

स0 स0 14 / एम 11-01/2025

निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं

बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख
सेवा मे,
निदेशक,
कल्याण सिंह सुपर स्पेशलीटी
कैसर इंस्टीच्युट,
सीजी सी०टी० सुल्तानपुर रोड,
लखनऊ-226002

पटना, दिनाक

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 24.04.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान में चिकित्सारात निम्नलिखित मरीज 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 निवंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दों में
1	2	3	4	
1	नंदनी देवी पति- ब्रजेश कुमार यादव ग्राम- इंगिलशा पो०- फरका थाना- राबौर जिला- भागलपुर	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
			₹ 1,00,000 /	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,00,000 / (एक लाख) रूपया का क्रास चेक सं0.....196883.....
... मूल रूप में संलग्न 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 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।

इसे अत्यावश्यक समझा जाय।

विश्वासभाजन

₹0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

पटना, दिनांक 29/4/2025

ज्ञापाक १७३(१५)

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे)/आई टी मैनेजर स्वास्थ्य विभाग, पटना / सबंधित मरीज को सूचनार्थ एव 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 ,

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 24.04.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सरकार में 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, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	भव्या कुमारी पिता— रोहित कुमार खौ ग्राम+पो0+थाना— बनगांव जिला— सहरसा यूएचआईडी न0— 108086193	कैंसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
2	अमन कुमार पिता— शंकर साव ग्राम+पो— अकौनि वार्ड 05 थाना— रफीगंज जिला— औरंगाबाद यूएचआईडी न0— 107559470	पेडिएट्रिक रोग जेडीएम	65,000	पैसठ हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
3	शिवांश उपाध्याय माता— बबली कुमारी ग्राम— मझौली पो— सोहरा थाना— कृष्णगढ़ जिला— भोजपुर यूएचआईडी न0— 107494457	कैंसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
			2,65,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 2,65,000/- (दो लाख पैसठ हजार) रूपये मात्र के भुगतान के लिए आपके सरकार/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 196887. द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सरकार/अस्पताल के खाता स0 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 स0—SBIN 0001536 में अंतरित किया जाता है।

3. गलत प्रमाण पत्र/चृद्घन 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 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 स0— 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

ह0/-

(डॉ0 प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 1168(14)

पटना, दिनांक 29/4/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0 196884 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कड़िका-2 में वर्णित खाता धारक को कर दिया जाय।

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

29/4/2025
निदेशक प्रमुख

स0 स0 14 / एम 11-1/2025

निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं

बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख

सेवा मे ,

अधीक्षक
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान,
असारीनगर, नई दिल्ली ।

पटना, दिनांक ..

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 24 04 2025 की बैठक मे 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 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	हरि प्रसाद पिता— पनि राम ग्राम— मोहर टोला दरियापुर गोला पो— बाकीपुर थाना— पीरबहोर जिला— पटना यूएचआईडी नं— 106518198	हृदय रोग सीएडी / टीभीडी	1,20,000	एक लाख बीस हजार स्वीकृत।
			1,20,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,20,000/- (एक लाख बीस हजार) रूपये मात्र के भुगतान के लिए आपके संस्थान/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 196881... द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स0- 10874584269, खाता धारक का नाम—“AIIMS ANGIOGRAPHY 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 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 मे किसी तरह की त्रुटि या आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियों 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 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 में किसी भी वित्तीय अनियमितता की जिम्मेवारी सिर्फ आपकी होगी।

८

5. मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय व्यौरा के साथ उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को उपलब्ध कराया जाय। यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा ली गयी है 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 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

ह० /—

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 1169(14)

पटना, दिनांक 29/4/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं० 1968.81 की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कंडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

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

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, दिनाक..

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनाक 24.04.2025 की बैठक में 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 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	राजेश कुमार सिंह पिता— हरि किशोर प्रसाद सिंह ग्राम— हाउसिंग बोर्ड कॉलोनी बरारी पो०+थाना— बरारी जिला— भागलपुर	लिवर सिरोसिस रोग	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।
			75,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 75,000/- (पचहत्तर हजार) 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 स0 176884 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सरस्थान/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 सं0 HDFC0000273 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 आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो 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 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 अत्यावधक समझें।

विश्वासभाजन

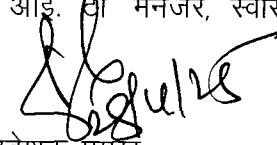
ह०/-
(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)

ज्ञापाक ११७०(१४)

पटना, दिनांक २९/५/२०२५
निदेशक प्रमुख

प्रतिलिपि- शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं० १९६८८८ की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कंडिका-२ में 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

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

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख

सेवा में,

निदेशक
 मेदान्ता द मेडिसिटी,
 सेक्टर-38, गुरुग्राम, हरियाणा,
 पिन-122001

पटना, दिनांक

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

महाशय,

“मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष” के प्राधिकृत समिति की दिनांक 24.04.2025 की बैठक मे नर्णय के अनुरूप आपके सरकारी स्वीकृति के लिए 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	नन्द कुमार सिंह पिता— स्प० केशा सिंह ग्राम— कैलाशपुर पो०— सलथुआ थाना— कुदरा जिला— कैमूर भभुआ	हृदय रोग सीएबीजी	1,80,000	एक लाख अस्सी हजार स्वीकृत।
2	मो० सफाअत करीम पिता— समसुर रहमान ग्राम+पो०— झारमहुई थाना— चौतरवा जिला— पश्चिम चम्पारण	हृदय रोग सीएबीजी	1,35,000	एक लाख पैतीस हजार स्वीकृत।
			3,15,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 3,15,000/- (तीन लाख पन्द्रह हजार) रु० के भुगतान के लिए आपके सरकारी/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 196881... द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सरकारी/अस्पताल के खाता स0-106905001433, खाता धारक का नाम— ग्लोबल हेल्थ प्रा० लि०, पेयबल— दिल्ली/गुडगांव, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—ICICI Bank, शाखा का नाम—, RTGS/IFSC कोड स0 ICIC0001148 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 मॉग 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 प्रारंभ करे। अनावश्यक रोगियों को परेशान नहीं किया जाय। मरीजों को कितनी बार अनुदान की राशि दी गयी है,
४

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

ह0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिह)

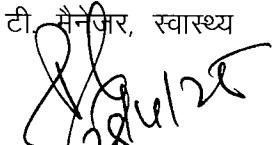
निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 1171(14)

पटना, दिनांक 29/4/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0. 196884 की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कंडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे)/ आई. टी. ऐनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना संबंधित मरीज के सूचनार्थ एव 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,
 सजय गाधी स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान संस्थान,
 राय बरेली रोड, लखनऊ, 226014

पटना, दिनाक

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 दिनाक 24.04.2025 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-4 में 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	श्रवण कुमार पिता— अरुण पासवान ग्राम— कुर्जी बालूपर पो0— सदाकत आश्रम थाना— दीघा जिला— पटना सीआर न0— 2023042084	हृदय रोग सीएबीजी	1,50,000	एक लाख पचास हजार स्वीकृत।
2	विनीता देवी पति— महेद्र प्रसाद साह ग्राम+पो0— तिलई थाना— सन्झौली जिला— रोहतास सीआर न0— 20241015283	Pure Red Cell Aplasia	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
3	रानी कुमारी पिता— सुनील कुमार सोनी ग्राम— मोहन बिगहा पो0— डिहरी थाना— डेहरी जिला— रोहतास सीआर न0— 2022415701	पेडीएट्रीक सर्जरी (गला)	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
4	प्रियम कुमार पिता— अरविद कुमार प्रसाद ग्राम— शेखपरसा वार्ड 07 पो0+थाना— मांझागढ जिला— गोपालगंज सीआर न0— 2023112266	Hirschprung's Disease	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।

