

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें

मध्यप्रदेश

सतपुड़ा भवन भोपाल

क्रमांक 4/मु.मं.ब.श्र.यो./2015/

भोपाल,दिनांक /01/2015

आदेश

लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग द्वारा संचालित की जा रही मुख्यमंत्री बाल श्रवण योजना के अन्तर्गत पात्र हितग्राहियों को कॉक्लीयर इम्प्लान्ट हेतु निर्धारित पैकेज के अन्तर्गत रूपये 5.20 (रूपये पांच लाख बीस हजार) की राशि जिलो को राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम (आर.बी.एस.के.) के अन्तर्गत आवंटित बजट से स्वीकृत की जाये एवं शेष राशि की व्यवस्था राज्य मद से की जाये।

स्वास्थ्य आयुक्त द्वारा अनु-नोदित

(डॉ. के.एल.साहू)

संचालक स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश

पृ.क्र. 4/मु.मं.ब.श्र.यो./2015/10

भोपाल,दिनांक 29/01/2015

प्रतिलिपि:—सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. अपर मुख्य सचिव, मध्यप्रदेश शासन, सामाजिक न्याय विभाग, मंत्रालय।
2. प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश शासन, सामाजिक न्याय विभाग, मंत्रालय।
3. प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय।
4. आयुक्त मध्यप्रदेश शासन, सामाजिक न्याय विभाग, मंत्रालय।
5. स्वास्थ्य आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें मध्यप्रदेश।
6. समस्त, आयुक्त, (राजस्व) मध्यप्रदेश।
7. मिशन संचालक, एन.एच.एम. बैंक ऑफ इंडिया जेल रोड अरेरा हिल्स भोपाल।
8. समस्त, संचालक, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें।
9. संचालक, चिकित्सा शिक्षा, सतपुड़ा भवन भोपाल, मध्यप्रदेश।
10. संचालक, (वित्त) राज्य स्वास्थ्य, बैंक ऑफ इंडिया जेल रोड अरेरा हिल्स भोपाल।
11. समस्त, अधिष्ठाता, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय मध्यप्रदेश।
12. समस्त, कलेक्टर मध्यप्रदेश।
13. समस्त, संभागीय संयुक्त संचालक स्वास्थ्य सेवायें मध्यप्रदेश।
14. समस्त, संभागीय संयुक्त संचालक/उप संचालक, सामाजिक न्याय मध्यप्रदेश।
15. शाखा प्रभारी एम.आई.एस. स्थानिय कार्यालय। वेबसाईट पर अपलोड करें।

संचालक स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश