

नि.सहा./स्वा.अनुसंधान/1894
दिनांक 28/9/16

मध्यप्रदेश शासन
लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग
मंत्रालय
आदेश

भोपाल, दिनांक 22/09/2016

क्रमांक एफ 9-4/2016/सत्रह/मेडि-3 :: राज्य शासन एतद द्वारा शासकीय सेवकों एवं उनके परिवार के आश्रित सदस्यों के उपचार/जांच हेतु राज्य के अंदर स्थित निजी चिकित्सालयों/संस्थाओं को मान्यता वृद्धि के संबंध में राज्य स्तरीय समिति की बैठक दिनांक 28 जुलाई 2016 में लिए गए निर्णय के अनुक्रम में निम्नलिखित चिकित्सालयों द्वारा National Accreditation Board for Hospitals and Health Care Providers (NABH) एन्ट्री लेवल/प्रीअसेसमेंट की प्रक्रिया पूर्ण नहीं की गई है। अतः इन चिकित्सालयों की मान्यता वृद्धि दिनांक 31.03.2017 स्थगित रखी जाती है। इस अवधि में NABH एन्ट्री लेवल/प्रीअसेसमेंट का प्रमाण-पत्र प्रस्तुत किए जाने पर विचार किया जायेगा एवं इस अवधि के पश्चात् चिकित्सालयों की अधिमान्यता स्वतः समाप्त मानी जावेगी -

1. भोपाल फ्रेक्चर हॉस्पिटल, अरेरा कालोनी, भोपाल
2. सीमांस कोहेफिजा हॉस्पिटल, बीडीए कॉलोनी, कोहेफिजा, भोपाल
3. भोपाल केयर हॉस्पिटल, भोपाल
4. कन्वीनियन्ट हॉस्पिटल (हॉस्पिटल.एल.एच.सी), इंदौर
5. राजस आई एण्ड रेटीना सेंटरकंचनबाग इंदौर,
6. बॉम्बे हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर जबलपुर
7. सजीवन अस्पताल एवं अनुसंधान केन्द्र, 528 राम नगर, आधारताल, जबलपुर
8. मोहनलाल हरगोविंददास पब्लिक चेरिटेबल ट्रस्ट हॉस्पिटल, 440/1 राइट टाउन, जबलपुर
9. एम.आर.आई डायग्नोस्टिक सेंटर, 2243 राइट टाउन, जबलपुर
10. पाण्डेय हॉस्पिटल प्रा.लि., 499ब्योहार बाग, जबलपुर
11. जबलपुर हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, रसर क्रासिंग, जबलपुर
12. पाठर हॉस्पिटल, बैतूल
13. बिड़ला इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल रिसर्च सेंटर, ग्वालियर (माननीय न्यायाधिपतियों एवं उनके परिवार के आश्रित सदस्यों हेतु)
14. रेडक्रास हॉस्पिटल एण्ड डायग्नोस्टिक सेंटर शिवाजी नगर, भोपाल
15. नेशनल हॉस्पिटल, जबलपुर

..2

आवक दिनांक 27/9/16
जावक दिनांक 28/9/16

10. (MR)
24/9

DD (SIAE)
28/9

D.S. (SIAE)
28/9/16
C-2
28/9/16

①

यह स्वीकृति वित्त विभाग के जावक क्रमांक 1496/1097/2014/नियम/चार, दिनांक 25.08.2014 द्वारा दी गई सहमति के तारतम्य में जारी की गई है, एवं इस परिपत्र में उल्लेखित शर्तों के अनुपालन में अध्याधीन रहेगी ।

(इच्छित म.प्र.पाले)

अवर सचिव

मध्यप्रदेश शासन

लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग

भोपाल, दिनांक

22/09/2016

पृ.क्र.मांक एफ 9-04/2016/सत्रह/मेडि-3

प्रतिलिपि:-

1. महालेखाकार (लेखा एवं हकदारी) (आडिट)-1 /2 म.प्र.ग्वालियर की और वित्त विभाग की अधिसूचना दिनांक 30.09.02 के संदर्भ में अग्रेषित ।
 2. सचिव, मध्यप्रदेश शासन, वित्त विभाग की ओर उनके परिपत्र क्रमांक 1496/1097/2014/नियम/चार, दिनांक 25 अगस्त, 2014 के संदर्भ में अग्रेषित ।
 3. आयुक्त, स्वास्थ्य सेवाएँ, म.प्र. (कृपया आदेश वेबसाईट पर अपलोड करावे) ।
 4. संचालक, चिकित्सा सेवाएँ/लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण भोपाल ।
 5. संचालक, चिकित्सा शिक्षा, म.प्र. भोपाल ।
 6. संयुक्त संचालक, (एम.आर.) संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ, म.प्र. भोपाल ।
 7. समस्त अधिष्ठाता, चिकित्सा महाविद्यालय, म.प्र. ।
 8. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक, स्वास्थ्य सेवाएँ, म.प्र. ।
 9. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक म.प्र. ।
 10. लेखा शाखा, मंत्रालय, भोपाल ।
 11. समस्त संबंधित चिकित्सालय संचालक, मध्यप्रदेश ।
 12. गार्ड फाईल ।
- की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु अग्रेषित ।

अवर सचिव

मध्य प्रदेश शासन

लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश

क्रमांक 4/रा0ब0सहा0निधि/सेल-2/2016/476
प्रति,

भोपाल, दिनांक 06/10/2016

समस्त, संभागीय संयुक्त संचालक, स्वास्थ्य सेवायें मध्यप्रदेश।

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य एवं अधिकारी, मध्यप्रदेश।

विषय:- राज्य बीमारी सहायता निधि योजना अन्तर्गत मान्यता वृद्धि स्थगित रखे जाने के संबंध में।

संदर्भ:- अवर सचिव, म.प्र. शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय का पत्र

क्रमांक/एफ 9-4/2016/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 22.09.2016

—00—

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि राज्य शासन एतद् द्वारा शासकीय सेवकों एवं उनके परिवार के आश्रित सदस्यों के उपचार/जांच हेतु मान्यता प्रदाय की गई थी। संदर्भित आदेश में सूचीनुसार उक्त चिकित्सालयों द्वारा NABH एन्ट्री लेवल/प्रीअसेसमेंट की प्रक्रिया पूर्ण नहीं करने के कारण इन चिकित्सालयों की मान्यता वृद्धि दिनांक 31.03.2017 तक स्थगित रखी गई है।

अतः संलग्न आदेश में अंकित चिकित्सालयों को म.प्र. राज्य बीमारी सहायता निधि द्वारा भी दी गई मान्यता वृद्धि को दिनांक 31.03.2017 तक स्थगित रखा जाता है।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार शासन आदेश

संचालक(रा.बी.सहा.नि.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म.प्र.
भोपाल, दिनांक 06/10/2016

पृक्रमांक 4/रा0ब0सहा0निधि/सेल-2/2016/477

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु-

1. निज सहायक, प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय भोपाल मध्यप्रदेश ।
2. निज सहायक, स्वास्थ्य आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश ।
3. समस्त, संभागीय आयुक्त (राजस्व), मध्यप्रदेश ।
4. समस्त, अधिष्ठाता, चिकित्सा महाविद्यालय, मध्यप्रदेश ।
5. समस्त समस्त, कलेक्टर, मध्यप्रदेश ।
6. समस्त, सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, मध्यप्रदेश ।
7. संबंधित, चिकित्सालय संचालक,..... ।
8. प्रभारी, एम.आई.एस. डिवीजन स्थानीय कार्यालय की ओर भेजकर लेख है कि उक्त पत्र को विभाग की वेबसाईट पर अपलोड करने का कष्ट करें।

संचालक(रा.बी.सहा.नि.)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म.प्र.

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश

क्रमांक 04/रा0ब0सहा0निधि/सेल-2/2016/ ५४४
प्रति,

भोपाल,दिनांक ०६/१०/२०१६

2. समस्त संयुक्त संचालक,
स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
2. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
मध्यप्रदेश।

विषय:- म.प्र. राज्य बीमारी सहायता निधि एवं मुख्यमंत्री बाल हृदय उपचार योजना अन्तर्गत निजी चिकित्सालयों को उपचार करने की स्वीकृती के संबंध में।

—00—

उपरोक्त विषय में लेख है कि मध्यप्रदेश शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय का पत्र क्रमांक एफ-9-4/2016/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 22.09.2016 द्वारा संलग्न सूची अनुसार शासकीय सेवक एवं उनके आश्रित परिवार के सदस्यों के उपचार/जांच हेतु नवीन मान्यता/मान्यता वृद्धि दी गई है।


उपरोक्त संलग्न सूची के कॉलम नं. 3 में दर्शाई गई बीमारियों के लिए मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के नियम क्रमांक 02 के खण्ड घ के अन्तर्गत उक्त मान्यता प्राप्त चिकित्सा संस्था को मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के अंतर्गत उपचार करने की स्वीकृति दी जाती है।

मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के अन्तर्गत चिकित्सा सहायता राशि स्वीकृति के दौरान निम्न निर्देशों का कड़ाई से पालन किया जावे :-

1. पात्र हितग्राहियों को ही चिकित्सा राशि स्वीकृत की जावें एवं योजनान्तर्गत सभी निर्धारित नियमों/प्रावधानों का पालन किया जावें।
2. चिकित्सा संस्था का उपचार प्राक्कलन निर्धारित बीमारी के पैकेज की सीमा का हो। यदि प्राक्कलन पैकेज से अधिक हो तो संबंधित संस्था से उसका स्पष्टीकरण लिया जावे। पैकेज से अधिक राशि की मांग करने वाली संस्थाओं की मान्यता समाप्त करने हेतु संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें को प्रस्ताव भेजे जावे।
3. प्रत्येक चिकित्सा सहायता राशि की स्वीकृति आदेश मे यह उल्लेख किया जावे कि रोगी के उपचार उपरांत चिकित्सा संस्था को सहायता राशि का उपयोगिता प्रमाण पत्र, शेष राशि एवं रोगी का डिस्चार्ज टिकिट, मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी को 15 दिवस में अनिवार्य रूप से भेजे तथा जो रोगी 3 माह तक उपचार कराने नहीं आता है, उसकी चौथे माह में राशि संबंधित मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी वापस भेजी जावें।

उक्त निजी चिकित्सालयों द्वारा राज्य बीमारी सहायता निधि एवं मुख्यमंत्री बाल हृदय उपचार योजना से संबंधित शासन के दिशा निर्देशों का कड़ाई से पालन सुनिश्चित किया जावे।

संलग्न:-सूची


संचालक/रा.बी.स.नि.)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें म.प्र.
भोपाल,दिनांक ०६/१०/२०१६

पृ.क्र 04/रा0ब0सहा0निधि/सेल-2/2016/ ५४९
प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. निज सहायक, प्रमुख सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय भोपाल।
2. निज सहायक,स्वास्थ्य आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म.प्र.।
3. समस्त संभागीय आयुक्त (राजस्व) म.प्र.।
4. समस्त, कलेक्टर मध्यप्रदेश।
5. समस्त अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय मध्यप्रदेश।
6. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, म.प्र.।
7. समस्त, संचालक.....।
8. प्रभारी, एम.आई.एस. डिवीजन स्थानीय कार्यालय की ओर भेजकर लेख है कि उक्त पत्र एवं सूची को विभाग की वेबसाईट पर अपलोड करने का कष्ट करें।


संचालक/रा.बी.स.नि.)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें म.प्र.

**राज्य बीमारी सहायता निधि अन्तर्गत राज्य के अंदर निजी चिकित्सालयों की मान्यता प्राप्त सूची
(वर्ष -2016)**

क्रं	चिकित्सालय का नाम	जांच/उपचार का नाम	मान्यता की अवधि
1.	भंडारी हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, इन्दौर।	(कैंसर रोग-47 प्रकार)	31/03/2017 तक मान्यता।
2.	भंडारी हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, इन्दौर।	बांझपन रोग	31/03/2017 तक मान्यता।
3.	सिटी हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, नागरथ चौक, जबलपुर।	टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, न्यूरो सर्जरी, डायलिसिस, स्पाइन सर्जरी	31/03/2017 तक मान्यता।
4.	सिद्धांता रेडकास सुपर स्पेशलिटी हॉस्पिटल, भोपाल।	(कैंसर रोग-47 प्रकार), टोटल हिप एवं नी रिप्लेसमेंट	31/03/2017 तक मान्यता।
5.	ग्लोबल स्पेशलिटी हॉस्पिटल, ग्वालियर।	हृदय रोग, डायलिसिस (हिमो डायलिसिस), टोटल हिप एवं नी रिप्लेसमेंट	21/12/2018 तक मान्यता।
6.	ओम हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, भोपाल।	टोटल हिप एवं नी रिप्लेसमेंट, स्पाइन सर्जरी, हेड इंजुरी	31/03/2017 तक मान्यता।
7.	जे.के. हॉस्पिटल एण्ड एल. एन. मेडिकल कॉलेज भोपाल।	टोटल हिप एवं नी रिप्लेसमेंट	31/03/2017 तक मान्यता।
8.	सर्वोत्तम हॉस्पिटल, भोपाल।	स्पाइन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, हेड इंजुरी	31/03/2017 तक मान्यता।
9.	मेयो हॉस्पिटल, सुल्तानिया रोड़, भोपाल।	डायलिसिस	31/03/2017 तक मान्यता।
10.	चिरायु हेल्थ मेडिकेयर प्रायवेट लिमिटेड, पीरगेट, भोपाल।	हृदय रोग	31/03/2017 तक मान्यता।
11.	न्यू पांडेय हॉस्पिटल, शनिचरा, होशंगाबाद।	स्पाइन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, हेड इंजुरी	31/03/2017 तक मान्यता।

(Handwritten Signature)

उप संचालक (रा.बी.स.नि.)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म.प्र।

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश

क्रमांक 04/रा0ब0सहा0निधि/सेल-2/2016/430
प्रति,

भोपाल,दिनांक 02/09/2016

1. समस्त संयुक्त संचालक,
स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
2. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
मध्यप्रदेश।

विषय:- म.प्र. राज्य बीमारी सहायता निधि एवं मुख्यमंत्री बाल हृदय उपचार योजना अन्तर्गत निजी चिकित्सालयों को उपचार करने की स्वीकृती के संबंध में।

—00—

उपरोक्त विषय में लेख है कि मध्यप्रदेश शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय का पत्र क्रमांक एफ-9-1/2016/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 24.08.2016 द्वारा संलग्न सूची अनुसार शासकीय सेवक एवं उनके आश्रित परिवार के सदस्यों के उपचार/जांच हेतु नवीन मान्यता/मान्यता वृद्धि दी गई है।

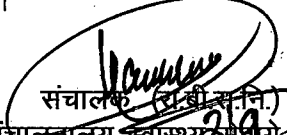
उपरोक्त संलग्न सूची के कॉलम नं. 3 में दर्शाई गई बीमारियों के लिए मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के नियम क्रमांक 02 के खण्ड घ के अन्तर्गत उक्त मान्यता प्राप्त चिकित्सा संस्था को मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के अंतर्गत उपचार करने की स्वीकृति दी जाती है।

मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के अन्तर्गत चिकित्सा सहायता राशि स्वीकृति के दौरान निम्न निर्देशों का कड़ाई से पालन किया जावे :-

1. पात्र हितग्राहियों को ही चिकित्सा राशि स्वीकृत की जावे एवं योजनान्तर्गत सभी निर्धारित नियमों/प्रावधानों का पालन किया जावे।
2. चिकित्सा संस्था का उपचार प्राक्कलन निर्धारित बीमारी के पैकेज की सीमा का हो। यदि प्राक्कलन पैकेज से अधिक हो तो संबंधित संस्था से उसका स्पष्टीकरण लिया जावे। पैकेज से अधिक राशि की मांग करने वाली संस्थाओं की मान्यता समाप्त करने हेतु संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें को प्रस्ताव भेजे जावे।
3. प्रत्येक चिकित्सा सहायता राशि की स्वीकृति आदेश मे यह उल्लेख किया जावे कि रोगी के उपचार उपरांत चिकित्सा संस्था को सहायता राशि का उपयोगिता प्रमाण पत्र, शेष राशि एवं रोगी का डिस्चार्ज टिकिट, मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी को 15 दिवस में अनिवार्य रूप से भेजे तथा जो रोगी 3 माह तक उपचार कराने नहीं आता है, उसकी चौथे माह में राशि संबंधित मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी वापस भेजी जावे।

