



स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग

उत्तर प्रदेश सरकार

प्रेषक:

प्रमाण पत्र संख्या:

CMER2372942

आगरा |

सेवा में. **MOIC, CHC ACHHNERA, AGRA**
MEDICAL HEALTH

पत्रांक: मु० चि० अ०/चि० प्र० पूर्ति०/2023/0135318/AGRA

विषय : RAM PRAKASH LAWANIA की चिकित्सा व्यय प्रतिपूर्ति के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक RAM PRAKASH LAWANIA के आवेदन पत्र संख्या: MER0135318 दिनांक 26/06/2023 के क्रम में आपके पत्र संख्या 674 दिनांक 26/06/2023 के संदर्भ में अवगत कराना है कि RAM PRAKASH LAWANIA, FATHER, JITENDRA KUMAR LAWANIA द्वारा चिकित्सा प्रतिष्ठान/ संस्थान FORTIS MEMORIAL में दिनांक 17/06/2022 से 07/01/2023 तक A PLASTIC ANEMIA रोग का उपचार कराया गया है, जिस पर हुए व्यय 137,506.00 के दावे की तकनीकी परीक्षण उपरान्त देय धनराशि को किये जाने हेतु प्रेषित किया गया, जिसे उत्तर प्रदेश शासन चिकित्सा अनुभाग -6 के उत्तर प्रदेश सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) नियमावली 2011 की अधिसूचना संख्या 2275/5-6-11 -1082-07 दिनांक 20.09.2011 एवं उत्तर प्रदेश सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) प्रथम संशोधन नियमावली की अधिसूचना संख्या: रु 474/पाँच-6-15-1082/87 टीसी दिनांक 04 मार्च 2014 में निहित प्राविधानों के अन्तर्गत प्रदेश के अन्दर एस० जी० पी० जी० आई०, लखनऊ तथा प्रदेश के बाहर ए० आई० एम० एम० (एम्स) नई दिल्ली की देय दरों के अनुसार तकनीकी परीक्षण कर देय धनराशि कुल 137,506.00 मात्र की धनराशि प्रतिपूर्ति हेतु संस्तुति की जाती है। अनिवार्यता प्रमाण पत्र तदनुसार प्रतिहस्ताक्षरित है।

पत्रांक: मु० चि० अ०/चि० प्र० पूर्ति०/2023/0135318/AGRA

दिनांक 21/07/2023

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित

भवदीय,

Chieffi Medical Officer

- 1.
- 2.
- 3.

आगरा