

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

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा में,

अधीक्षक,
 अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान,
 असारीनगर, नई दिल्ली | 110029

पटना, दिनांक.

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

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 19.02.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 में 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 में |
|---------|---|-------------------------|----------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | श्वेतांग कुमार पिता- देवदेव कुमार ग्राम- आदर्श कॉलोनी कोइरी टोला वार्ड 26 पो- बेतिया थाना- नगर जिला- पश्चिम चम्पारण यूएचआईडी नं- 105382841 | IBD-CD | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| 2 | गुनगुन कुमारी पिता- राजन प्रसाद ग्राम- इलमराज चौक पो+थाना- बेतिया जिला- पश्चिम चम्पारण यूएचआईडी नं- 102902468 | Congenital Scoliosis | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| | | | 2,00,000 | |

2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 2,00,000/- (दो लाख) रूपये मात्र के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, चालु खाता सं. 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं. 19.6837.....द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता सं 10874588593, खाता धारक का नाम- AIIMS PATIENT TREATMENT ACCOUNT खाते का प्रकार- चालु.

- बैंक का नाम—एस0 बी0 आई0, शाखा का नाम— अंसारी नगर, नई दिल्ली (01536), RTGS/IFSC कोड सं0—SBIN 0001536 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 मांग 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 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 सं— 30121380424, IFSC Code- SBIN0006379, शाखा— एस0 बी0 आई0, 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

ह0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक ५४४ (14)

पटना, दिनांक 24/2/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0. 196837 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 मे वर्णित खाता धारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों मे ०१ आई. टी. मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना/ सभी सबधित मरीज को सूचनार्थ हेतु आवश्यक कर्त्तव्य प्रेषित।

निदेशक प्रमुख

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

प्रेषक,

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे ,

अधीक्षक,
 अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान,
 असारीनगर, नई दिल्ली-110029।

पटना, दिनाक..... .

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

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 19.02.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सरायन मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अकित अनुदान राशि स्वीकृति 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 | महारानी देवी पति-तेज नारायण सिंह ग्राम-चाई टोला दरियापुर गोला पो०+थाना-कदमकुआ जिला-पटना यु०एचआईडी-108071545 | हृदय रोग (सी०ए०बी०जी०) | 95,000 | पन्चानवे हजार स्वीकृत। |
| | | | 95,000 | |

- उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 95,000/- (पन्चानवे हजार) रूपये मात्र के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, चालु खाता स0 30121380424 एस0 बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं0 196837 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सरायन/अस्पताल के खाता स0-10874584258, खाता धारक का नाम-AIIMS CT PATIENT'S'ACCOUNT खाते का प्रकार-चालु, बैंक का नाम-एस0 बी० आई०, शाखा का नाम-अंसारी नगर, नई दिल्ली (01536), RTGS/IFSC कोड स0-SBIN 0001536 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 मांग वसुली अधिनियम” के तहत वसूल कर लिया जाय।
- 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. 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 समझा जाय।

विश्वासभाजन

₹0/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक ५४५ (14)

पटना, दिनांक 24/2/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं० १९६८३७ की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कडिका-२ से वर्णित खाता धारक को कर दिया जाय।

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

निदेशक प्रमुख



सं. स० १४ / एम ११-१/२०२५

निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ

बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

अधीक्षक,
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान,
अंसारीनगर, नई दिल्ली।

पटना, दिनाक.....

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनाक 19.02.2025 की बैठक में निर्णय के अनुरूप आपके सरकारी निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियों के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-४ में अकित अनुदान राशि विमुक्ति 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 | ऋषभ कुमार पिता— सुनील कुमार राय ग्राम— रघुनाथपुर इमादपुर पो— इमादपुर थाना— भगवानपुर जिला— वैशाली यूएचआईडी नं— 107217624 | न्यूरो सर्जरी | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| ₹ 1,00,000/- | | | | |

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,00,000/- (एक लाख) रुपये मात्र के भुगतान के लिए आपके सरकारी अस्पताल के खाते में उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, चालु खाता सं. 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं. 196837 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सरकारी अस्पताल के खाता सं. 10874584247, खाता धारक का नाम—AIIMS CNC ACCOUNT खाते का प्रकार— चालु, बैंक का नाम—एस० बी० आई०, शाखा का नाम—अंसारी नगर, नई दिल्ली (01536), RTGS/IFSC कोड सं. SBIN 0001536 में अतरित किया जाता है।
- 3 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम/अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबैधित 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 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 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 अत्यावश्यक समझा जाय।

विश्वासभाजन

₹०/-
(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

ज्ञापाक ५४६ (१४)

निदेशक प्रमुख
पटना, दिनांक २४/२१/२०२५-

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं० १९६८३१ की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कड़िका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में सभी सबधित मरीज को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

२४/२१/२०२५
निदेशक प्रमुख

सं0 सं0 14/.एम 11-1/2025

निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं

बिहार,पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख

सेवा में

निदेशक /अधीक्षक
इंस्टीच्युट आफ लीवर एंड
बायलेरी साइंस, वंसतकुंज, डी०-१
नई दिल्ली 110070

पटना, दिनांक

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 19.02.2025 की बैठक में लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान में चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अकित 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 | मास्टर अमर चौबे पिता— प्रेम शकर चौबे ग्राम— हरिगाँव पो०— सनेया बरहटा थाना— जगदीशपुर जिला— भोजपुर | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| | | | 80,000 | |

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 80,000/- (अस्सी हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, चालु खाता स0 30121380424 एस0 बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं0 196837 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स0 50100143852078 खाता धारक का नाम—“इंस्टीच्युट आफ लीवर & बायलेरी साईंस” खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम— एच०डी०एफ०सी० बैंक, शाखा का नाम—Site No-2,OCF pocket, sector C, Vasant Kunj. New Delhi-110070, ब्रांच, RTGS/IFSC कोड स0 HDFC0000273 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 मांग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
- 4 यदि स्वीकृत्यादेश में किसी तरह की त्रुटि या आंशिक 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।

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

₹५०/-
 (डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)

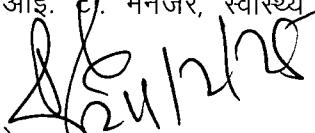
ज्ञापाक ५४८(14)

पटना, दिनांक २५/२/२०२३

निदेशक प्रमुख

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि
 सलग्न चेक सं० १९६८३७ की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर
 दिया जाय।

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



निदेशक प्रमुख

सं0 सं0 14/.एम 11-1/2025

निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ

बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख

सेवा में,

निदेशक,

TENDER PALM SUPER SPECIALITY HOSPITAL,
Gomati Nagar Extension,
Shaheed Path, Lucknow - 226002

पटना, दिनांक..