उक्त निजी चिकित्सालयों द्वारा राज्य बीमारी सहायता निधि एवं मुख्यमंत्री बाल हृदय उपचार योजना से संबंधित शासन के दिशा निर्देशों का कड़ाई से पालन सुनिश्चित किया जावे।

संलग्न:-सूची


संचालक (रा.बी.स.नि.)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें म.प्र.
भोपाल,दिनांक / /2016

पृ.क्र 04/रा0ब0सहा0निधि/सेल-2/2016/

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. निज सहायक, प्रमुख सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय भोपाल।
2. निज सहायक,स्वास्थ्य आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म.प्र.।
3. समस्त संभागीय आयुक्त (राजस्व) म.प्र.।
4. समस्त, कलेक्टर मध्यप्रदेश।
5. समस्त अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय मध्यप्रदेश।
6. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, म.प्र.।
7. समस्त, संचालक.....।
8. प्रभारी, एम.आई.एस. डिवीजन स्थानीय कार्यालय की ओर भेजकर लेख है कि उक्त पत्र एवं सूची को विभाग की वेबसाईट पर अपलोड करने का कष्ट करें।

संचालक, (रा.बी.स.नि.)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें म.प्र.

**राज्य बीमारी सहायता निधि अन्तर्गत राज्य के अंदर निजी चिकित्सालयों की मान्यता प्राप्त सूची
(वर्ष -2016)**

क्रं	चिकित्सालय का नाम	जांच/उपचार का नाम	मान्यता की अवधि
1.	जवाहर लाल नेहरू कैंसर हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर ईदगाह भोपाल	(कैंसर रोग-47 प्रकार)	02/07/2019 तक मान्यता।
2.	सी.एच.एल. हास्पिटल इंदौर	टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, किडनी ट्रांसप्लान्ट एवं होमोडायलिसिस, हृदय सर्जरी	21/12/2018 तक मान्यता।
3.	ग्रेटर कैलाश हास्पिटल ओल्ड पलासिया इंदौर	स्पाईन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, हृदय रोग, किडनी ट्रांसप्लान्ट	06/11/2018 तक मान्यता।
4.	चिरायु मेडिकल कालेज एण्ड हॉस्पिटल, भैसाखेड़ी, बैरागढ़ भोपाल	किडनी ट्रांसप्लान्ट एवं होमोडायलिसिस (अ) सिंगल (ब) बोथ साईड हिप/नी रिप्लेसमेंट, मेमोग्राफी, एम.आर.आई. सिटी स्केन, कैंसर रोग (47 प्रकार), हृदय रोग	03/06/2018 तक मान्यता।
5.	मेट्रो हास्पिटल एण्ड कैंसर रिसर्च सेंटर दमोह नाका जबलपुर	(कैंसर रोग, न्यूरो सर्जरी, हिप/नी रिप्लेसमेंट एवं डायलिसिस)	02/03/2018 तक मान्यता।
6.	मेट्रो हास्पिटल एण्ड कैंसर रिसर्च सेंटर दमोह नाका जबलपुर	हृदय रोग	27/10/2017 तक मान्यता।
7.	नोबल मल्टीस्पेशलिटी हास्पिटल, मिसरोद, भोपाल	हृदय रोग, हिप/नी रिप्लेसमेंट, स्पाईन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी	31/03/2017 तक मान्यता।
8.	बंसल हास्पिटल शाहपुरा भोपाल	(1)कैंसर रोग-47 प्रकार, (2)स्पाईन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, हेड इंजरी, (3) टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, (4) होमोडायलिसिस, (5) हृदय रोग हेतु	31/03/2017 तक मान्यता।
9.	नवोदय हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, एम.पी. नगर भोपाल	(कैंसर रोग-47 प्रकार)	31/03/2017 तक मान्यता।
10.	जे.के. हास्पिटल एण्ड मेडिकल कालेज, चुनाभट्टी, भोपाल	हृदय रोग, हेड इन्जरी, डायलिसिस	31/03/2017 तक मान्यता।
11.	हजेला हास्पिटल, कोटरा सुल्तानाबाद, भोपाल	(हिप/नी रिप्लेसमेंट)	31/03/2017 तक मान्यता।
12.	नर्मदा अपना अस्पताल होशंगाबाद	(टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, हेड इन्जरी, स्पाईनल सर्जरी, डायलिसिस)	31/03/2017 तक मान्यता।
13.	बाम्बे हास्पिटल रिसर्च सेंटर इंदौर	(किडनी रोग एवं न्यूरोसर्जरी)	31/03/2017 तक मान्यता।