5	सविता कुमारी पति— विनोद कुमार ग्राम+पो0— सदुल्लाहपुर थाना— लालगज जिला— वैशाली सीआर न0— 20231163531	कैंसर रोग	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत।
6	सत्येद्र यादव पिता— शिवजी चौधरी ग्राम— बड़कागांव पो0— बरकागाव थाना— मीरगज जिला— गोपालगज सीआर न0— 2025192348	हृदय रोग सीएबीजी	1,80,000	एक लाख अस्सी हजार स्वीकृत।
7	आयशा खातुन पति— मो0 अकबर ग्राम— अगरपुर पो0+थाना— लालगज जिला— वैशाली सीआर न0— 2023284683	Lupus Nephritis	60,000	साठ हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।
8	खुशबु कुमारी पिता— हरी शकर साह ग्राम— सरेया पो0+थाना— हुसैनगज जिला— सिवान सीआर न0— 20241015651	Hirschprung's Disease	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।
9	कविता कुमारी पति— मिथलेश कुमार ग्राम+पो0— महदीपुर थाना— पसराहा जिला— खगड़िया सीआर न0— 2024301974	Renal AMC	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।
10	उल्फत हुसैन पिता— आस मोहम्मद ग्राम— महुअवा मदरसा पो0— बिशुनपुरा थाना— जगदीशपुर जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर न0— 2021292298	कैंसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
11	सोनू कुमार पिता— धनेजर ठाकुर ग्राम— मोआप खुर्द पो0— खुटहॉ थाना— इमादपुर जिला— भोजपुर सीआर न0— 2022118273	Fistula Repair	40,000	चालीस हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।

12	सरिता देवी पति— संदीप राम ग्राम— पुजहा पटजिरवा पो०— पटजिरवा थाना— श्रीनगर जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर न०— 2022938040	IVC Stenting	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
13	प्रीती सिह पति— राजीव कुमार सिह ग्राम— सिसवन पो०— गगपुर सिसवन थाना— सिसवन जिला— सिवान सीआर न०— 2025281343	पैनक्रियाटिस रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
14	ममता पाठक पति— अमित पाठक ग्राम— पठखौली पो०— मलकौली थाना— बगहा जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर न०— 20241190157	सेलेरो डरमा	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
15	विजय कुमार पिता— रामानन्द यादव ग्राम— लकड़ा पो०— दूधियावा थाना— नवलपुर जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर न०— 2024797722	बोन मैरौ ट्रासफ्लांट	5,00,000	पाँच लाख स्वीकृत।
			18,35,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 18,35,000/- (अठारह लाख पैंतीस हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/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 196887.. द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स० 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 स० SBIN0007789 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 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 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 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

हो/-
(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

ज्ञापाक 1172(14)

पटना, दिनांक 29/4/2025

निदेशक प्रमुख

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं 196887 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 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
सर सुन्दर लाल अस्पताल,
इस्टीच्युट ऑफ मेडिकल साइस
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— 24.04.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके संरथान 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 में
1	2	3	4	5
1	ललित विजय पिता— सत्यम कुमार ग्राम— झाझरा टोला जितना पो०— झाझरा थाना— जितना जिला— पूर्वी चम्पारण एमआरडी न०— 7311636	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
2	नेशात अफरोश पति— जावेद खान ग्राम— पतेरी पो०— जमालपुर थाना— चांद जिला— कैमूर भमुआ एमआरडी न०— 5610794	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
3	उमेरा खातून पति— मो० हमीद मियां ग्राम— राजा बिगहा पो०— कैथी सादीपुर थाना— आती जिला— गया एमआरडी न०— 6756726	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
4	चन्द्रदीप महतो पिता— स्व० सोमारू महतो ग्राम— कांश पो०— जोगिया थाना— बरुण जिला— औरगाबाद एमआरडी न०— 7274454	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।