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 19.02.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज 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 | दिप्ती पाठक पिता— व्यास पाठक ग्राम— मझावलिया पो— मटियारी थाना— विजयीपुर जिला— गोपालगंज | गुर्दा प्रत्यारोपन | 3,00,000 | तीन लाख स्वीकृत। |
| 2 | अजून नेशा पति— मुस्लिम मिया ग्राम— चौबरिया पो— लगुनाहा थाना— चौतरवा जिला— पश्चिम चम्पारण | कैंसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| | | | 3,80,000 | |

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 3,80,000/- (तीन लाख अस्सी हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, चालु खाता सं0 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं0 196837 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता सं0 50200094202233 खाता धारक का नाम— “Health Plus Research & Medicentre LLP” खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम— HDFC BANK, शाखा का नाम— SAPRU MARG HAZRATGANJ BRANCH LUCKNOW 226001, ब्रांच, RTGS/ IFSC कोड सं0 HDFC0001267 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 आंशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों का मिलान 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 चिकित्सा CGHS के दर पर ही करें। 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 सं— 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।

विश्वासभाजन

ह0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक ५४९(14)

पटना, दिनांक 24/2/2025-

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि संलग्न चेक सं. 196837 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

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

निदेशक प्रमुख
मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष

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

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख
 सेवा मे ,
 निदेशक,
 टाटा स्मारक अस्पताल,
 परेल, मुम्बई -400012

पटना, दिनांक.

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

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 19.02.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियों के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 मे अंकित अनुदान राशि स्वीकृति 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 | रोशन सिंह पिता— दयानन्द सिंह ग्राम— सुडीहा पो— परसा थाना— गौरीचक जिला— पटना केस फाईल न0— सीवी / 03265 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 2 | मोहम्मद निजामुद्दीन पिता— मोहम्मद जमालुद्दीन ग्राम— मिल्की मोहल्ला उम्र बिन खत्ताब मर्सिजद के पास आरा पो— आरा थाना— टाउन जिला— भोजपुर केस फाईल न0— सीवी / 29458 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 3 | सुरेन्द्र प्रसाद महतो पिता— बुधन महतो ग्राम+पो— सिधियाघाट थाना— विभूतिपुर जिला— समस्तीपुर केस फाईल न0— सीवी / 15092 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 4 | खालिद सलाम अख्तर पिता— एम० सुल्तान अख्तर हसनी ग्राम— सोलरा कॉलोनी स्वराजपुरी रोड पो— हेड पोस्ट ऑफिस थाना— सिविल लाइन थाना जिला— गया केस फाईल न0— 11एफ2023 / 031989 | कैसर रोग | 40,000 | चालीस हजार स्वीकृत। |



| | | | | |
|----|---|----------|----------|--------------------|
| 5 | अमोद कुमार पिता— देव कुमार राय ग्राम— सबलपुर पश्चिमी ठोला पो0+थाना— सोनपुर जिला— सारण केस फाईल नं0— सीटी / 16994 | कैसर रोग | 80,000 | अरसी हजार स्वीकृत। |
| 6 | सुनीति देवी पति— गौतम कुमार ग्राम— मायापुर पो0— तरवां थाना— वजीरगंज जिला— गया केस फाईल नं0— 11एफ2025 / 002521 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 7 | विमला देवी पति— सुनील कुमार दुबे ग्राम— नई भिखाचक पो0— अनीसाबाद थाना— गर्दनीबाग जिला— पटना केस फाईल नं0— 11एफ2024 / 029850 | कैसर रोग | 30,000 | तीस हजार स्वीकृत। |
| 8 | श्वेता देवी पति— सजीव कुमार झा ग्राम+पो0— हँसा थाना— रानीगज जिला— अररिया केस फाईल नं0— 11एफ2023 / 016149 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 9 | शिव कुमार झा पिता—राम वचन झा ग्राम+पो0—देकुली थाना—बहादुरपुर जिला—दरभंगा केसफाईलन0—11एफ2024 / 014218 | कैसर रोग | 70,000 | सतर हजार स्वीकृत। |
| 10 | कलावती देवी पति—राम प्रताप प्रसाद ग्राम+पो0—भेरगावा थाना—धनरुआ जिला पटना केसफाईलन0—11एफ2023 / 033707 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 11 | अभिषेक कुमार पिता— अजय कुमार सिंह ग्राम— नियर दनवा पोखर बैरिया पो0— कोलहुआ पैगम्बरपुर थाना— अहियापुर जिला— मुजफ्फरपुर केस फाईल नं0— 11एफ2024 / 039236 | कैसर रोग | 80,000 | अरसी हजार स्वीकृत। |

| | | | | |
|----|---|----------|----------|-----------------|
| 12 | विन्दा देवी पति— आत्मा राम प्रसाद ग्राम—धोबबलिया वार्ड 9 पो०—जिगरावॉ थाना—महराजगज जिला—सीवान केसफाइलन०—सी०भी०/३३६६० | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| | | | 9,40,000 | |

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 9,40,000/- (नौ लाख चालीस हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, चालु खाता स० 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196837 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स० 1002449683 खाता धारक का नाम— टाटा स्मारक अस्पताल परेल मुम्बई, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—सेंट्रल बैंक ऑफ इण्डिया, शाखा का नाम— टी०एम०एच०, RTGS/IFSC कोड स० CBIN 0284241 से अतिरित 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 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 चिकित्सा CGHS के दर पर ही करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय द्वारा 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 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 ५५५(१४)

पटना, दिनांक २४/२/२०२५

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि संलग्न चेक स० 196837 की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कंडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

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

निदेशक प्रमुख
३२५/२/२५

स0 सं0 14 / एम 11-1 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख
 सेवा में,
 निदेशक,
 संजय गांधी स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान संस्थान,
 राय बरेली रोड, लखनऊ, -226014

पटना, दिनांक... . . .

