्छी रुह देता है।

अपने डिवाइसों को बदलना आपको बैंकिंग के लिए एक अच्छी रुह देता है।

अपने डिवाइसों को बदलना आपको बैंकिंग के लिए एक अच्छी रुह देता है।

अपने डिवाइसों को बदलना आपको बैंकिंग के लिए एक अच्छी रुह देता है।

नोट: यदि आपको ऐसा लगता है कि आपको अपने डिवाइसों को बदलना चाहिए, तो आपको अपने डिवाइसों को बदलना चाहिए। अपने डिवाइसों को बदलना आपको बैंकिंग के लिए एक अच्छी रुह देता है।

Branch: PATEERI, CHHINDWAH, M.P.
SL No.: 12

Email: SBI.01524@SBI.CO.IN
Phone No.: 4979317
IFSC: SBIN0001524

Bus. Hrs: 10:00:00-16:00:
MICR: 160002007

MOB: SINGLE
Ac Opening Dt: 08/05/201
Name Reg No:
Customer's PAN: PBVPK7687
Date of Issue: 04/09/2024
CONTINUATION

Name: Mrs. SARITA KUMARI
G/o/H/o : NAND KISHOR CHAUDHARI
CTF Number : 90515085309
Account No : 38445699692
Ac Type : SB TINY SPL DD GEN PUB IND
Address : W/H/O NAND KISHOR CHAUDHARI
WARD NO-08 AT-KHOTA TILAKPUR PO-JAGMOHRA
DIST-SAMSTIPUR
Phone No. :
Email :
D.O.B.(If Minor):
PN Number :

स० स० 14 / एम 11- 01 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

मनोज कुमार
 पिता— सुबोध कुमार मंडल
 ग्राम— हसवर
 पो०— नवाबगज
 थाना— मनिहारी
 जिला— कटिहार
 पिनकोड— 854113

पटना, दिनाक

... ..

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के संबंध मे।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष की प्राधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपका गुर्दा प्रत्यारोपण के पश्चात दवा पर हुए व्यय वहन के लिए प्रथम किस्त के रूप मे कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो मे
1	2	3	4	5
1	मनोज कुमार पिता— सुबोध कुमार मंडल ग्राम— हसवर पो०— नवाबगज थाना— मनिहारी जिला— कटिहार पिनकोड— 854113	Post Kidney Transplant Medicine	1,08,000	एक लाख आठ हजार स्वीकृत। (विभागीय सकल्प सख्त्या— 213(14), दिनाक— 30.01.2024 के आलोक मे)
			रु० 1,08,000/-	

- 2 उक्त अनुदान की राशि ₹ 1,08,000/- (एक लाख आठ हजार)) के भुगतान के लिए उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स०— 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196911 . द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके खाता स०— 008210617184, खाता धारक का नाम— **MANOJ KUMAR**, खाते का प्रकार— बचत खाता, बैंक का नाम— **INDIA POST PAYMENTS BANK**, शाखा का नाम— नवाबगज, कोड स०— IPOS0000001 मे अतरित किया जाता है।
- 3 निदेश दिया जाता है कि उक्त राशि का उपयोग केवल दवा क्रय/सेवन हेतु ही किया जाए तथा अन्य किसी मद मे राशि का उपयोग कदापि न किया जाए।

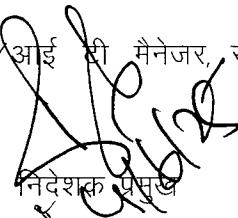
विश्वासभाजन
 ह०/-
 (डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
 निदेशक प्रमुख