क्र	चिकित्सालय का नाम	जांच/उपचार का नाम	मान्यता की अवधि
14.	सिनर्जी हास्पिटल स्कीम नं. 74 सेक्टर बी, विजयनगर इंदौर	हृदय रोग, होमोडायलिसिस, किडनी ट्रांसप्लान्ट	31/03/2017 तक मान्यता।
15.	टी. चौइथराम हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर कंचनबाग इन्दौर	हृदय रोग, किडनी प्रत्यारोपण, रेडियोथेरेपी	31/03/2017 तक मान्यता।
16.	भण्डारी हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, मेघदूत गार्डन, इन्दौर	हृदय रोग, हीमोडायलिसिस, न्यूरो सर्जरी, हेड इन्जयूरी, हिप/नी रिप्लेसमेंट	31/03/2017 तक मान्यता।
17.	दुबे सर्जिकल एण्ड डेंटल हास्पिटल, घमापुर चौक जबलपुर	(न्यूरो सर्जरी)	31/03/2017 तक मान्यता।
18.	आशीष हास्पिटल जबलपुर	हिप/नी रिप्लेसमेंट, कैंसर सर्जरी 32 प्रकार, न्यूरो सर्जरी, डायलिसिस, हृदय रोग	31/03/2017 तक मान्यता।
19.	एम.पी. बिरला हॉस्पिटल एण्ड प्रियम्बदा कैंसर रिसर्च इंस्टिट्यूट, सतना	कैंसर रोग-47, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, कलर डापर, डायलिसिस	31/03/2017 तक मान्यता।
20.	सिद्धांता, रेडकास सुपर स्पेशलिटी हॉस्पिटल, भोपाल।	हृदय रोग	31/03/2017 तक मान्यता।
21.	नेशनल हॉस्पिटल अरेरा कॉलोनी, भोपाल।	टोटल हीप/नी रिप्लेसमेंट, स्पाईन सर्जरी, हेड इन्जयूरी, हीमोडायलिसिस	31/03/2017 तक मान्यता।
22.	बॉम्बे हॉस्पिटल, रिंगरोड इन्दौर।	टोटल हीप/नी रिप्लेसमेंट, स्पाईन सर्जरी, हृदय रोग	31/03/2017 तक मान्यता।
23.	स्वामी विवेकानंद रीजनल स्पाइन सेंटर मैदा मिला, भोपाल	स्पाईनल सर्जरी, ब्रेन सर्जरी, हेड इन्जुरी	31/03/2017 तक मान्यता।
24.	अनंत इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, राइट टाउन, जबलपुर	(स्पाईन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट)	31/03/2017 तक मान्यता।
25.	सिटी हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, नागरथ चौक, सिविल लाईन जबलपुर	हृदय रोग, कैंसर रोग हेतु (47 प्रकार)	31/03/2017 तक मान्यता।
26.	इन्फीनिटी हार्ट इंस्टीट्यूट नेपियर टाउन जबलपुर	(हृदय रोग हेतु)	31/03/2017 तक मान्यता।
27.	आदित्य सुपर स्पेशलिटी एवं ट्रामा सेंटर, नेपियर टाउन, जबलपुर	न्यूरो सर्जरी, स्पाईन सर्जरी, हेड इन्जयूरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, होमोडायलिसिस	31/03/2017 तक मान्यता।

क्र.	चिकित्सालय का नाम	जांच/उपचार का नाम	मान्यता की अवधि
28.	शल्य ज्वाईट केयर सेंटर, भोपाल।	टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट	31/03/2017 तक मान्यता।
29.	भोपाल टेस्ट ट्यूब बैबी सेंटर भोपाल	बांझपन बीमारी	31/03/2017 तक मान्यता।
30.	दिशा फर्टिलिटी क्लीनिक इन्दौर	बांझपन बीमारी	31/03/2017 तक मान्यता।
31.	ग्रेटर कैलाश इनफर्टिलिटी सेन्टर इंदौर	बांझपन बीमारी	31/03/2017 तक मान्यता।
32.	एशियन इंस्टिटयूट ऑफ इनफर्टिलिटी मेनेजमेन्ट इन्दौर	बांझपन बीमारी	31/03/2017 तक मान्यता।
33.	श्रीधर इंटरनेशनल आई.वी. एफ. सेंटर इन्दौर	बांझपन बीमारी	31/03/2017 तक मान्यता।
34.	बंसल हॉस्पिटल, शाहपुरा, भोपाल।	बांझपन बीमारी	31/03/2017 तक मान्यता।
35.	एल.बी.एस. अस्पताल मोतिया तालाब, भोपाल	हेड इन्जयूरी, हृदय रोग	31/12/2016 तक मान्यता।
36.	नर्मदा ट्रामा सेंटर, अरेरा कालोनी, भोपाल	स्पाईन सर्जरी, हेड इन्जरी, ब्रेन ट्यूमर, होमोडायलेसिस, हिप/नी रिप्लेसमेंट	31/12/2016 तक मान्यता।
37.	मेदांता हास्पिटल विजयनगर इंदौर	(हृदय रोग, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, न्यूरो सर्जरी, हेड इन्जयूरी)	31/12/2016 तक मान्यता।
38.	सेठ मन्लूलाल जगन्नाथ दास रिसर्च सेंटर, दीक्षितपुरा जबलपुर	(न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट डायलेसिस)	31/12/2016 तक मान्यता।
39.	बी.आई.एम.आर. हास्पिटल ग्वालियर	(हृदय रोग)	31/12/2016 तक मान्यता।
40.	कैंसर चिकित्सालय एवं शोध संस्थान ग्वालियर	(कैंसर रोग- 47)	31/12/2016 तक मान्यता।
41.	एस.एम.जे.ट्रस्ट, शैलबी हॉस्पिटल, अहिंसा चौक, कचनार सिटी रोड, विजयनगर, जबलपुर	होमोडायलेसिस, न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट	31/12/2016 तक मान्यता।

नोट— म.प्र. शासन के संशोधित परिपत्र क्रमांक एफ 12-32/2014/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 29/01/2015 द्वारा राज्य बीमारी सहायता निधि योजना एवं मुख्यमंत्री बाल हृदय उपचार योजना अन्तर्गत उपचार हेतु भोपाल मेमोरियल रिसर्च सेंटर भोपाल एवं एम्स भोपाल को मान्यता है।

- सभी शासकीय चिकित्सालय/महाविद्यालय चिकित्सालय, म.प्र.।

(Signature)

उप संचालक (रा.बी.स.नि.)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म.प्र.।

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें

मध्यप्रदेश

क्रमांक 04/रा0ब0सहा0निधि/सेल-2/2016/
प्रति,

२५२

भोपाल,दिनांक/8/5/2016

1. समस्त संभागीय, संयुक्त संचालक,
स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
2. समस्त, मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
मध्यप्रदेश।

विषय:-म.प्र. राज्य बीमारी सहायता निधि एवं मुख्यमंत्री बाल हृदय उपचार योजना अन्तर्गत निजी चिकित्सालयों को उपचार करने की स्वीकृती के संबंध में।

—00—

उपरोक्त विषय में लेख है कि मध्यप्रदेश शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय का पत्र क्रमांक एफ-9-01/2016/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 13.05.2016 द्वारा संलग्न सूची अनुसार शासकीय सेवक एवं उनके आश्रित परिवार के सदस्यों के उपचार/जांच हेतु नवीन मान्यता/मान्यता वृद्धि दी गई है।

उपरोक्त संलग्न सूची के कॉलम नं. 3 में दर्शाई गई बीमारियों के लिए मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के नियम क्रमांक 02 के खण्ड घ के अन्तर्गत उक्त मान्यता प्राप्त चिकित्सा संस्था को मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के अंतर्गत उपचार करने की स्वीकृति दी जाती है।

मध्यप्रदेश राज्य बीमारी सहायता निधि के अन्तर्गत चिकित्सा सहायता राशि स्वीकृति के दौरान निम्न निर्देशों का कड़ाई से पालन किया जावे :-

1. पात्र हितग्राहियों को ही चिकित्सा राशि स्वीकृत की जावे एवं योजनान्तर्गत सभी निर्धारित नियमों/प्रावधानों का पालन किया जावे।
2. चिकित्सा संस्था का उपचार प्राक्कलन निर्धारित बीमारी के पैकेज की सीमा का हो। यदि प्राक्कलन पैकेज से अधिक हो तो संबंधित संस्था से उसका स्पष्टीकरण लिया जावे। पैकेज से अधिक राशि की मांग करने वाली संस्थाओं की मान्यता समाप्त करने हेतु संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें को प्रस्ताव भेजे जावे।
3. प्रत्येक चिकित्सा सहायता राशि की स्वीकृति आदेश में यह उल्लेख किया जावे कि रोगी के उपचार उपरांत चिकित्सा संस्था को सहायता राशि का उपयोगिता प्रमाण पत्र, शेष राशि एवं रोगी का डिस्चार्ज टिकिट, मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी को 15 दिवस में अनिवार्य रूप से भेजे तथा जो रोगी 3 माह तक उपचार कराने नहीं आता है, उसकी चौथे माह में राशि संबंधित मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी वापस भेजी जावे।

उक्त निजी चिकित्सालयों द्वारा राज्य बीमारी सहायता निधि एवं मुख्यमंत्री बाल हृदय उपचार योजना से संबंधित शासन के दिशा निर्देशों का कड़ाई से पालन सुनिश्चित किया जावे।

संलग्न:-सूची

संचालक (रा.बी.स.नि.) द्वारा अनुमोदित

उप संचालक, (रा.बी.स.नि.)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें म.प्र.

भोपाल,दिनांक / /2016


पृ.क 04/रा0ब0सहा0निधि/सेल-2/2016/
प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. निज सहायक, प्रमुख सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय भोपाल।
2. निज सहायक,स्वास्थ्य आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म.प्र.।
3. समस्त संभागीय आयुक्त (राजस्व) म.प्र.।
4. समस्त, कलेक्टर मध्यप्रदेश।
5. समस्त अधिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय मध्यप्रदेश।
6. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, म.प्र.।
7. समस्त, संचालक.....।
8. प्रभारी, एम.आई.एस. डिजीजन स्थानीय कार्यालय की ओर भेजकर लेख है कि उक्त पत्र एवं सूची को विभाग की वेबसाईट पर अपलोड करने का कष्ट करें।

उप संचालक, (रा.बी.स.नि.)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें म.प्र.

राज्य बीमारी सहायता निधि अन्तर्गत राज्य के अंदर निजी चिकित्सालयों की मान्यता प्राप्त सूची (2016)

क्र.	चिकित्सालय का नाम	जांच/उपचार का नाम	मान्यता की अवधि
1.	सी.एच.एल. हास्पिटल इंदौर	टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, किडनी ट्रांसप्लान्ट एवं होमोडायलिसिस, हृदय सर्जरी	21/12/2018 तक मान्यता।
2.	ग्रेटर कैलाश हास्पिटल ओल्ड पलासिया इंदौर	स्पाईन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, हृदय रोग, किडनी ट्रांसप्लान्ट	06/11/2018 तक मान्यता।
3.	चिरायु मेडिकल कालेज एण्ड हॉस्पिटल, भैसाखेडी, बैरागढ़ भोपाल	किडनी ट्रांसप्लान्ट एवं होमोडायलिसिस (अ) सिंगल (ब) बोथ साईड हिप/नी रिप्लेसमेंट, मेमोग्राफी, एम.आर.आई. सिटी स्केन, कैंसर रोग (47 प्रकार)	03/06/2018 तक मान्यता।
4.	मेट्रो हास्पिटल एण्ड कैंसर रिसर्च सेंटर दमोह नाका जबलपुर	(कैंसर रोग, न्यूरो सर्जरी, हिप/नी रिप्लेसमेंट एवं डायलिसिस)	02/03/2018 तक मान्यता।
5.	मेट्रो हास्पिटल एण्ड कैंसर रिसर्च सेंटर दमोह नाका जबलपुर	हृदय रोग	27/10/2017 तक मान्यता।
6.	नोबल मल्टीस्पेशलिटी हास्पिटल, मिसरोद, भोपाल	हृदय रोग, हिप/नी रिप्लेसमेंट, स्पाईन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी	31/03/2017 तक मान्यता।
7.	बंसल हास्पिटल शाहपुरा भोपाल	(1)कैंसर रोग-47 प्रकार, (2)स्पाईन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, हेड इंजरी, (3) टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, (4) होमोडायलिसिस, (5) हृदय रोग हेतु	31/03/2017 तक मान्यता।
8.	नवोदय हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, एम.पी. नगर भोपाल	(कैंसर रोग-47 प्रकार)	31/03/2017 तक मान्यता।
9.	जे.के. हास्पिटल एण्ड मेडिकल कालेज, चुनाभट्टी, भोपाल	हृदय रोग, हेड इन्जरी, डायलिसिस	31/03/2017 तक मान्यता।
10.	हजेला हास्पिटल, कोटरा सुल्तानाबाद, भोपाल	(हिप/नी रिप्लेसमेंट)	31/03/2017 तक मान्यता।
11.	नर्मदा अपना अस्पताल होशंगाबाद	(टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, हेड इन्जरी, स्पाईनल सर्जरी, डायलिसिस)	31/03/2017 तक मान्यता।
12.	बाम्बे हास्पिटल रिसर्च सेंटर इंदौर	(किडनी रोग एवं न्यूरोसर्जरी)	31/03/2017 तक मान्यता।
13.	सिनर्जी हास्पिटल स्कीम नं. 74 सेक्टर बी, विजयनगर इंदौर	हृदय रोग, होमोडायलिसिस, किडनी ट्रांसप्लान्ट	31/03/2017 तक मान्यता।

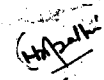

 उप-महासचिव
 संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ
 मध्यप्रदेश

क्रं	चिकित्सालय का नाम	जांच/उपचार का नाम	मान्यता की अवधि
14.	टी. चौइथराम हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर कंचनबाग इन्दौर	हृदय रोग, किडनी प्रत्यारोपण, रेडियोथेरापी	31/03/2017 तक मान्यता।
15.	भण्डारी हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, मेघदूत गार्डन, इन्दौर	हृदय रोग, हीमोडायलिसिस, न्यूरो सर्जरी, हेड इन्जयूरी, हिप/नी रिप्लेसमेंट	31/03/2017 तक मान्यता।
16.	दुबे सर्जिकल एण्ड डेंटल हास्पिटल, घमापुर चौक जबलपुर	(न्यूरो सर्जरी)	31/03/2017 तक मान्यता।
17.	आशीष हास्पिटल जबलपुर	हिप/नी रिप्लेसमेंट, कैंसर सर्जरी 32 प्रकार, न्यूरो सर्जरी, डायलिसिस, हृदय रोग	31.03.2017 तक मान्यता।
18.	एम.पी. बिरला हॉस्पिटल एण्ड प्रियम्बदा कैंसर रिसर्च इंस्टिट्यूट, सतना	कैंसर रोग-47, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, कलर डापर, डायलिसिस	31/03/2017 तक मान्यता।
19.	सिद्धांता, रेडकास सुपर स्पेशलिटी हॉस्पिटल, भोपाल।	हृदय रोग	31.03.2017 तक मान्यता।
20.	नेशनल हॉस्पिटल अरेरा कॉलोनी, भोपाल।	टोटल हीप/नी रिप्लेसमेंट, स्पाइन सर्जरी, हेड इन्जयूरी, हीमोडायलिसिस	31.03.2017 तक मान्यता।
21.	बॉम्बे हॉस्पिटल, रिंगरोड इन्दौर।	टोटल हीप/नी रिप्लेसमेंट, स्पाइन सर्जरी, हृदय रोग	31.03.2017 तक मान्यता
22.	जवाहर लाल नेहरू कैंसर हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर ईदगाह भोपाल	(कैंसर रोग-47 प्रकार)	30/06/2016 तक मान्यता।
23.	भोपाल फ्रेंचर हास्पिटल, अरेरा कालोनी, भोपाल	(हिप/नी रिप्लेसमेंट, हेड इन्जयूरी)	30/06/2016 तक मान्यता।
24.	एल.बी.एस. अस्पताल मोतिया तालाब, भोपाल	हेड इन्जयूरी, हृदय रोग	30/06/2016 तक मान्यता।
25.	रेडकास हास्पिटल एण्ड डायग्नोस्टिक सेंटर, शिवाजी नगर, भोपाल	हिमोडायलिसिस, किमोथेरापी	30/06/2016 तक मान्यता।
26.	स्वामी विवेकानंद रीजनल स्पाइन सेंटर मैदा मिला, भोपाल	स्पाइनल सर्जरी, ब्रेन सर्जरी, हेड इन्जयूरी	30/06/2016 तक मान्यता।
27.	मेयो हास्पिटल भोपाल, सुल्तानिया रोड भोपाल	डायलिसिस	30/06/2016 तक मान्यता।
28.	नर्मदा ट्रामा सेंटर, अरेरा कालोनी, भोपाल	स्पाइन सर्जरी, हेड इन्जयूरी, ब्रेन ट्यूमर, होमोडायलिसिस, हिप/नी रिप्लेसमेंट	30/06/2016 तक मान्यता।

क्रं	चिकित्सालय का नाम	जांच/उपचार का नाम	मान्यता की अवधि
29.	सीमांस कोहेफिजा हास्पिटल बीडीए कालोनी, कोहेफिजा भोपाल	(हिप/नी रिप्लेसमेंट)	30/06/2016 तक मान्यता।
30.	भोपाल केयर हास्पिटल भोपाल	(हिप/नी रिप्लेसमेंट, स्पाईन सर्जरी, हेड इन्जयूरी)	30/06/2016 तक मान्यता।
31.	चिरायु हेल्थ मेडिकेयर प्रायवेट लिमिटेड, पीरगेट भोपाल	(हृदय रोग हेतु)	30/06/2016 तक मान्यता।
32.	कन्वीनियन्ट हॉस्पिटल (सी. एच.एल. हॉस्पिटल) इन्दौर	(कैंसर रोग 47 प्रकार)	30/06/2016 तक मान्यता।
33.	मेदांता हास्पिटल विजयनगर इंदौर	(हृदय रोग, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, न्यूरो सर्जरी, हेड इन्जयूरी)	30/06/2016 तक मान्यता।
34.	नेशनल हास्पिटल जबलपुर	हिप/नी रिप्लेसमेंट, हृदय रोक, न्यूरो सर्जरी, स्पाईन सर्जरी, हेड इन्जयूरी, होमोडायलिसिस	30/06/2016 तक मान्यता।
35.	अनंत इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस राइट टाउन जबलपुर	(स्पाईन सर्जरी न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट)	30/06/2016 तक मान्यता।
36.	बाम्बे हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, जबलपुर	(स्पाईन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी)	30/06/2016 तक मान्यता।
37.	संजीवन अस्पताल एवं अनुसंधान केन्द्र 628 राम नगर, आधारताल जबलपुर	(न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट)	30/06/2016 तक मान्यता।
38.	मोहनलाल हरगोविंददास पब्लिक चेरिटेबल ट्रस्ट हास्पिटल भोपाल 440/1 राइट टाउन, जबलपुर	(न्यूरो सर्जरी)	30/06/2016 तक मान्यता।
39.	पाण्डेय हास्पिटल प्रा.लि. 499 ब्योहार बाग जबलपुर	(न्यूरो सर्जरी, स्पाईन सर्जरी, हेड इन्जयूरी, हिप/नी रिप्लेसमेंट डायलिसिस)	30/06/2016 तक मान्यता।
40.	सिटी हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, नागरथ चौक, सिविल लाईन जबलपुर	हृदय रोग, कैंसर रोग हेतु (47 प्रकार)	30/06/2016 तक मान्यता।
41.	जबलपुर हास्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, रसल कांसिग जबलपुर	(हृदय रोग, हिप/नी रिप्लेसमेंट, होमोडायलिसिस)	30/06/2016 तक मान्यता।
42.	सेठ मन्मूलाल जगन्नाथ दास रिसर्च सेंटर, दीक्षितपुरा जबलपुर	(न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट डायलिसिस)	30/06/2016 तक मान्यता।

क्रं	चिकित्सालय का नाम	जांच/उपचार का नाम	मान्यता की अवधि
43.	इन्फीनिटी हार्ट इंस्टीयूट नेपियर टाउन जबलपुर	(हृदय रोग हेतु)	30/06/2016 तक मान्यता।
44.	बी.आई.एम.आर. हास्पिटल ग्वालियर	(हृदय रोग)	30/06/2016 तक मान्यता।
45.	कैंसर चिकित्सालय एवं शोध संस्थान ग्वालियर	(कैंसर रोग- 47)	30/06/2016 तक मान्यता।
46.	पादर हास्पिटल बैतूल	(टोटल हिप/ नी रिप्लेसमेंट, कैंसर रोग, हिमोडायलिसिस)	30/06/2016 तक मान्यता।
47.	आदित्य सुपर स्पेशलिटी एवं ट्रामा सेंटर, नेपियर टाउन, जबलपुर	न्यूरो सर्जरी, स्पाईन सर्जरी, हेड इन्जयूरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, होमोडायलिसिस	30/06/2016 तक मान्यता।
48.	एस.एम.जे.ट्रस्ट, शैलबी हॉस्पिटल, अहिंसा चौक, कचनार सिटी रोड, विजयनगर, जबलपुर	होमोडायलिसिस, न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट	30/06/2016 तक मान्यता।
49.	शल्य ज्वाईट केयर सेंटर, भोपाल।	टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट	30/06/2016 तक मान्यता।

- सभी शासकीय चिकित्सालय/महाविद्यालय चिकित्सालय


 उप संचालक (रा.बी.स.नि.)
 संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म.प्र।