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

महाशय,

उपर्युक्त विषयक मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के लिए गठित अधिकृत समिति की दिनांक 19.02.2025 की बैठक में निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान में चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजों को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियों के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 में अकित 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 | विजय कुमार पिता— कमलेश्वरी प्रसाद यादव ग्राम— सकहरा पो0— विष्णुपुर थाना— रजोन जिला— बाँका सीआर नं0— 20241192324 | प्लास्टिक सर्जरी | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 2 | रामसेवक शाह पिता— सहदेव शाह ग्राम— डुमरा पो0— जैतिया थाना— चनपटिया जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर नं0— 2024494736 | हेपेटाइटिस क्रिटिकल | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 3 | रामदर्शन कुमार पिता— धर्मनाथ भगत ग्राम— बंगरा पो0 डूमरसन थाना— मशरक जिला— सारण सीआर नं0— 2017789458 | कैंसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 4 | जानकी देवी पति— विश्वनाथ खर्गा ग्राम— सूरतगज पो0— मधुबनी थाना— टाउन जिला— मधुबनी सीआर नं0— 20241198076 | नी रिप्लेसमेंट | 75,000 | पचहत्तर हजार स्वीकृत। |

| | | | | |
|----|--|--------------------|----------|------------------------------|
| 5 | शशि कुमार चचल पिता— स्व० बिजेन्द्र सिंह ग्राम— लच्छु बिगहा पो०— पभेडी मोड थाना— धनरुआ जिला— पटना सीआर न०— 2015037606 | गुर्दा प्रत्यारोपन | 3,00,000 | तीन लाख स्वीकृत । |
| 6 | विपुल मिश्रा पिता— श्रीमुनि मिश्रा ग्राम— रामपुर पो०— पिपरा थाना— करगहर जिला— रोहतास सीआर न०— 2019458052 | गुर्दा प्रत्यारोपन | 3,00,000 | तीन लाख स्वीकृत । |
| 7 | नाहिद प्रवीण पिता— नजाम उद्दीन ग्राम— मीरगज पो०+थाना— वजीरगंज जिला— गया सीआर न०— 2024088245 | हृदय रोग एएसडी | 85,000 | पचासी हजार स्वीकृत । |
| 8 | राहुल कुशवाहा पिता— मोहन कुशवाहा ग्राम— बरवा पो०— कटेया थाना— कटेया जिला— गोपालगंज सीआर न०— 2024399487 | हेपेटाइटिस रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत । |
| 9 | गोरख भगत पिता— विभूति भगत ग्राम— चक्रवा पो०+थाना— भोरे जिला— गोपालगंज सीआर न०— 20241153950 | हेपेटाइटिस रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत । |
| 10 | हरे राम यादव पिता— सीताराम यादव ग्राम— उमर मठिया पो०— माझा थाना— माझागढ जिला— गोपालगंज सीआर न०— 2024286120 | हृदय रोग एमभीआर | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत । |
| 11 | बासमती देवी पति— महेन्द्र यादव ग्राम— रामपुर कला पो०— राधागंज थाना— फुलवरिया जिला— गोपालगंज सीआर न०— 20221067762 | कैंसर रोग | 1,20,000 | एक लाख बीस हजार स्वीकृत । |

| | | | | |
|----|--|--------------------------------|----------|--|
| 12 | रामसुदर ठाकुर पिता— झगुर ठाकुर ग्राम— मालदा पो0— डी० के० शिकारपुर थाना— शिकारपुर जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर न0— 20241182015 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 13 | सबिता देवी पति— नारद यादव ग्राम— महारानी उग्रसेन पो0— महारानी थाना— महम्मदपुर जिला— गोपालगंज सीआर न0— 2025115078 | Solid Eythic Sol of Panena | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| 14 | पुष्पा कुमारी पति— कामेश्वर राय ग्राम— रेपुरा रामपुर विश्वनाथ पो0— जैतपुर थाना— सरैया जिला— मुजफ्फरपुर सीआर न0— 2022011981 | कैसर रोग | 1,20,000 | एक लाख बीस हजार स्वीकृत। |
| 15 | मनोज कुमार साह पिता— राम बिश्नुन साह ग्राम— महबूब छपरा पो0+थाना— बडहरिया जिला— सिवान सीआर न0— 2024403140 | किडनी दवा | 40,000 | चालीस हजार स्वीकृत। |
| 16 | अभिनीति आर्या पिता— अभिरजन कुमार ग्राम— रेपुरा पो0+थाना— लालगंज जिला— वैशाली सीआर न0— 2024377467 | Choledochal Cyst | 75,000 | पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| 17 | ब्रिजेश कुमार यादव पिता— योगेन्द्र राय ग्राम— सवरी बाजार पो0+थाना— जलालपुर जिला— सारण सीआर न0— 2019917564 | Dignostic Laparoscopy | 75,000 | पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| 18 | अखिलेश कुमार सिंह पिता— स्व०— भगवान सिंह ग्राम— न्यू एरिया वार्ड 17 पो0+थाना— सासाराम जिला— रोहतास सीआर न0— 2023201864 | Chronic myeloid Leukemia | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |

| | | | | |
|----|---|-----------------------------|----------|--|
| 19 | शैल देवी पति— रवि शंकर ओझा ग्राम— अमवा पो0— नेचुआ जलालपुर थाना— कुचायकोट जिला— गोपालगंज सीआर नं0— 2019852117 | Severe Aplastic Anemia | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| 20 | मो0 सागीर पिता—नईम मिया ग्राम—मोमीनपुर वार्ड 6 पो0—डुमरी थाना—मुसहरी जिला—मुजफ्फरपुर सीआरनं0—20241112297 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 21 | करीमन राम पिता—रामदीन राम ग्राम—बनकट वार्ड 12 पो0—बिन्द वलीया थाना—विशभरपुर जिला—गोपालगंज सीआरनं0—2024634708 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 22 | कमलावती देवी पति— रतन देव यादव ग्राम— भिखाबांध वार्ड 06 पो0— बी सतजोडा थाना— दरौंदा जिला— सिवान सीआर नं0— 20241174191 | हृदय रोग सीएबीजी | 2,70,000 | दो लाख सत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| 23 | भुवनेश्वर पिता— अनमोल कुमार ग्राम+पो0+थाना— पियर जिला— मुजफ्फरपुर सीआर नं0— 2023395880 | Type 1 PUV (Gystoscopy) | 90,000 | नब्बे हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| 24 | रविद्र कुमार गुप्ता पिता— स्व0 नन्द किशोर शाह ग्राम— शिव चक माल गुलजारबाग पो0— गुलजारबाग थाना— बाईपास जिला— पटना सीआर नं0— 20241159170 | कैसर रोग | 1,00,000 | एल लाख स्वीकृत। |
| 25 | सोनू कुमार पिता— राजेद्र मेहता ग्राम— सैदपुर वार्ड 42 पो0— बाकी पुर थाना— कदमकुआ जिला— पटना सीआर नं0— 2007365820 | Linked Agamma Globulinemia | 75,000 | पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| 26 | जावेद अख्दर पिता— माव ताज ग्राम— सतवरिया पो0— सिहपुर थाना— साठी जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर नं0— 2024854916 | कैसर रोग (Chemotherapy) | 50,000 | पचास हजार स्वीकृत। |