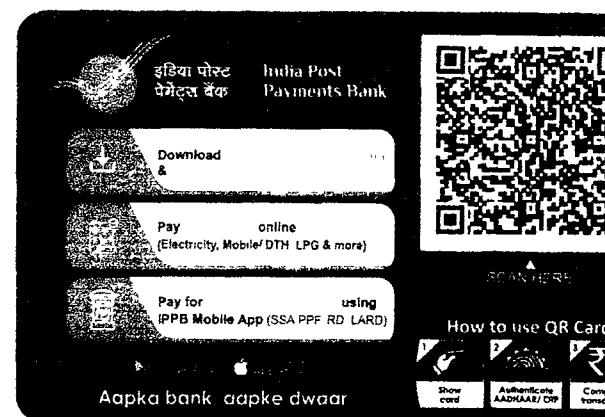
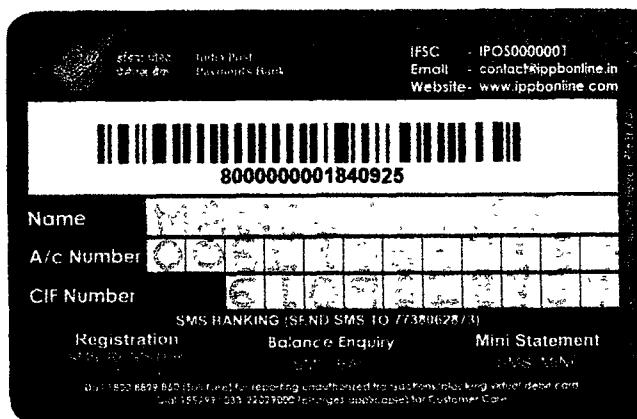
ज्ञापाक १५८०(१६)

पटना, दिनांक ०६/६/२०२५

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0 १९६९।।। की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में) आई सी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रसंग




A/C - 008210617184

IFSC CODE - IPOS0000001

कार्यपालक दण्डाधिकारी मनिहारी

जिला - कटिहार।

सदर्भ - शपथ पत्र संख्या

/2025

मैं मनोज कुमार पिता— सुबोध कुमार मडल साकिन— हँसवर, पचायत केवाला वार्ड नं 06, पो 0 —नवाबगढ़ थाना—मनिहारी, जिला कटिहार का स्थायी निवासी शपथ पूर्वक व्यान करता हूँ। आधार संख्या 3163 5938 2696।

(1) यह कि मैं उक्त शपथ पत्र का एक मात्र शपथकर्ता हूँ।

(2) यह कि मैं किडनी रोग से ग्रसित व्यक्ति हूँ। मेरा किडनी (गुर्दा) का प्रत्यारोपन स्नानकोत्तर शिक्षा एवं अनुसधान संस्था चण्डीगढ़ मेरा दिनांक 04/07/2024 के दिन हुआ है। मेरा दाखिला की तिथि 03/07/2024 है।

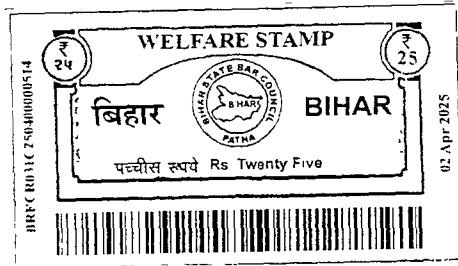
(3) यह कि मेरा गुर्दा का प्रत्यारोपन होने के बाद मुझे उपरोक्त संस्थान से 09/07/2024 के दिन छुट्टी दे दिया गया। मेरा दवाई खर्च प्रति माह 1,000 00(दस हजार) रुपये है। जिसका एक साल का कुल दवाई खर्च 1,20,000 00(एक लाख बीस हजार) रुपये होता है।

(4) यह कि मैं गरीबी रेखा के अन्तर्गत आता हूँ। गरीबी रेखा मेरे वहन करने वाले को सरकारी प्रावधान के तहत मुख्यमन्त्री मेडिसीन संस्थान की ओर से अनुदान राशि दी जानी है। मेडिसीन के लिए 55000 00(पचपन हजार) रुपये मुझे प्राप्त हुए हैं।

(5) यह कि मेरा बचत खाता संख्या 008210617184 है। जो इडियन पोर्ट पेमेन्ट बैंक शाखा नवाबगढ़ थाना मनिहारी जिला कटिहार (बिहार) का है। तथा IFSC IPOS0000001 है।

(6) यह कि मैंने मुख्यमन्त्री मेडिसीन संस्थान के अलावे किसी भी अन्य संस्थान से अबतक अनुदान की राशि प्राप्त नहीं किया हूँ।

(7) यह कि मैं दवाई के लिए मुख्यमन्त्री मेडिसीन फन्ड (संस्थान) से अनुदान की राशि प्राप्त करने हेतु उक्त शपथ पत्र बनवाया हूँ।



स0 स0 14 / एम 11- 01 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

दीपक कुमार
 पिता— अजीत यादव
 ग्राम— नदलालपुर
 पो0— बेनीगीर थाना— मुफसिल
 जिला— मुगेर
 पिनकोड— 811202

पटना, दिनांक... . . .

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष की प्राधिकृत समिति की दिनांक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपका गुर्दा प्रत्यारोपण के पश्चात दवा पर हुए व्यय वहन के लिए द्वितीय किस्त के रूप मे कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	दीपक कुमार पिता— अजीत यादव ग्राम— नदलालपुर पो0— बेनीगीर थाना— मुफसिल जिला— मुगेर पिनकोड— 811202	Post Kidney Transplant Medicine	1,08,000	एक लाख आठ हजार रुपये। (विभागीय सकल्प सख्त्या— 213(14), दिनांक— 30 01 2024 के आलोक मे)
			रु0 1,08,000/-	

- 2 उक्त अनुदान की राशि ₹ 1,08,000/- (एक लाख आठ हजार)) के भुगतान के लिए उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स0— 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0— 196911 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके खाता स0— 42788338542, खाता धारक का नाम— DEEPAK KUMAR, खाते का प्रकार— REGULAR SAVINGS BANK ACCOUNT, बैंक का नाम— STATE BANK OF INDIA, शाखा का नाम— PGIMER CHANDIGARH, कोड स0— SBIN0001524 मे अतरित किया जाता है।
- 3 निदेश दिया जाता है कि उक्त राशि का उपयोग केवल दवा क्रय/सेवन हेतु ही किया जाए तथा अन्य किसी मद मे राशि का उपयोग कदापि न किया जाए।

विश्वासभाजन
 ह0/-
 (डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
 निदेशक प्रमुख

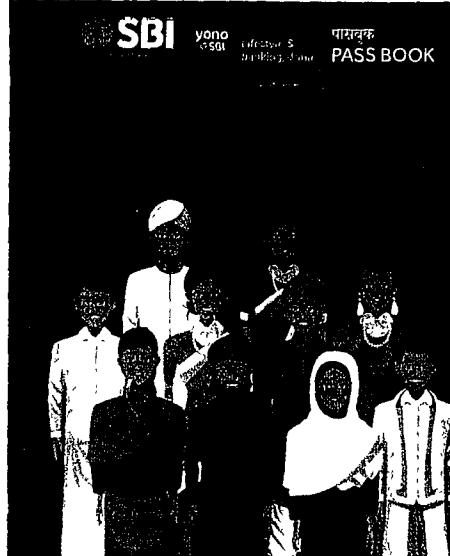
ज्ञापाक १५८१(१६)

पटना, दिनांक ०५/६/२०२५

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0 १९६९/।। की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वारथ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में)/आई ई मनेजर, स्वारथ्य विभाग, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमाण
६२८



सरक्षित बैंकिंग के लिए कुछ सुझाव

सहायता हेतु दूसरे हेल्पलाइन नंबर पर संपर्क करें:

Tips for Secure Banking

- ◆ Keep your password strong and complex with a combination of small and capital letters, digits and special characters.
 - ◆ Do not share your personal details like Username, Password, OTP, Card Number, CVV, PIN etc. with anyone.
 - ◆ Do not click on links received in SMS/Emails from unknown senders or on social networking sites.
 - ◆ Do not install any application on the advice of strangers.
 - ◆ SMS sent by SBI will always bear Short Codes "SBI, SB" only, e.g., SBIBNK, SBIINB, SBYONO, ATMSBI.

Call our helpline number for assistance:

1800-11-22-11/1800-425-3800/18001234/1800111109.

To report any suspicious activity, kindly email on report.phishing@sbi.co.in or call on the cybercrime helpline number 1930. For more information visit <https://www.cybercrime.gov.in>, <https://bank.sbi/web/personal-banking/cyber-security>



100% RECYCLED PAPER

Final total cost: \$15,000

Please see the [FAQ](#) for more information.

ISSN 1062-1024 • 100 • 100

¹⁴ See also the discussion of the relationship between the two in the section on "The Reinterpretation of the Self."

Figure 10. The effect of the number of hidden neurons on the performance of the proposed model.

For example, the following command creates a file named `test` containing the string `hello world`:

For a Premium Wingspan Account

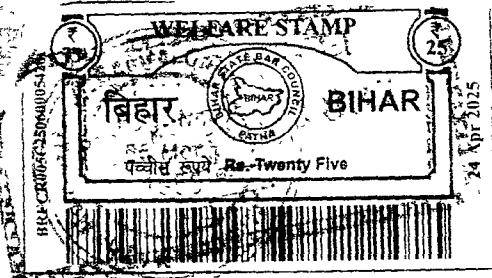
128 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

— 1 —

卷之三

1. *Chlorophytum comosum* L. (Liliaceae) -
2. *Cladonia* sp. (Lichen)
3. *Cladonia* sp. (Lichen)
4. *Cladonia* sp. (Lichen)
5. *Cladonia* sp. (Lichen)
6. *Cladonia* sp. (Lichen)
7. *Cladonia* sp. (Lichen)
8. *Cladonia* sp. (Lichen)
9. *Cladonia* sp. (Lichen)
10. *Cladonia* sp. (Lichen)
11. *Cladonia* sp. (Lichen)
12. *Cladonia* sp. (Lichen)
13. *Cladonia* sp. (Lichen)
14. *Cladonia* sp. (Lichen)
15. *Cladonia* sp. (Lichen)
16. *Cladonia* sp. (Lichen)
17. *Cladonia* sp. (Lichen)
18. *Cladonia* sp. (Lichen)
19. *Cladonia* sp. (Lichen)
20. *Cladonia* sp. (Lichen)
21. *Cladonia* sp. (Lichen)
22. *Cladonia* sp. (Lichen)
23. *Cladonia* sp. (Lichen)
24. *Cladonia* sp. (Lichen)
25. *Cladonia* sp. (Lichen)
26. *Cladonia* sp. (Lichen)
27. *Cladonia* sp. (Lichen)
28. *Cladonia* sp. (Lichen)
29. *Cladonia* sp. (Lichen)
30. *Cladonia* sp. (Lichen)
31. *Cladonia* sp. (Lichen)
32. *Cladonia* sp. (Lichen)
33. *Cladonia* sp. (Lichen)
34. *Cladonia* sp. (Lichen)
35. *Cladonia* sp. (Lichen)
36. *Cladonia* sp. (Lichen)
37. *Cladonia* sp. (Lichen)
38. *Cladonia* sp. (Lichen)
39. *Cladonia* sp. (Lichen)
40. *Cladonia* sp. (Lichen)
41. *Cladonia* sp. (Lichen)
42. *Cladonia* sp. (Lichen)
43. *Cladonia* sp. (Lichen)
44. *Cladonia* sp. (Lichen)
45. *Cladonia* sp. (Lichen)
46. *Cladonia* sp. (Lichen)
47. *Cladonia* sp. (Lichen)
48. *Cladonia* sp. (Lichen)
49. *Cladonia* sp. (Lichen)
50. *Cladonia* sp. (Lichen)
51. *Cladonia* sp. (Lichen)
52. *Cladonia* sp. (Lichen)
53. *Cladonia* sp. (Lichen)
54. *Cladonia* sp. (Lichen)
55. *Cladonia* sp. (Lichen)
56. *Cladonia* sp. (Lichen)
57. *Cladonia* sp. (Lichen)
58. *Cladonia* sp. (Lichen)
59. *Cladonia* sp. (Lichen)
60. *Cladonia* sp. (Lichen)
61. *Cladonia* sp. (Lichen)
62. *Cladonia* sp. (Lichen)
63. *Cladonia* sp. (Lichen)
64. *Cladonia* sp. (Lichen)
65. *Cladonia* sp. (Lichen)
66. *Cladonia* sp. (Lichen)
67. *Cladonia* sp. (Lichen)
68. *Cladonia* sp. (Lichen)
69. *Cladonia* sp. (Lichen)
70. *Cladonia* sp. (Lichen)
71. *Cladonia* sp. (Lichen)
72. *Cladonia* sp. (Lichen)
73. *Cladonia* sp. (Lichen)
74. *Cladonia* sp. (Lichen)
75. *Cladonia* sp. (Lichen)
76. *Cladonia* sp. (Lichen)
77. *Cladonia* sp. (Lichen)
78. *Cladonia* sp. (Lichen)
79. *Cladonia* sp. (Lichen)
80. *Cladonia* sp. (Lichen)
81. *Cladonia* sp. (Lichen)
82. *Cladonia* sp. (Lichen)
83. *Cladonia* sp. (Lichen)
84. *Cladonia* sp. (Lichen)
85. *Cladonia* sp. (Lichen)
86. *Cladonia* sp. (Lichen)
87. *Cladonia* sp. (Lichen)
88. *Cladonia* sp. (Lichen)
89. *Cladonia* sp. (Lichen)
90. *Cladonia* sp. (Lichen)
91. *Cladonia* sp. (Lichen)
92. *Cladonia* sp. (Lichen)
93. *Cladonia* sp. (Lichen)
94. *Cladonia* sp. (Lichen)
95. *Cladonia* sp. (Lichen)
96. *Cladonia* sp. (Lichen)
97. *Cladonia* sp. (Lichen)
98. *Cladonia* sp. (Lichen)
99. *Cladonia* sp. (Lichen)
100. *Cladonia* sp. (Lichen)

WANGUOJIANG ET AL.



BRECRO43 C25C500071453

कायपालक दण्डाधिकारी, मुंगेर

शपथ पत्र सं/ Affidavit No. 2676/2025

मैं, दीपक कुमार, पिता— अजीत यादव, आधार नं 0-6564 7646 6676, साकिन— नंदलालपुर, वार्ड नं 0-02, पोस्ट-बेनीगीर, थाना— मुफसिल, अनुमंडल-सदर, मुंगेर, जिला— मुंगेर, राज्य—बिहार, शपथकर्ता शपथपूर्वक निम्नलिखित तथ्यों का घोषणा करता हूँ।

1. यह कि मैं उक्त शपथ पत्र का एकमात्र शपथकर्ता हूँ।
2. यह कि मैं किडनी रोग से ग्रसित व्यक्ति हूँ। मेरा किडनी (गुर्दा) का प्रत्यारोपन स्नातकोत्तर चिकित्सा शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान चण्डीगढ़ में दिनांक 07.06.2024 को ऑपरेशन हुआ है। मेरा दाखिल की तिथि 06.06.2024 है।
3. यह कि मेरी गुर्दा का प्रत्यारोपण होने के बाद मुझे उपरोक्त संस्थान से 12.06.2024 के दिन छुट्टी दे दिया गया। मेरा दवाई खर्च प्रतिमाह 18,000/- रुपया है। जिसका एक साल की कुल दवाई खर्च 2,16,000/- (दो लाख सोलह हजार) रुपया होता है।
4. यह कि मैं गरीबी रेखा के अन्तर्गत आता हूँ। गरीबी रेखा में वहन करने वाले को सरकारी प्रावधान के तहत मुख्यमंत्री मेडिसीन संस्थान की ओर से अनुदान राशि दी जानी है। लेकिन मुझे अनुदान की राशि प्राप्त हुआ है। मैंने C.M. Relief फण्ड के तहत गुर्दा प्रत्यारोपण करवाया हूँ।
5. यह कि मैंने C.M. Relief फण्ड से अनुदान की राशि 2,75,000/- (दो लाख पचहत्तर हजार) रुपया प्राप्त किया हूँ।
6. यह कि C.M. Relief फण्ड की प्रथम अनुदान 1,08,000/- (एक लाख आठ हजार) रुपये मुझे भुगतान प्राप्त हो चुका है अब C.M. Relief फण्ड की द्वितीय अनुदान की राशि प्राप्त करना चाहता हूँ।
7. यह कि मेरा बचत खाता संख्या— 42788338542 है जो भारतीय स्टेट बैंक, शाखा— चण्डीगढ़ है तथा IFSC CODE-SBIN0001524 है।
8. यह कि मैं दवाई के लिए मुख्यमंत्री मेडिसीन फण्ड (संस्थान) से अनुदान की राशि प्राप्त करने हेतु उक्त शपथ पत्र बनवा रहा हूँ।

दीपक कुमार
शपथकर्ता का हस्ताक्षर

प्रमाणीकरण

मैं दीपक कुमार, शपथकर्ता पुनः घोषणा करता हूँ कि शपथ-पत्र में दी गयी सारी बातें सभी तथ्य मेरी जानकारी एवं विश्वास में सत्य वो सही है, इसमें किसी भी तथ्य को छिपाया नहीं गया है।

पहचानकर्ता *[Signature]*
(ह० अधिवक्ता) *[Signature]*
अधिवक्ता का नाम— *Singh*
ब्राइसेन्स सं०— *30/96*