5	गुड्ह कुमार पिता— श्री लाल मुखिया ग्राम— सतभिडवा पो०+थाना— मङ्गौलिया जिला— पश्चिम चम्पारण एमआरडी न०— 7246584	Ankylosing Spondilitis	50,000	पचास हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
6	नीतू कुमारी पति— ओम प्रकाश यादव ग्राम— कोथुआ, पो०— पितरो थाना— अगिझौव जिला— भोजपुर एमआरडी न०— 6628543	किडनी रोग Nephrology	60,000	साठ हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
7	पिंटू कुमार पिता— अतु चौधरी ग्राम— बेल बीघा पो०— वार, थाना— मदनपुर जिला— औरगाबाद एमआरडी न०— 7352815	न्यूरो रोग	70,000	सत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
8	दिग्विजय कुमार यादव पिता— सीताराम सिंह ग्राम— नेवरास, पो०+थाना— कुदरा जिला— कैमूर भमुआ ओपीडी न०— 25 / 22339	ट्रामा	70,000	सत्तर हजार स्वीकृत।
9	सगीता देवी पति— रामबाबू राउत ग्राम— गगापुर, पो०— परशुरामपुर थाना— पलनवा जिला— पूर्वी चम्पारण एमआरडी न०— 6349085	कैंसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
10	विद्यावती देवी पति— प्रमोद राय ग्राम— पिपरी पो०— गोरी थाना— करगहर जिला— रोहतास एमआरडी न०— 5788334	कैंसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
11	मिलन देवी पति— अखिलेश कुमार सिंह ग्राम— खमीदौरा पो०+थाना— दुर्गावती जिला— कैमूर भमुआ एमआरडी न०— 6401538	किडनी रोग	50,000	पचास हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
12	राकेश शर्मा पिता— श्री प्रकाश शर्मा ग्राम— खडसन टोला महमूदगज पो०— छाता थाना— दुर्गावती जिला— कैमूर भमुआ एमआरडी न०— 6623468	न्यूरो रोग	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।

13	जयकीचंद्र कुमार पिता— राजमोहन राम ग्राम— कल्हनुआ, पो०— कल्याणपुर थाना— दुर्गावती जिला— कैसूर भभुआ एमआरडी न०— 7330790	ब्रेन रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत ।
14	मीना देवी पति— सुदीश पांडेय ग्राम— पांडेय टोला पो०— सोनवल, थाना— मलाही जिला— पूर्वी चम्पारण एमआरडी न०— 4654968	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत ।
			₹ 11,75,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 11,75,000/- (ग्यारह लाख पचहत्तर हजार) के भुगतान के लिए आपके सर्थान/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष, खाता स० 30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196887 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सर्थान/अस्पताल के खाता स० 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 स० BARB0BHUVAR 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 आशिक भिन्नता हो तो अन्य जानकारियो का मिलान कर चिकित्सा प्रारम्भ 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 निर्णीत करें। बार-बार प्राक्कलन निर्णीत 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 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 सं० 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

ज्ञापांक १३५ (१५)

पटना, दिनांक 29/4/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स० 196887 की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कडिका-२ मे वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

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

निदेशक प्रमुख
१३५ (१५)

स0 स0 14 / एम 11-1 / 2025

निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं

बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
निदेशक प्रमुख

सेवा मे

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

पटना, दिनाक

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

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनाक 24.04.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके स्थान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो 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 एवं पता तथा अस्पताल की निवंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	मुकेश कुमार पिता— सत्यदेव शर्मा ग्राम+पो0— डुमरी छपिया थाना— तरैया जिला— सारण केस फाईल नं0— 16एफ2024 / 001779	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
2	सस्कृति कुमारी पिता— दिलीप कुमार ग्राम+पो0— तुकी खरारू थाना— मीनापुर जिला— मुजफ्फरपुर केस फाईल नं0— 16एफ2025 / 000516	ब्रेन ट्यूमर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
3	कचन देवी पति— शकर कुमार ग्राम— महाजन टोली 1 जेल रोड आरा पो0— आरा थाना— टाउन जिला— भोजपुर केस फाईल नं0— 19एफ2025 / 000829	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।