| | | | | |
|----|--|--------------------|-----------|--|
| 27 | फातमा खातून पति— इजहार ग्राम+पो0— रामपरसौना थाना— साठी जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर नं0— 2025097081 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 28 | नीलम देवी पति— रामगया राय ग्राम— बरियारपुर बरौनी वार्ड 08 पो0— बरौनी थाना— तेघडा जिला— बेगूसराय सीआर नं0— 20231125902 | वृहत ग्रेन सर्जरी | 3,00,000 | तीन लाख स्वीकृत। |
| 29 | विरेश कुमार शर्मा पिता— वृज भूषण शर्मा ग्राम+पो0— मोहिउद्दीनपुर थाना— सिवान जिला— सिवान सीआर नं0— 2009204662 | लीवर रोग | 75,000 | पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| 30 | उषा देवी पति— सुजय कुमार राय ग्राम— सेमरा निजामत पो0— बिशुनपुर पट्टी थाना— साहेबगंज जिला— मुजफ्फरपुर सीआर नं0— 20241014718 | लीवर रोग सर्जरी | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| 31 | किरण पाण्डेय पिता—कौशल किशोर पाण्डेय ग्राम—पियरपुरवा पो0—इसरौली थाना—मढौरा जिला—सारण सीआरन0—2020293162 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 32 | जेनुद्दीन पिता—मो0 उसमान ग्राम—कटेसर पो0+थाना—नगरा जिला—सारण सीआरन0—2025020372 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 33 | उपेन्द्र सहनी पिता—रामप्रीत सहनी ग्राम+पो0—दलकावा थाना—सोनवर्षा जिला—सीतामढी सीआरन0—20241227881 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| | | | 37,30,000 | |

2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 37,30,000/- (सैतीस लाख तीस हजार) के भुगतान के लिए आपके सरस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को "मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष", चालु खाता सं0

30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं० 196837 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता सं० 10095237548 खाता धारक का नाम—"निदेशक, एस० जी० पी० जी० आई० एम० एस० पी०ई०डी० खाता" खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—भारतीय स्टेट बैंक, शाखा का नाम—एस०जी०पी०जी०आई०, RTGS/IFSC कोड सं० SBIN0007789 मे अतरित किया जाता है।

3. गलत प्रमाण पत्र/छदम नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबधित 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. चिकित्सा AIIMS के दर पर ही करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय द्वारा के साथ उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वारथ्य 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. 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।
 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 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

60/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक ५५० (१४)

पटना, दिनांक 24/2/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं० 196837 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वारथ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे)/ अई टी मैनेजर, स्वारथ्य विभाग, पटना संबंधित मरीजों को सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख
मे.

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

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख
 सेवा मे ,
 निदेशक
 सर सुन्दर लाल अस्पताल,
 इस्टीच्युट ऑफ मेडिकल साइंस
 वाराणसी –221005

पटना, दिनांक.

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

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक – 19.02.2025 की बैठक में निर्णय के अनुरूप आपके स्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियों 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 | 2 | 3 | | 5 |
| 1 | अनिफा खातुन माता— रीमा बेगम ग्राम— जमरा रत्नपुर वार्ड 03 पो— बैरिया थाना— अमदाबाद जिला— कटिहार एमआरडी न0— 7082764 | Hirschprung Disease Neorate | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| 2 | निशा तिवारी पिता— बिरेन्द्र तिवारी ग्राम+पो+थाना— चेनारी जिला— रोहतास एमआरडी न0— 6649062 | Pancreatitis | 60,000 | साठ हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| 3 | सुशीला देवी पति— स्व0 गोरख नाथ सिंह ग्राम— बड़ुरी पो— कुड़ारी थाना— दुर्गावती जिला— कैमूर भभुआ एमआरडी न0— 5020313 | कैंसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 4 | सूर्यनाथ सिंह पिता— शिवचद सिंह ग्राम— घोरडीहा पो— श्रीखिडा थाना— नोखा जिला— रोहतास एमआरडी न0— 6033609 | कैंसर रोग | 1,20,000 | एक लाख बीस हजार स्वीकृत। |

| | | | | |
|---|--|-----------------------------------|------------|--|
| 5 | रहिमन बेगम पति— मजूर आलम ग्राम+पो0+थाना— रामगढ जिला— कैमूर भमुआ एमआरडी न0— 5769949 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 6 | आशरून बीबी पति— करीमुल्ला मियां ग्राम— खडसरा महमूदगज पो0— छाता थाना— दुर्गावती जिला— कैमूर भमुआ एमआरडी न07 6644900 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 7 | विकाश कुमार पिता— नन्द किशोर बॉध ग्राम— सरेवा पो— कूडासन थाना— भमुआ जिला— कैमर भमुआ एमआरडी न0— 6629879 | सर्जिकल सूरेटेनिक रिइम्प्लान्ट | 75,000 | पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| | | | ₹ 6,15,000 | |

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 6,15,000/- (छ लाख पन्द्रह हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, चालु खाता स0 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 196.837 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स0 27790100039150 खाता धारक का नाम— **Other-Paitent Relief Fund BHU**, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम— **Bank of Baroda**, शाखा का नाम— **BHU, Varanasi**, RTGS/IFSC कोड स0 BARB0BHUVAR में अतरित किया जाता है।
- 3 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबैधित 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 अंशिक 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 चिकित्सा AIIMS के दर पर ही करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय ब्यौरा के साथ उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वारूप 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।

इसे अत्यावश्यक समझा जाय।

विश्वासभाजन

₹0/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक ५५१(१४)

पटना, दिनांक २४/२/२०२५

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक संख्या १९६८३७ की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि’— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में) / आईटी मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना / सबधित मरीज को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक समिति
२४/२/२५

निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

निदेशक
एपेक्स अस्पताल प्रा० लि०
डी०एल० डबलु हाईडील रोड,
वाराणसी। 221004

पटना, दिनांक..... . . .

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 19.02.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सरायन मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अकित बीमारियो के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 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 शब्दो में |
|---------|---|---------------|----------------|---------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | रामबृक्ष प्रसाद चौरसिया पिता—छठु महतो ग्राम—नोनही पो०—राजगीर थाना—राजगीर जिला—नालंदा | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 2 | नरेन्द्र कुमार पिता—बृज नदन सिह ग्राम—वृन्दावन कोलनी रोड न०-२ नीयर वाल्मी पो०+थाना—फुलवारीशरीफ जिला—पटना | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| | | | 1,80,000 | |

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,80,000/- (एक लाख अस्सी हजार) रूपये मात्र के भुगतान के लिए आपके सरायन/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, चालु खाता स० 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196837 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सरायन/अस्पताल के खाता स० 36180579026, खाता धारक का नाम— APEX WELCARE PVT, LTD खाते का प्रकार— , बैंक का नाम— स्टेट बैंक ऑफ इंडिया, शाखा का नाम— SPECIALISED COMMERCIAL BRANCH JAIL ROAD VARANASI RTGS/IFSC कोड स०-SBIN0009252 मे अतरित किया जाता है।
- 3 गलत प्रमाण पत्र/चृद्घ 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 जाय।
- 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 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 व्यौरा के साथ अनुदान राशि के उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को निश्चित रूप से उपलब्ध कराया जाय। यदि

- मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करना सुनिश्चित करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष/अनुप्रयुक्त राशि भी विभाग को वापस किया जाय।
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 समझा जाय।

विश्वासभाजन

हो/-
(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)

ज्ञापक **५५२(१४)**

पटना, दिनांक **२४/२/२०२५**

निदेशक प्रमुख

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं०/१६८३७ की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कडिका-२ में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— प्रतिलिपि—लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में) / आईटी.मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना / संबंधित मरीज को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख
R.

सं ० सं ० १४ / इम ११-१ / २०२५
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा में,

निदेशक,
 होमी भाभा कैसर अस्पताल
 घंटी मिल रोड, लहरतारा,
 ओल्ड लोको कालोनी, शिवपुरवा
 वाराणसी 221002

पटना, दिनांक..

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 19.02.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके सरथान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो 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 एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या | बीमारी का नाम | अनुदान की राशि | राशि शब्दो में |
|---------|---|---------------|----------------|---------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | रेखा कुमारी पति— राजकुमार सिंह ग्राम— सर्वई पो०+थाना— कुर्था जिला— अरवल केस फाईल नं०—11एफ2024 / 036994 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 2 | मोहम्मद खेराती अहमद पिता— मोहम्मद बन्दे अली ग्राम— न्यू एरिया पटेल गली डेहरी पो०+थाना— डेहरी जिला— रोहतास केस फाईल नं०— के०ई / 51580 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 3 | नीरज कुमार पिता— उमेश शरण प्रसाद ग्राम— काशीपुर पो०— समरतीपुर थाना— नगर जिला— समरतीपुर केस फाईल नं०—18एफ2024 / 013986 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 4 | सुधा देवी पति— स्व० रामविलाश यादव ग्राम— यादव सेवा सदन रोड लाल दरवाजा पो०— मुंगेर थाना— कोतवाली जिला— मुंगेर केस फाईल नं०—18एफ2025 / 000060 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |

| | | | | |
|----|---|----------|--------|---------------------|
| 5 | पिरतम यादव पिता— डोमु यादव ग्राम— अरियरी पो— फरपर थाना— अरियरी जिला— शेखपुरा केस फाईल न0—18एफ2023 / 014708 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत |
| 6 | मास्टर सत्यम कुमार पिता— कृष्ण कुमार सिंह ग्राम— खरहना पो— नटेया थाना— कुदरा जिला— कैमूर भभुआ केस फाईल न0—16एफ2024 / 002132 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 7 | राजीया खातुन पति— उमर असारी ग्राम— नेकरा पो— मुरादाबाद थाना— आगरेर जिला— रोहतास केस फाईल न0— केई / 01035 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 8 | मास्टर आनन्द कुमार पिता— वीपीन शर्मा ग्राम— कर्वईया पो— पामा थाना— परतपार पुलिस शिविर जिला— सहरसा केस फाईल न0—16एफ2024 / 002627 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 9 | रेणु देवी पति— रामजतन पासवान ग्राम+पो— चिचौरा थाना— कोच जिला— गया केस फाईल न0—16एफ2023 / 000070 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 10 | बिन्दु देवी पति— कृष्णा कात सिंह ग्राम— पठखौली पो— मुशहरी थाना— विजयीपुर जिला— गोपालगंज केस फाईल न0—18एफ2024 / 004728 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 11 | उषा देवी पति— भरत बरनवाल ग्राम— छोटकी सिसई पो— सिसई थाना— भोरे जिला— गोपालगंज केस फाईल न0—18एफ2024 / 019771 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |

| | | | | |
|----|--|----------|----------|---------------------|
| 12 | शिवानी कुमारी गुप्ता पिता— रजन कुमार साह ग्राम+पो0+थाना— सोनहन जिला— कैमूर भभुआ केस फाईल नं0—16एफ2024 / 002336 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 13 | विकास कुमार पिता— विसर्जन सिंह ग्राम— गरा पो0+थाना— नुओँव जिला— कैमूर भभुआ केस फाईल नं0—16एफ2024 / 002631 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 14 | मास्टर सुभम कुशवाहा पिता— मधुसूदन प्रसाद ग्राम— सोनबरसा पो0— नदियाव थाना— एम एच नगर जिला— सिवान केस फाईल नं0—16एफ2025 / 000092 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 15 | चिता देवी पति— उमेश कुमार यादव ग्राम— सेंगर टोला पो0+थाना— रिविलगज जिला— सारण केस फाईल नं0—12एफ2024 / 004370 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 16 | अनु कुमारी पिता— अरविन्द कुमार ग्राम— पटेलनगर पो0+थाना— दाउदनगर जिला— औरगाबाद केस फाईल नं0—16एफ2025 / 000152 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 17 | सुषमा देवी पति— विनय कुमार ग्राम+पो0— बिर्फ थाना— मखदुमपुर जिला— जहानाबाद केस फाईल नं0—18एफ2023 / 018096 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 18 | सुरेश शर्मा पिता— रामधनी शर्मा ग्राम— लौरिया मिश्रा टोला पो0+थाना— लौरिया जिला— पश्चिम चम्पारण केस फाईल नं0—18एफ2024 / 021685 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 19 | संध्या देवी पति— दिनेश कुमार सिह ग्राम+पो0+थाना— कुरान सराय जिला— बक्सर केस फाईल नं0—18एफ2024 / 012038 | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |

| | | | | |
|----|---|----------|----------|--------------------------|
| 20 | बालेश्वर राय पिता— भद्र राय ग्राम— पटराही खुद पो— अपहर थाना— भेल्दी जिला— सारण केस फाईल नं0—18एफ2023 / 002039 | कैसर रोग | 1,20,000 | एक लाख बीस हजार स्वीकृत। |
| 21 | मास्टर अयान मजर पिता— मजर इमाम ग्राम+पो0— मिया के भटकन थाना— आन्दर जिला— सिवान केस फाईल नं0—16एफ2024 / 002649 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 22 | मास्टर आदर्श कुमार पिता— नवनीत कुमार ग्राम— मझियावां पो0— महुआवा थाना— बडेम ओ0 पी0 जिला— औरगाबाद केस फाईल नं0—16एफ2025 / 000162 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 23 | सीमा देवी पति— अजीत कुमार ग्राम— बलियॉ पो0— सराव थाना— नटवार जिला— रोहतास केस फाईल नं0—18एफ2023 / 020087 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 24 | सत्यानंद पाण्डेय पिता— मधेश्वर पाण्डेय ग्राम— गोडीहा पो0— संसा थाना— दाउदनगर जिला— औरगाबाद केस फाईल नं0—16एफ2024 / 002214 | कैसर रोग | 60,000 | साठ हजार स्वीकृत। |
| 25 | सविता देवी पति—अर्जुन कुमार ग्राम—आनन्द नगर पचमदिरा थाना—नगर पो0+जिला—सीवान केसफाइलन0—18एफ2025 / 001881 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 26 | वशिष्ठ यादव पिता—सीताराम यादव ग्राम—चादपाली मिश्र टोला पो0—किशुनपुर मिश्रौली थाना—जीरादेह जिला—सीवान केसफाइलन0—18एफ / 2024 / 020751 | कैसर रोग | 1,20,000 | एक लाख बीस हजार स्वीकृत। |

| | | | | |
|----|---|----------|-----------|---|
| 27 | सुमन पाण्डेय पति— मुकेश कुमार पाण्डेय ग्राम— अधिवक्ता नगर वार्ड 14 पो+थाना7 गोपालगंज जिला— गोपालगंज केस फाईल नं0—18एफ2025 / 000827 | कैसर रोग | 2,00,000 | दो लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| 28 | कविता नारायण पति—विद्या रत्न सिंह ग्राम—नया टोला दानापुर कम खगौल पो+थाना—दानापुर जिला—पटना केसफाइलन0—18एफ2025 / 002014 | कैसर रोग | 1,80,000 | एक लाख अस्सी हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| 29 | मेनका देवी पति—संजय कुमार ग्राम—रेपुरा वार्ड 19 पो+थाना—लालगंज जिला—वैशाली केसफाइलन0—19एफ2024 / 005659 | कैसर रोग | 1,80,000 | एक लाख अस्सी हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| 30 | जग बहादुर यादव पिता— अनक्ष यादव ग्राम+पो0— परमा थाना— नारदीगंज जिला— नवादा केस फाईल न0—18एफ2024 / 012845 | कैसर रोग | 1,20,000 | एक लाख बीस हजार स्वीकृत। |
| | | | 30,20,000 | |

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 30,20,000/- (तीस लाख बीस हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, चालु खाता स0 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 196837द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स0 3675632747 खाता धारक का नाम— होमी भाभा कैसर हॉस्पीटल, वाराणसी, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—सेंट्रल बैंक ऑफ इण्डिया, शाखा का नाम— RTGS/IFSC कोड स0 CBIN 0280196 में अतिरिक्त 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 मांग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
- 4 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 की संभावना रहती है। उक्त मामले में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।
- 5 चिकित्सा CGHS के दर पर ही करें। 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 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।

इसे अत्यावश्यक समझा जाय।

विश्वासभाजन

₹0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

ज्ञापांक ५५३(१४)

पटना, दिनांक— २४/२१/२०२५
निदेशक प्रमुख

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं0. ११६८३७ की कुल राशि का अतरण 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/ सभी संबंधित मरीजों को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित

निदेशक प्रमुख
२४/२१/२०२५

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

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रभुख

सेवा मे,

निदेशक,
 ARVACHIN HOSPITAL,
 Plot No. 1700, Amara Khaira Chak,
 Akhari Bypass NH 2,
 (Near Delhi Public School)
 Varanasi 221011.

पटना, दिनाक...

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

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनाक **19.02.2025** की बैठक में लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके स्थान 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 एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या | बीमारी का नाम | अनुदान की राशि | राशि शब्दो में |
|---------|---|----------------------|-------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | अपराजिता हेम्मोम पति— रामानुज सिंह ग्राम— न्यू बैंक कॉलोनी फजलगज पो०+थाना— सासाराम जिला— रोहतास | कैसर रोग | 1,20,000 | एक लाख बीस हजार स्वीकृत। |
| 2 | आरती कुमार पति— सतोष कुमार ग्राम— जकडपुरा पो०+थाना— सूर्यगढ़ा जिला— लखीसराय | कोकिलियर इम्प्लाट | 5,00,000 | पाँच लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| | | | 6,20,000 | |

- उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 6,20,000/- (छ: लाख बीस हजार) के भुगतान के लिए आपके स्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, चालु खाता सं0 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं0 196837...द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके स्थान/अस्पताल के खाता सं0 50200088951405 खाता धारक का नाम— **Arvachin Healthcare Private Limited**, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम— **HDFC Bank**, शाखा का नाम— **Lohta, RTGS/IFSC** कोड सं0 HDFC0002166 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।



- 4 यदि स्वीकृत्यादेश मे 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 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 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।
- इसे अत्यावश्यक समझा जाय।

विश्वासभाजन

ज्ञापाक ५५५ (14)

पटना, दिनांक- 24/२/२०२५

ह०/-
(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं- १६८३१ 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/ सभी संबंधित मरीजों को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

24/२/२०२५
निदेशक प्रमुख

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

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख
 सेवा मे,
 निदेशक,
 क्रिश्चीयन मेडिकल कॉलेज
 आई०डी०ए०, रकुडर रोड
 पी० बी० न०-३, भेल्लोर-६३२००४

पटना, दिनाक

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष प्राधिकृत समिति की दिनाक 19.02.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके स्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजों को उनके नाम के समक्ष बीमारियों 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 | लभली कुमारी पति— विमलेश कुमार राज ग्राम— धरहरा पो०+थाना— पालीगज जिला— पटना सीएमसी न०— ९३४७०३ एच | कैसर विथ सर्जरी | 1,20,000 | एक लाख बीस हजार स्वीकृत। |
| 2 | शिला देवी पति— कर्हैया साह ग्राम— भोपतापुर पो०— बलथरी थाना— कुचायकोट जिला— गोपालगज सीएमसी न०— एएच ४७५७९ | कैसर रोग | 80,000 | अस्सी हजार स्वीकृत। |
| 3 | मीना देवी पति— इन्द्रदेव महतो ग्राम+पो०— खानपुर जिला— समस्तीपुर सीएमसी न०— एएफ ३४१९३ | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 4 | योगेश कुमार पिता— सरोज कुमार ग्राम+पो०— सोवा थाना— कृष्णब्रह्म जिला— बक्सर सीएमसी न०— एबी ११५४६ | ब्रेन ट्युमर | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 5 | अवधेश सिंह पिता— जय प्रकाश सिंह ग्राम+पो०— पकरिया थाना— शंभुगज जिला— बौका सीएमसी न०— एबी ५८८२२ | ब्रेन सर्जरी | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |

| | | | | |
|----|--|---------------------|----------|-------------------------------------|
| 6 | अरविन्द कुमार प्रसाद पिता— बनवारी प्रसाद ग्राम+पो0— पाठकचक थाना— सिकन्दरा जिला— जमुई सीएमसी नं0— एएच 95044 | कैंसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत |
| 7 | रितेश कुमार पिता— रामाशकर सिह ग्राम— नयानगर दुलारपुर पो0— नयानगर थाना— तेघडा जिला— बैगूसराय सीएमसी नं0— एजी 10076 | गुर्दा प्रत्यारोपन | 3,00,000 | तीन लाख स्वीकृत। |
| 8 | कुमार विवेक पिता— स्व0 अभय कुमार ग्राम— नया टोला पो0— झाउगंज थाना— चौक थाना जिला— पटना सीएमसी न0— एडी 79570 | गुर्दा प्रत्यारोपन | 3,00,000 | तीन लाख स्वीकृत। |
| 9 | नीतीश कुमार पिता— बिरेन्द्र कुमार ग्राम+पो0— बलीगांव वार्ड 11 थाना— रफीगंज जिला— औरगाबाद सी0एम0सीन0— ए0एच0 40963 | कैंसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 10 | शशि भुषण पिता— दिलचद राय ग्राम— सुल्तानपुर पो0— दानापुर कैट थाना— दानापुर जिला— पटना सी0एम0सीन0— ए0एच 14077 | Diagnosis of CVA | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| 11 | राकेश सिह पिता— हरदत सिंह ग्राम— मथुरापुर वार्ड 1 पो0— श्रीपालपुर थाना— कोईलवर जिला— भोजपुर सी0एम0सीन0— ए0एच 76247 | ए—प्लास्टिक ऐनिमिया | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| 12 | अरविन्द यादव पिता— तुफानी यादव ग्राम+पो0— डुमर कोला थाना— खैरा जिला— जमुई सीएमसीन0— 358895 जी0 | कैंसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |



| | | | | |
|----|--|--|-----------|--------------------------------------|
| 13 | मार्टर नीरज कुमार पिता—सजीत यादव ग्राम+पो0—डुमर कोला वार्ड 13 थाना खैरा जिला—जमुई सी0एम0सीनं0—ए0एच 85727 | हृदय रोग डी0 बी0 आर | 1,90,000 | एक लाख नब्बे हजार स्वीकृत। |
| 14 | संजय कुमार पिता— बासुदेव सिंह ग्राम— बलौर वार्ड 08 पो0— बलौर थाना— कुड़नी जिला— मुजफ्फरपुर सी0एमसी नं0— एजी 45439 | ग्रेड 4 लिम्फेडेमा (Debulking Surgery) | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में। |
| 15 | अमन कुमार यादव पिता—महेश प्रसाद यादव ग्राम—डुमरी परमानदपुर पो0—धरफरी थाना—देवरिया जिला—मुजफ्फरपुर सी0एम0सीनं0—AF 52061 | कैसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| | | | 19,90,000 | |

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 19,90,000/- (उन्नीस लाख नब्बे हजार) मात्र के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, चालु खाता सं0 30121380424 एस0 बी0 आई0, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स0 196837.....द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता सं0—36889551846, खाता धारक का नाम— C.M.C.VelloreAssociation, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—एस0बी0आई0, शाखा का नाम—भेल्लोर, टाउन ब्राच (1618), RTGS/IFSC कोड स0—SBIN 0001618 मे अतरित किया जाता ।
- 3 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम/अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सर्वाधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त/‘बिहार लोक मांग वसुली अधिनियम’ के तहत वसूल कर लिया जायेगा।
- 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 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।
- 6 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।

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।

इसे अत्यावश्यक समझा जाय।

विश्वासभाजन

₹0/-
(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

ज्ञापाक 556(14)

पटना, दिनांक 24/2/2025

निदेशक प्रमुख

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं. 196837 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 मेनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना/ सभी संबंधित मरीजों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख
24/2/2025

सं0 स0 14 / एम 11-1 / 2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे ,
 निदेशक,
 नारायण सुपर स्पेशलीटी अस्पताल,
 120/1, अंदुल रोड,
 हावडा-711103

पटना, दिनाक

विषय:- “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष” से अनुदान की विमुक्ति के संबंध मे।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनाक 19.02.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजं 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 | सकिबा खातून पिता— नोएब अली ग्राम— लक्ष्मीपुर पो०— कोढोबाडी थाना— कोधोवरी जिला— किशनगाज | कार्डियक सर्जरी | 85,000 | पचासी हजार स्वीकृत। |
| 2 | मनोज कुमार पिता—रामजी प्रसाद ग्राम—शाहाबाद पो०—थाना—पीरपेंती जिला—भागलपुर | कैंसर रोग | 1,00,000 | एक लाख स्वीकृत। |
| 3 | मो० शेर खान पिता—मो० जलालुद्दीन खान ग्राम—मोती मिश्रालेन नियर बड़ी मसिजद भीखनपुर गुमटी न०-३ पो०—प्रधान डाकघर थाना—ईशाचक जिला—भागलपुर | हृदय रोग पी०टी०सी०एस० | 1,85,000 | एक लाख पचासी हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| | | | ₹ 3,70,000/- | |

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 3,70,000/- (तीन लाख सत्तर हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, चालु खाता सं0-30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं0 196837 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता सं0-921030004381537, खाता



धारक का नाम— मेरिडीयन मेडिकल रिसर्च, हौस्पीटल लिंग, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—AXIS BANK LTD, शाखा का नाम—सी0बी0बी0 बगलौर ब्रांच, हावड़ा वेस्ट बंगाल, RTGS/IFSC कोड स0 UTIB 0001541 मे अंतरित किया जाता है।

3. गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सबैधि 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 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।
इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक ५५७ (14)

पटना, दिनांक 24/2/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0 196837 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 टी. मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना, सभी संबंधित मरीज को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

24/2/2025
निदेशक प्रमुख

सं0 स0 14 / एम 11-1 / 2025

निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ

बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,

निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

अधीक्षक,

पोस्ट ग्रेजुएट इस्टीच्युट ऑफ मेडिकल एजुकेशन

एंड रिसर्च, चडीगढ— 160012

पटना, दिनांक...

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 19.02.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके स्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अकित 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 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | धीरज कुमार पिता— अशोक प्रसाद ग्राम— डीह निजामत पो०— केवटी, थाना— बरबीघा जिला— शेखपुरा सीआर न०— 2017 0120 9185 | किडनी दवा | 50,000 | पचास हजार स्वीकृत। |
| 2 | रामु कुमार पिता—राज किशोर राय ग्राम—चकमहेषी वार्ड 8 पो०—परखोतमपुर, थाना—मनियारी जिला—मुजफ्फरपुर सीआरन०—2024 0535 9535 | गुर्दा प्रत्यारोपन | 2,75,000 | दो लाख पचहत्तर हजार स्वीकृत। |
| 3 | रवि रंजन कुमार पिता—अशोक यादव ग्राम—नरावट, पो०—पीयार, थाना—अतरी, जिला—गया सीआरन०—202405432097 | गुर्दा प्रत्यारोपन | 2,75,000 | दो लाख पचहत्तर हजार स्वीकृत। |
| 4 | सत्य लाल राम पिता—स्व० राम नाथ राम ग्राम—महात्मा गांधी नगर बी० एच० कोलनी पो०—बी०एच० कोलनी थाना—अगमकुआ जिला—पटना सीआरन०—201501457754 | हृदय रोग क्रोनी एयटी डिजीज | 1,25,000 | एक लाख पच्चीस हजार स्वीकृत। |
| | | | 7,25,000 | |

2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 7,25,000/- (सात लाख पचीस हजार) रुपये मात्र के भुगतान के लिए आपके स्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष” चालु खाता सं0 30121380424,

एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196837द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता सं 10413583830 खाता धारक का नाम—"डायरेक्टर, पी०जी०आई० प्राइवेट ग्रान्ट ए०/सी०" खाते का प्रकार—चालु बैंक का नाम—एस० बी० आई०, शाखा का नाम—मेडिकल संस्थान शाखा सेक्टर-12, चंडीगढ RTGS/IFSC कोड सं 01524 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 मे किसी तरह की त्रुटि या आंशिक 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 गुर्दा प्रत्यारोपण के मामले में स्वीकृत अनुदान राशि का इस्तेमाल सिर्फ गुर्दा रोग की शल्य चिकित्सा के लिए अनुमान्य होगा, न कि चिकित्सोपरान्त दवा/डायलोसिस आदि के लिए।
- 6 चिकित्सा AIIMS के दर पर ही करें। 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 समझा जाय।

विश्वासभाजन

ह०/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक ५५८(14)

पटना, दिनांक 24/2/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं 196837 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. मैनजर, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना, संबंधित मरीज को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

24/2/25
निदेशक प्रमुख

स०स० 14/एम 11-1/2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

निदेशक
 बी०एम० बीडला, हार्ट रिसर्च, सेंटर
 १/१ नेशनल लाईब्रेरी एवेन्यु
 कोलकत्ता-७०००२७

पटना, दिनाक..... . .

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 19.02.2025 की बैठक में निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान में चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजों को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियों के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-४ में अंकित अनुदान राशि विमुक्त 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 | जाईरा रिजवान पिता—मो० रिजवान असारी ग्राम—नया गांव वार्ड ७ पो०—बासदेवपुर थाना कोतवाली जिला—मुग्रे | हृदय रोग ए०एस०डी० | 85,000 | पचासी हजार स्वीकृत। |
| 2 | गायत्री मिश्रा पति— वशिष्ठ नारायण मिश्रा ग्राम+पो०— नवकरही थाना— अरेर जिला— मधुबनी | Cardio Thoracic and vascular surgery | 2,40,000 | दो लाख चालीस हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे। |
| | | | 3,25,000 | |

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 3,25,000/- (तीन लाख पच्चीस हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, चालु खाता स० 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196837.....द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स०— 232102000000002, खाता धारक का नाम— बी०एम० बीडला हार्ट रिसर्च सेटर कोलकत्ता, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—इंडियन ओवरसीज बैंक, शाखा का नाम—7/2 डायमंड हरबर रोड कोलकत्ता-७०००२७ ब्रांच, RTGS/IFSC कोड स० IOBA0002321 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 मांग 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 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. चिकित्सा CGHS के दर पर ही करें। 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 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

ह०/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)
निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक ५५९ (14)

पटना, दिनांक २४/२/२०२४ ~

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं १९६८३७ की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कडिका-२ मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

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


निदेशक प्रमुख
२४/२/२५

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

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख
सेवा मे ,
निदेशक,
चरनोक अस्पताल प्रा० लि०
तेघरीया, मेजोर आरटेरीयल रोड
न्यु टाउन, कोलकता-700157

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 19.02.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके सरथान 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 हैः—

| 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 | प्रीति कुमारी पिता— नरेश पासवान ग्राम— बरेव पो०— नेमदारगाज थाना— अकबरपुर जिला— नवादा | गुर्दा प्रत्यारोपण | 3,00,000 | तीन लाख स्वीकृत। |
| | | | कुल ₹ 3,00,000/- | |

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 3,00,000/- (तीन लाख) के भुगतान के लिए आपके सरथान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, चालु खाता स0 30121380424 एस0 बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक सं० 196837 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सरथान/अस्पताल के खाता स0— 50200100799372, खाता धारक का नाम—'Charnock Hospitals Private Limited, खाते का प्रकार— Cash Credit Account, बैंक का नाम— HDFC Bank Ltd, शाखा का नाम— Ground Floor, Sagar Jyoti Apartment, VIP Road, Kolkata, RTGS/IFSC कोड स0 HDFC0009518 मे 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 मांग वसुली अधिनियम के तहत वसूल कर लिया जायगा।
- 4 गुर्दा प्रत्यारोपण के मामले मे स्वीकृत अनुदान राशि का इस्तेमाल सिर्फ गुर्दा रोग की शल्य चिकित्सा के लिए अनुमान्य होगा, न कि चिकित्सापरान्त दवा/डायलेसिस आदि के लिए।
- 5 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 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 चिकित्सा CGHS के दर पर ही निर्गत करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यौरा 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।
- 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 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।
- इसे अत्यावश्यक समझें।

विश्वासभाजन

ह0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

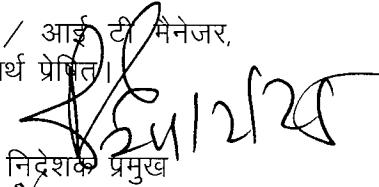
निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 560(14)

पटना, दिनांक 24/2/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि संलग्न चेक सं0 196637 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो में)/ आई टी मेनेजर, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना, सबधित मरीज को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।


निदेशक प्रमुख