

नि.सहा./स्वा. आयुक्त/.....

दिनांक.....

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें

मध्यप्रदेश

भोपाल,दिनांक . / /2015

कमांक 4/रा0ब0सहा0निधि/
प्रति,

समस्त, कलेक्टर, मध्यप्रदेश।

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य एवं अधिकारी, मध्यप्रदेश।

विषय:- राज्य शासन से मान्यता प्राप्त श्योरटेक हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, नागपुर को मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि एवं मुख्यमंत्री बाल हृदय के अन्तर्गत जांच/उपचार की मान्यता समाप्त करने बाबत।

संदर्भ:- इस कार्यालय का पत्र कमांक 4/रा0ब0सहा0निधि/136 दिनांक 24.03.2015

—00—

उपरोक्त विषयान्तर्गत संदर्भित पत्र के तारतम्य में लेख है, कि श्योरटेक हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, नागपुर को चिकित्सा शिक्षा विभाग म.प्र. शासन मंत्रालय द्वारा दिनांक 26.02.2015 को हृदय रोग हेतु शासकीय कर्मचारियों/अधिकारियों को उपचार कराये जाने हेतु मान्यता प्रदाय की गई थी। उक्त संस्था की मान्यता चिकित्सा शिक्षा विभाग म.प्र. शासन मंत्रालय का पत्र कमांक एफ-4-7/2010/55-2 दिनांक 28.05.2015 द्वारा मान्यता समाप्त कर दी गई है।

अतः संदर्भित आदेश दिनांक 24.03.2015 द्वारा राज्य बीमारी सहायता निधि एवं मुख्यमंत्री बाल हृदय योजनान्तर्गत प्रदाय की गई मान्यता समाप्त की जाती है।

संचालक(रा.बी.सहा.नि.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें,म.प्र.

भोपाल,दिनांक 25/6/2015

पृ.कमांक 4/रा0ब0सहा0निधि/ 265

प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु-

1. निज सहायक, प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय भोपाल।
2. निज सहायक, स्वास्थ्य आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
3. समस्त, सभागीय आयुक्त (राजस्व), मध्यप्रदेश।
4. समस्त, अधिष्ठाता, चिकित्सा महाविद्यालय, मध्यप्रदेश।
5. समस्त सभागीय संयुक्त संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
6. समस्त, सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, मध्यप्रदेश।
7. प्रोजेक्ट डायरेक्टर, श्योरटेक हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, 13-ए, बनर्जी मार्ग धनतौली, नागपुर।

संचालक(रा.बी.सहा.नि.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें,म.प्र.

PA
put it on our
website pl
26/6