4	रवि कुमार शर्मा पिता— अम्बिका प्रसाद शर्मा ग्राम— दतियॉव पो0— कुडासन थाना— भमुआ जिला— कैमूर भमुआ केस फाईल न0— 18एफ2025 / 000704	कैसर रोग	2,00,000	दो लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।
5	कुमारी रिधिका पिता— सजीव कुमार ग्राम— नोनेया महतो टोला पो0— नोनेया थाना— पहाडपुर जिला— पूर्वी चम्पारण केस फाईल न0— 19एफ2024 / 005274	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
6	अखिलेश दुबे पिता— श्री राम दुबे ग्राम— मथुरापुर पो0— बड़की महुली थाना— करगहर, जिला— रोहतास केस फाईल न0— 18एफ2024 / 007616	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
7	सिमा देवी पति— राजबश सिह यादव ग्राम— लेदरी पो0— छोटका आमाव थाना— चाद जिला— कैमूर भमुआ केस फाईल न0— 18एफ2024 / 016317	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।
8	सिमा देवी पति— सुनील राव ग्राम— दिउलिया पो0— सिगडी बिगडी थाना— रामनगर जिला— पश्चिम चम्पारण केस फाईल न0— 18एफ2024 / 017947	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
9	अर्चना सिन्हा पति— शैलेन्द्र प्रसाद वर्मा ग्राम— संजय गाँधी नगर रोड न0— 8ए हनुमान नगर पटना पो0— बी0 एच0 कॉलोनी थाना— पत्रकार नगर जिला— पटना केस फाईल न0— 11एफ2024 / 004184	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।

10	कचन देवी पति— नन्द कुमार ग्राम— बी० डी० पब्लिक स्कूल ईस्ट नवादा आरा पो०— नवादा आरा थाना— नवादा जिला— भोजपुर केस फाईल न०— 18एफ2024 / 018572	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
11	किजल कुमार पिता— उमेश शाह ग्राम— ढेलाबाद पो०— अमझोर थाना— रोहतास जिला— रोहतास केस फाईल न०— 18एफ2024 / 015620	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
12	मास्टर कृष्ण कुमार पिता— विनोद कुमार ग्राम— धावाड़ीह पो०— धनेज थाना— करगहर जिला— रोहतास केस फाईल न०— 16एफ2025 / 000621	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
			12,60,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 12,60,000/- (बारह लाख साठ हजार) के भुगतान के लिए आपके संस्थान/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 196881.....द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स० 3675632747 खाता धारक का नाम— होमी भाभा कैंसर हॉस्पीटल, वाराणसी, खाता का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—सेंट्रल बैंक ऑफ इण्डिया, शाखा का नाम— RTGS/IFSC कोड स० CBIN 0280196 में 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 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 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

ह0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 1175(14)

पटना, दिनांक— 29/4/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं 196581 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/ सभी संबंधित मरीजों को सूचनार्थ एवं 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,
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 24.04.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान में चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजों 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 एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	देवन्ती देवी पति— रामाकान्त राम ग्राम— कौड़ीराम पो— बेलौन्दी थाना— मोहनियाँ जिला— कैमूर भभुआ	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
2	करन कुमार पिता— स्व0 हरिभजन चौधरी ग्राम— राजा बाजार बिहिया पो+थाना— बिहिया जिला— भोजपुर	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
			1,80,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,80,000/- (एक लाख अस्सी हजार) 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 .116884 .. द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स0 50200088951405 खाता धारक का नाम— **Arvachin Healthcare Private Limited**, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम— **HDFC Bank**, शाखा का नाम— **Lohita, RTGS/IFSC** कोड स0 HDFC0002166 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 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 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

₹0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

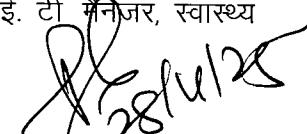
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक 1176(14)

पटना, दिनांक- 29/4/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं. 196881 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/ सभी संबंधित मरीजों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।


निदेशक प्रमुख
४

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

प्रेषक

डॉ० 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 24.04.2025 की बैठक मे लिये गये निर्णय के अनुरूप आपके सम्मान में चिकित्सारत निम्नलिखित मरीजो 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 एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	विनय विरेश शर्मा पिता— विरेश प्रसाद शर्मा ग्राम— बिदवारा रोड छोटी मिर्जापुर थाना— कासिमबजार पो०+जिला— मुगेर केस फाईल न०— बीय०/07092	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
2	अरुण कुमार चौधरी पिता— उपेन्द्र नारायण चौधरी ग्राम+पो०— खरीक बाजार थाना— खरिक जिला— भागलपुर केस फाईल न०— सीआर/ 15441	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
3	धनंजय शर्मा पिता— श्री जोगेश्वर शर्मा ग्राम— अपोजिट कुलहडिया कम्प्लेक्स बी० एन० कॉलेज पटना पो०— बाकीपुर थाना— पीरबहोर जिला— पटना केस फाईल न०— 11एफ2023/ 023359	कैसर रोग	60,000	साठ हजार स्वीकृत।
4	बिनोद कुमार लाल पिता— कृष्ण कुमार लाल ग्राम— दाऊद बिगहा पो०— बी० एच० कॉलोनी थाना— अगमकुंआ जिला— पटना केस फाईल न०— 11एफ2024/ 015487	कैसर रोग	1,50,000	एक लाख पचास हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति मे।

5	निर्मला देवी पति— नरेंद्र कुमार राय ग्राम+पो0— फटेहपुर चैन थाना— अवतारनगर जिला— सारण केस फाईल न0— सीयू/04553	कैसर रोग	80,000	अरसी हजार स्वीकृत।
6	इन्दु देवी पति—शिवजी साह ग्राम+पो0—छोटका सिंघनपुरा थाना—सिमरी जिला—बक्सर केस फाईल न0—11एफ2024/033346	कैसर रोग	1,20,000	एक लाख बीस हजार स्वीकृत।
			5,90,000	

2. उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 5,90,000/- (पॉच लाख नबे हजार) 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 196884. द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता स0 1002449683 खाता धारक का नाम— टाटा स्मारक अस्पताल परेल मुम्बई, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—सेंट्रल बैंक ऑफ इण्डिया, शाखा का नाम— टी0एम0एच0, RTGS/IFSC कोड स0 CBIN 0284241 मे अंतरित किया जाता है।
3. गलत प्रमाण पत्र/चूदम 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 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 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 को खाता धारक का नाम— “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष”, खाता स0- 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

पटना, दिनांक 29/4/2025-

ज्ञापाक 1177(14)

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक स0 196884. की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कंडिका-2 में वर्णित खाताधारक को कर दिया जाय।

प्रतिलिपि— लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियो मे)/आई दी. मैत्रेज़ एस्ट्रॉ स्वास्थ्य विभाग, पटना/ सभी संबंधित मरीजो को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख

स0स0 14 /एम 11-1/2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,
 निदेशक प्रमुख
 सेवा मे ,
 निदेशक,
 क्रिश्चीयन मेडिकल कॉलेज
 आई०डी०ए०, स्कुडर रोड
 पी० बी० न०-३, भेल्लोर-६३२००४

पटना, दिनाक

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष प्राधिकृत समिति की दिनाक 24.04.2025 की बैठक मे निर्णय के अनुरूप आपके सरथान 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 में
1	2	3	4	5
1	सजय मेहता पिता— लक्ष्मण मेहता ग्राम— बरैचा पो— दारानगर थाना— नौहटा जिला— रोहतास सीएमसी न०— एएच46599	कैसर रोग	1,80,000	एक लाख अस्सी हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
2	राजेश कुमार गुप्ता पिता— लल्लु प्रसाद ग्राम— अन्दर किला पो+थाना— टिकारी जिला— गया सीएमसी न०— 663843एच	कैसर रोग	1,80,000	एक लाख अस्सी हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
3	मो० यासीन असारी पिता— मो० याकूब ग्राम— बाबूगज बारह पत्थर पो— डिहरी थाना— डेहरी जिला— रोहतास सीएमसी न०— 014825पी	हृदय रोग सीएबीजी + आईएबीपी	1,80,000	एक लाख अस्सी हजार स्वीकृत।
4	रोजी हयात पिता— मो० जुबैर अहमद ग्राम— गढ़ी बिशनपुर पो— किउल आर० एस० थाना+जिला— लखीसराय सीएमसी न०— एई17618	Total Thyroidectomy	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।

5	विश्वजीत कुमार पिता— राजेंद्र यादव ग्राम— माया बिगहा पो— तेलडीहा थाना— मदनपुर जिला— औरंगाबाद सीएमसी न०— 672131 डी	हृदय रोग एमभीआर	1,50,000	एक लाख पचास हजार स्वीकृत।
6	सुमित कुमार पिता— अशोक प्रसाद ग्राम— बालूगज रोड वार्ड 02 पो+थाना— दाउदनगर जिला— औरंगाबाद सीएमसी न०— एआई 22588	हृदय रोग (Takayasu arteritis type V)	1,00,000	एक लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
7	सुभम कुमार सिंह पिता— रमेश प्रसाद सिंह ग्राम+पो— गुलनि थाना— शंभुगज जिला— बाका सीएमसी न०— एए५५९४०७	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
8	विश्वकर्मा कुमार पिता— उपेन्द्र सिंह ग्राम— बड़ी एरकी पो— चोकरा थाना— मदनपुर जिला— औरंगाबाद सीएमसी न०— 603624 एच	Post Transplant	75,000	पचहत्तर हजार स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
			10,45,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 10,45,000/- (दस लाख पैतालीस हजार) मात्र के भुगतान के लिए आपके सरस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को "मुख्यमन्त्री चिकित्सा सहायता कोष", खाता स०-30121380424 एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196887 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सरस्थान/अस्पताल के खाता स०-36889551846, खाता धारक का नाम— C.M.C.VelloreAssociation, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम—एस०बी०आई०, शाखा का नाम—भेल्लोर, टाउन ब्राच (1618), RTGS/IFSC कोड स०-SBIN 0001618 में अतिरित किया जाता ।
- 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 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 ।
- 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

ह0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक ॥८८(१५)

पटना, दिनांक

२९/४/२०२५

प्रतिलिपि- शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं 19687 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कड़िका-2 में वर्णित खाताधारक को करादिया 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 ।

निदेशक प्रमुख

स0 स0 14 / एम 11-1 / 2025

निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं

बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ० प्रमोद कुमार सिंह,

निदेशक प्रमुख

सेवा मे

निदेशक,

नारायणा सुपर स्पेशलीटी अस्पताल,

120/1, अंदुल रोड,

हावडा-711103

पटना, दिनांक

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 24.04.2025 की बैठक मे लिये गये 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 विमुक्ति 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	सफुरा पति- मो० मकसूद आलम ग्राम- इजरहटा पो०- लहटा थाना- मनीगाछी जिला- दरभंगा	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
2	निजहत परवीन पति- मो० मोजाहीर ग्राम+पो०- सुमेरा थाना- कुढ़नी जिला- मुजफ्फरपुर	कैसर रोग	80,000	अस्सी हजार स्वीकृत।
			₹ 1,80,000/-	

2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 1,80,000/- (एक लाख अस्सी 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 1968.81... द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सर्वथान/अस्पताल के खाता स0-921030004381537, खाता धारक का नाम- मेरिडीयन मेडिकल रिसर्च, हौस्पीटल लि०, खाते का प्रकार-चालु, बैंक का नाम-AXIS BANK LTD, शाखा का नाम-सी०बी०बी० बगलौर ब्रांच, हावडा 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 संबंधि 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  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

₹0/-

(डॉ प्रमोद कुमार सिंह)

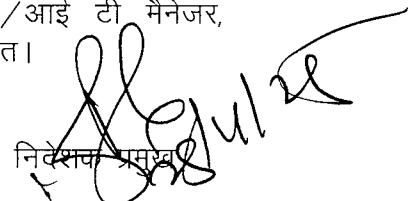
निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक 1179(14)

पटना, दिनांक 29/4/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं0.196881 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, सभी संबंधित मरीज को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।



स० स० 14/एम 11-1/2025
 निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएं
 बिहार, पटना

प्रेषक

डॉ प्रमोद कुमार सिंह,

निदेशक प्रमुख

सेवा मे,

अधीक्षक,

पोस्ट ग्रेजुएट इस्टीच्युट ऑफ मेडिकल एजुकेशन

एड रिसर्च, चंडीगढ़— 160012

पटना, दिनांक ..

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

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 24.04.2025 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 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	मुकेश कुमार पिता— सिपाही पडित ग्राम— मश दुबे पटखौली पो— बथना थाना— बैरिया जिला— पश्चिम चम्पारण सीआर नो— 202501097325	कैसर रोग	1,00,000	एक लाख स्वीकृत।
2	रामनाथ झा पिता— शम्भुनाथ झा ग्राम— पुराणी बाजार तेघरा पो+थाना— तेघडा जिला— बेगूसराय सीआर नो— 202302904141	गुर्दा प्रत्यारोपन	2,75,000	दो लाख पचहत्तर हजार स्वीकृत।
			3,75,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 3,75,000/- (तीन लाख पचहत्तर हजार) रूपये मात्र के भुगतान के लिए आपके सरायन/अस्पताल के खाते मे उक्त राशि को “मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष” खाता स०— 30121380424, एस० बी० आई०, बेली रोड, शाखा पटना के क्रास चेक स० 196889द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके सरायन/अस्पताल के खाता स० 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, चंडीगढ़ RTGS/IFSC कोड स० 01524 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 जायेगा।

—

- 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 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 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)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापांक 1180 (14)

पटना, दिनांक 29/4/2025

प्रतिलिपि— शाखा प्रबंधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि संलग्न चेक स0 1,26,88/- 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, बिहार, पटना, संबंधित मरीज को सूचनार्थ एव 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

The Calcutta Medical Research Institute
7/2 Diamond Harbour Road,
Kolkata 700027

पटना, दिनांक.. .

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

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 24 04 2025 की बैठक मे लिये निर्णय के अनुरूप आपके सरथान मे चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज 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 एवं पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दो में
1	2	3	4	5
1	प्रवेज आलम पिता— स्व0 मौ0 इलियास ग्राम— सीमा पो0+थाना— सिलाब जिला— नालदा	गुर्दा प्रत्यारोपण	3,00,000	तीन लाख स्वीकृत।
			3,00,000	

- 2 उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 3,00,000/- (तीन लाख) मात्र 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 स0 196887द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रानिक ट्रासफर के माध्यम से आपके सरथान/अस्पताल के खाता स0-039251000005, खाता धारक का नाम— THE CALCUTTA MEDICAL RESEARCH INSTITUTE, खाते का प्रकार—चालु, बैंक का नाम— ICICI BANK, शाखा का नाम— ALIPORE, RTGS/IFSC कोड स0— ICIC0000392 मे अतरित किया जाता ।
- 3 गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम/अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को सर्वंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त"बिहार लोक माग 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 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।
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

ह०/-

(डॉ० प्रमोद कुमार सिंह)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक 1181(14)

पटना, दिनांक 29/4/2023

प्रतिलिपि— शाखा प्रबधक, भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि सलग्न चेक सं० 176881 की कुल राशि का अतरण उपरोक्त कंडिका-2 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 एव आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख
२५/४/२३