दीपक कुमार
(शपथकर्ता)
ह० शपथकर्ता
दिनांक— २२/६/२५

स0 स0 14 / एम 11- 01 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे

गौरी शकर राम
 पिता— मुगलाल राम
 ग्राम— जगदीशपुर उर्फ मुकुदपुर
 पो0+थाना— जन्दाहा
 जिला— वैशाली
 पिनकोड— 844505

पटना, दिनाक

विषय— मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष की प्राधिकृत समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपका गुर्दा प्रत्यारोपण के पश्चात दवा पर हुए व्यय वहन के लिए द्वितीय किस्त के रूप में कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	गौरी शकर राम पिता— मुगलाल राम ग्राम— जगदीशपुर उर्फ मुकुदपुर पो0+थाना— जन्दाहा जिला— वैशाली पिनकोड— 844505	Post Kidney Transplant Medicine	1,08,000	एक लाख आठ हजार रुपीकृत। (विभागीय सकल्प संख्या— 213(14), दिनाक— 30 01 2024 के आलोक मे)
			रु0 1,08,000/-	

- 2 उक्त अनुदान की राशि ₹ 1,08,000/- (एक लाख आठ हजार)) के भुगतान के लिए उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स0— 30121380424 एस0 बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 196911.. द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके खाता स0— 59178100018350, खाता धारक का नाम— **GOURI SHANKAR RAM**, खाते का प्रकार— बचक खाता, बैंक का नाम— **BANK OF BARODA**, शाखा का नाम— जन्दाहा, कोड स0— BARBOUPHRAU मे अंतरित किया जाता है।
- 3 निदेश दिया जाता है कि उक्त राशि का उपयोग केवल दवा क्रय/सेवन हेतु ही किया जाए तथा अन्य किसी मद मे राशि का उपयोग कदापि न किया जाए।

विश्वासभाजन

ह0/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)
 निदेशक प्रमुख

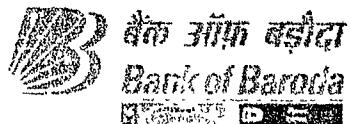
ज्ञापाक १५८२(१६)

पटना, दिनांक ०६/६/२०२५

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक संख्या... १९६९११ की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/आई टी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख
१५८२



Reference Card/संदर्भ कार्ड

Account Opened Successfully 170031902744

Reference Number// संदर्भ संख्या: 170031902744
UID Number/यूआईडी नंबर: XXXXXXXX4156
CTF Number/सीटीएफ नंबर: XXXXX8704
Account Number/खाता संख्या: 59178100018350
First Name/पहला नाम: Govind
Middle Name/मध्य नाम: Shankar
Last Name/अंतिम नाम: Ram
Address/पता: Ward no. 8 Jagdishpur
Nominee Name/नामांकित व्यक्ति का नाम: RADHA DEVI
Nominee Relation/नामांकित व्यक्ति का संबंध: WIFE
City/शहर: Jagdishpur U/r Makundpur
Customer city/ग्राहक शहर: PATNA
Date Of Birth/जन्म की तारीख: 01/01/1990
Gender/लिंग: M
Mobile Number/मोबाइल नंबर: XXXXXX2750
Pin Code/पिन कोड: 844505
IFSC CODE BARBOUPHRRAU



गोविंद

कार्यपालक दंडाधिकारी / लेख्य प्रमाणक
महुआ (वैशाली)



शपथ-पत्र

मैं, गौरीशकर राम, पिता— मुंगलाल राम, उम्र— 35 वर्ष करीब, ग्राम— जगदीशपुर, पो— जन्दाहा, थाना— जन्दाहा, जिला— वैशाली का निवासी हूँ शपथपूर्वक निम्नलिखित व्यापार करता हूँ कि —

1. यह कि मैं उपरोक्त पते का स्थायी निवासी हूँ। तथा आधार कार्ड सं०— 2032 1851 4156 है।
2. यह कि मैं किडनी रोग से ग्रसित व्यक्ति हूँ। मेरा किडनी गुर्दा का प्रत्यारोपन चिकित्सा शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान चण्डीगढ़ में दिनांक— 01/07/2024 के दिन हुआ है। मेरा दाखिल की तिथि— 30/06/2024 है।
3. यह कि मेरा गुर्दा का प्रत्यारोपन होने के बाद मुझे उपरोक्त संस्थान से 12/07/2024 के दिन छुट्टी दे दिया गया। मेरा दवाई खर्च प्रतिमाह 15000/- रु० हैं जिसका एक साल का कुल दवाई खर्च— 180000/- एक लाख अस्सी हजार रु०) होता है।
4. यह कि मैं गरीबी रेखा के अन्तर्गत आता हूँ। गरीबी रेखा के अन्तर्गत जीवन यापन करने वाले को सरकारी प्रावधानों के तहत मुख्यमंत्री मेडिसीन संस्थान की ओर से अनुदान राशि दी जाती है। मैंने आयुष्मान कार्ड से गुर्दा प्रत्यारोपन करवाया हूँ।
5. यह कि मैं मुख्यमंत्री मेडिसीन संस्थान (फॉड) 2 लाख 75 हजार रु० प्राप्त कर लिया हूँ।
6. यह कि मेरा बचत खाता सं०— 59178100018350 है जो बैंक ऑफ बडौदा शाखा— जन्दाहा थाना— जन्दाहा, जिला— वैशाली तथा **IFCS CODE: BARBOUPHRAU** है।
7. यह कि मैं दवाई के लिए मुख्यमंत्री मेडिसीन फॉड (संस्थान) के अनुदान की राशि प्राप्त हेतु उक्त शपथ-पत्र बना रहा हूँ।
8. यह कि उपरोक्त बाते मेरे जानकारी में सही वो सत्य हैं।

अतः यह शपथ-पत्र है

शपथकर्ता गौरीशकर राम जो
श्री एजाज अहमद अधिवक्ता, महुआ
के द्वारा जाने वो पहचाने गये वो सभी
कथन नेरे जानकारी में सही वो सत्य है।

कार्यपालक, दंडाधिकारी, मुख्य प्रमाणक
महुआ (वैशाली)

शपथकर्ता का हस्ताक्षर
मैं, प्रमाणित करता हूँ कि
शपथकर्ता ने मेरे समक्ष
अपना हस्ताक्षर बनाया

अधिवक्ता

16-05-2025
15/05/15

स0 स0 14/एम 11-1/2025

निदेशालय रवास्थ्य सेवाएं

बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,

निदेशक प्रमुख

सेवा मे

निदेशक,

सेटर फार साईट ए/31

पी०सी० कोलनी कंकडबाग

बिहाईड ग्रेवीटी माल

नियर ओल्ड तिवारी बेचर

पटना 800020

पटना, दिनाक

विषय – मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से अनुदान की विमुक्ति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनाक 30.05.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके सम्बन्ध मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	रविंद्र कुमार दुवेदी पिता— बनारस दुवेदी ग्राम— राईस पो०— भगवतीपुर करमोर थाना— एन०टी०पी०सी० जिला— पटना	Retina	20,000	बीस हजार स्वीकृत।
			20,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 20,000/- (बीस हजार) मात्र का क्रास चेक स0 196908 मूल रूप मे सलग्न ।
3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से पाप्त की गयी राशि को सबधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त बिहार लोक मॉग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा ।
4. यदि स्वीकृत्यादेश मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर चिकित्सा प्रारभ करे। अनावश्यक रोगियो को परेशान नही किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है, इसका उल्लेख उपयोगिता प्रमाण पत्र मे किया जाना आवश्यक है। प्राक्कलन एक ही बार निर्गत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्गत करने से वित्तीय अनियमितता की संभावना रहती है। उक्त मामले मे किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।

८

5. चिकित्सा CGHS के दर पर की जाये। मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय ब्यौरा के स. उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को उपलब्ध कराया जाय। यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तथा पूर्व की शेष/अनुप्रयुक्त राशि विभाग को 10 दिनों के अंदर वापस करे।
6. यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता सं— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस० बी० आई०, बेली रोड, पटना में इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर (RTGS/NEFT) के माध्यम से विभाग को छः माह के अंदर वापस किया जाय।
7. स्वीकृत राशि की वैधता अधिकतम 6 (छः) माह होगी।

इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

₹0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक १५५७(१४)

पटना, दिनांक

०५/६/२०२५

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में)/ आईटी० मैनेजर स्वास्थ्य विभाग/ संबंधित मरीजों को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्याथ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख