



# काठमाडौं महानगरपालिका

## श्यामलनगरवालिका

## स्थानीय राजपत्र

---

काठमाडौं महानगरपालिकाद्वारा प्रकाशित

---

वर्ष ७) काठमाडौं, असोज ३० गते, २०८० साल

---

### भाग १

काठमाडौं महानगरपालिका  
अस्पतालमा निःशुल्क उपचार सेवा उपलब्ध गराउने सम्बन्धी  
कार्यविधि, २०८०

प्रस्तावना : नेपालको संविधानको धारा ३५ ले प्रत्येक नागरिकलाई राज्यबाट आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्राप्त गर्ने हक हुने, कसैलाई पनि आकस्मिक स्वास्थ्य सेवाबाट बच्नेत नगरिने र प्रत्येक नागरिकलाई स्वास्थ्य सेवामा समान पहुँचको हक हुने भन्ने सबैधानिक व्यवस्था गरेको र उक्त व्यवस्थालाई मध्यनजर गरी नेपाल सरकारको स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन र व्यवस्थापन

मापदण्ड, २०७७ को दफा ७(घ) बमोजिम काठमाडौं महानगरपालिका क्षेत्रभित्र सबै प्रकारका अस्पतालहरूबाट कुल शैयाको १० प्रतिशत लक्षित वर्गलाई निःशुल्क उपचार सेवा उपलब्ध गराउने सम्बन्धी प्रक्रिया, कार्यविधि र प्रतिवेदन प्रणालीसमेत निश्चित गर्न वाञ्छनीय भएकोले काठमाडौं महानगरपालिका प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७५ को दफा ४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी नगर कार्यपालिकाले यो कार्यविधि बनाएको छ ।

### परिच्छेद-१ प्रारम्भक

१. सङ्केत नाम र प्रारम्भ : (१) यस कार्यविधिको नाम काठमाडौं महानगरपालिका “अस्पतालमा निःशुल्क उपचार सेवा उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०” रहेको छ ।  
(२) यो कार्यविधि तुरन्त प्रारम्भ हुनेछ ।
२. परिभाषा : विषय र प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा, यस कार्यविधिमा,-
  - (क) “अस्पताल” भन्नाले काठमाडौं महानगरपालिका क्षेत्रभित्र रहेका सबै प्रकारका सरकारी, निजी, सामुदायिक तथा शिक्षण अस्पतालहरू सम्झनु पर्छ ।
  - (ख) “उप-प्रमुख” भन्नाले काठमाडौं महानगरपालिकाको उप-प्रमुख सम्झनु पर्छ ।
  - (ग) “प्रमुख” भन्नाले काठमाडौं महानगरपालिकाको प्रमुख सम्झनु पर्छ ।
  - (घ) “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले काठमाडौं महानगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनु पर्छ ।
  - (ड) “महानगरपालिका” भन्नाले काठमाडौं महानगरपालिका सम्झनु पर्छ ।

- (च) “लक्षित वर्ग” भन्नाले विपन्न, असहाय, वेवारिसे भनी नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार वा स्थानीय सरकारले परिचयपत्र उपलब्ध गराएको वा स्थानीय तहको वडा अध्यक्षले सर्जिमन मुचुल्कासहित प्रमाणित गरेका वर्ग सम्फनु पर्छ ।
- (छ) “विभाग” भन्नाले काठमाडौं महानगरपालिकाको स्वास्थ्य विभाग सम्फनु पर्छ ।
- (ज) “विभागीय प्रमुख” भन्नाले काठमाडौं महानगरपालिका स्वास्थ्य विभागको विभागीय प्रमुख सम्फनु पर्छ ।
- (झ) “समिति” भन्नाले यस कार्यविधिको इफा ३ बमोजिम गठित समिति सम्फनु पर्छ ।
- (ञ) “स्थानीय तह” भन्नाले नेपालभर रहेका कानुनअनुसार स्थापित स्थानीय तह सम्फनु पर्छ ।
- (ट) “स्वास्थ्य तथा शिक्षा समिति” भन्नाले काठमाडौं महानगरपालिका नगर कार्यपालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य तथा शिक्षा विषयगत समिति सम्फनु पर्छ ।

## परिच्छेद-२

### निःशुल्क उपचार सेवा व्यवस्थापन समिति

३. **समितिको गठन :** (१) महानगरपालिका क्षेत्रभित्रका अस्पतालहरूमा लक्षित वर्गसम्म स्वास्थ्य सेवाको पहुँच सुनिश्चित गर्न, आधारभूत र आकस्मक स्वास्थ्य सेवाको प्रत्याभूति गर्न, प्रचलित कानुनबमोजिम अस्पतालहरूको नियमित अनुगमन, मूल्याङ्कन गर्न तथा नीतिगत दिशानिर्देश गर्न एक निर्देशक समिति हुनेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको समितिमा देहायबमोजिमका पदाधिकारी रहनेछन् :

प्रमुख	- संयोजक
उप-प्रमुख	- सदस्य
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत	- सदस्य
प्रतिनिधि, नेपाल मेडिकल काउन्सिल, एकजना	- सदस्य
अध्यक्ष, निजी स्वास्थ्य संस्थाका छाता सङ्गठन	- सदस्य
प्रतिनिधि, संघीय स्वास्थ्य मन्त्रालय, एकजना	- सदस्य
प्रतिनिधि, प्रदेश स्वास्थ्य क्षेत्र हेर्ने मन्त्रालय, एकजना	- सदस्य
संयोजक, स्वास्थ्य तथा शिक्षा समिति	- सदस्य
प्रतिनिधि, नेपाल नर्सिङ काउन्सिल, एक जना	- सदस्य
प्रतिनिधि, सरकारी अस्पतालहरूबाट प्रमुखले मनोनित, एकजना	- सदस्य
विभागीय प्रमुख, स्वास्थ्य विभाग	- सदस्य सचिव

४. समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार : समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहायबमोजिम हुनेछ :-

- (क) निःशुल्क र आधारभूत स्वास्थ्य सेवा सुनिश्चित गर्न आवश्यक नीतिगत व्यवस्था गर्ने,
- (ख) निःशुल्क उपचार सेवालाई पारदर्शी, जवाफदेही र लक्षित वर्गको सहज, सुलभ पहुँचमा पुऱ्याउन विभागलाई निर्देशन दिने,
- (ग) अस्पतालहरूको नियमित अनुगमनको व्यवस्था मिलाउने,
- (घ) निःशुल्क उपचार सेवा प्रदान गर्ने अस्पतालहरूको क्षमता अभिवृद्धिसम्बन्धी नीतिगत व्यवस्था गर्ने,

- (ङ) अस्पतालहरूको गुनासोको सुनुवाइ गरी आवश्यक व्यवस्था मिलाउने,
- (च) नेपालभरिका सबै स्थानीय तहहरूसँग स्वास्थ्य सेवासँग सम्बन्धित विषयमा समन्वय र सहकार्य गर्ने,
- (छ) कुनै अस्पताल निःशुल्क उपचार सेवा उपलब्ध गराएकै कारण आर्थिक रूपमा समस्यामा परेमा सोको विश्लेषण गरी राहत प्याकेज कार्यपालिकासमक्ष सिफारिस गर्ने ।

५. समितिको बैठक : समितिको बैठक कमितिमा तीन महिनामा एकपटक र आवश्यकताअनुसार बस्न सक्नेछ । बैठकसम्बन्धी अन्य कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गर्न सक्नेछ ।

### परिच्छेद-३

#### निःशुल्क उपचार सेवासम्बन्धी व्यवस्था

६. एकाइको गठन तथा काम, कर्तव्य र अधिकार : (१) विभागको मातहतमा निःशुल्क उपचार सेवा सहजीकरण एकाइ रहनेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको एकाइमा चिकित्सक सहितको आवश्यकताअनुसार अन्य प्रशासनिक कर्मचारी रहनेछन् ।

(३) उपदफा (१) बमोजिमको एकाइको काम, कर्तव्य र अधिकार देहायबमोजिम हुनेछ :-

- (क) एकाइबाट गर्नुपर्ने सम्पूर्ण कामको व्यवस्थापनको लागि सफ्टवेयर निर्माण गरी कार्यान्वयनमा ल्याउने,
- (ख) आफ्नो क्षेत्रभित्रका सबै अस्पतालको निःशुल्क शैया पहिचान गरी patient flow को आधारमा छुट्याइएका निःशुल्क शैया के कति पूर्ति भए नभएको विवरण दैनिक रूपमा प्रविष्ट गर्ने व्यवस्था मिलाउने,

- (ग) प्रत्येक दिन खाली हुने निःशुल्क शैया र सेवा दिएका विरामीहरूको विवरण दैनिक प्रकाशन गर्ने,
- (घ) विरामीको रोगको प्रकृतिअनुसार सकेसम्म विशेषज्ञ सेवा उपलब्ध हुने अस्पतालमा सिफारिस गर्ने व्यवस्था मिलाउने,
- (ङ) प्रचलित कानुन तथा यस कार्यविधिबमोजिमका लक्षित वर्ग प्रमाणित हुने कागजात रहे/नरहेको चेकजाँच गरी विरामीलाई अस्पतालमा सिफारिस गर्ने,
- (च) लक्षित वर्गअन्तर्गतको वास्तविक विरामी हो/होइन भनी सकेसम्म छिटो सञ्चार माध्यमको प्रयोग गरी सम्बन्धित स्थानीय तह, वडा कार्यालय र समुदायसँग बुझी तत्काल सिफारिस गर्ने वा नगर्ने विषयमा निर्णय गर्ने,
- (छ) अस्पतालले सिधै निःशुल्क उपचार सेवा दिएका विरामीहरू लक्षित वर्गअन्तर्गत भए नभएको सोधपुछ गरी यकिन गर्ने ।
- (ज) प्रत्येक महिना प्रत्येक अस्पतालबाट निःशुल्क उपचार सेवा उपलब्ध गराइएका विरामीहरूको कुल खर्च रकमसहितको सम्पूर्ण विवरण सार्वजनिक गर्ने तथा अनुसूची १ बमोजिम प्रतिवेदन पेस गर्ने,
- (झ) अस्पतालले सिधै निःशुल्क उपचार सेवा दिएका विरामीको भर्ना र डिस्चार्ज हुनासाथ पेस भएका कागजात समेतको अनलाइन प्रविष्टि गर्ने ।

७. अस्पतालले पुरा गर्नुपर्ने कर्तव्य : अस्पतालले देहायबमोजिमको कर्तव्य पुरा गर्नुपर्नेछ :-

- (क) अस्पतालको कुल शैयाको दस प्रतिशत शैयामा “निःशुल्क शैया” भनी उल्लेख गर्नुपर्नेछ,
- (ख) महानगरपालिकाले निर्दिष्ट गरिएको सफ्टवेयरमा तोकिएअनुसार विरामीको विवरण दैनिक रूपमा अध्यावधिक गर्नुपर्नेछ,
- (ग) लक्षित वर्ग निःशुल्क उपचारको लागि छुटौटै डेक्सको व्यवस्था मिलाउनुपर्नेछ,
- (घ) लक्षित वर्गले कागजातसहित सुरु भर्नाको लागि आएमा भर्ना लिई सोको विवरण अध्यावधिक गर्नुपर्नेछ,
- (ङ) सरकारी अस्पतालहरूमा निःशुल्क उपचार सेवाको लागि छुट्याइएका शैयाको क्षमता पूर्ति भएमा महानगरपालिकाको निःशुल्क उपचार सेवा सहजीकरण एकाइ वा अन्य अस्पतालहरूमा समन्वय गरी सिफारिस गर्नुपर्नेछ।

### परिच्छेद-४

#### निःशुल्क स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्ने प्रक्रिया

८. लक्षित वर्ग : (१) निःशुल्क स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्ने लक्षित वर्ग देहायबमोजिम हुनेछ :-

- (क) विपन्न : नेपाल सरकारबाट उपलब्ध गराइएको गरिबको परिचयपत्र प्राप्त गरेको वा वडा अध्यक्षले तथ्यमा आधारित सिफारिस गरेको अनुसूची २ अनुसारको फारामका आधारमा विपन्नको निर्धारण हुनेछ।

- (ख) **असहाय** : हेरविचार गर्ने परिवार, अभिभावक वा अन्य कोही व्यक्ति नभएको बेसहारा, संरक्षकविहीन, शारीरिक रूपले अशक्त व्यक्ति, नेपाल सरकारबाट उपलब्ध गराइएको परिचयपत्र/सिफारिसपत्र वा असहायहरूको सेवा गर्ने सम्बन्धित निकायमा दर्ता भएका सामाजिक संस्थाहरूबाट सिफारिस भई आएका विरामीहरू अनुसूची ३ अनुसारको फारामका आधारमा असहाय व्यक्तिको निर्धारण हुनेछ ।
- (ग) **गरीब तथा विपन्न आकस्मिक विरामी** : आकस्मिक कक्षमा आएका गरीब तथा विपन्न वर्ग (उपचार सेवा लिन आउँदा बखत उपचार खर्च नभएका, साथमा कोही पनि नभएका र तेस्रो व्यक्तिले ल्याएका वा बेवारिसे विरामीहरू ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको गरिब तथा विपन्न आकस्मिक विरामीको प्रारम्भिक स्वास्थ्य उपचार सेवा निःशुल्क प्रदान गर्नुपर्नेछ ।

- ९. निःशुल्क उपचार सेवा प्राप्त गर्ने पुरा गर्नुपर्ने प्रक्रिया** : निःशुल्क उपचार सेवा प्राप्त गर्ने विरामी वा आफन्तले देहायअनुसारका कागजात निःशुल्क उपचार सेवा एकाइ वा अस्पतालमा पेस गर्नुपर्नेछ :
- (क) विपन्नको हकमा नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार वा स्थानीय सरकारले असहाय लक्षित वर्ग हो भनी जारी गरेको परिचयपत्र
  - (ख) स्थानीय तह/सम्बन्धित वडा अध्यक्षबाट सिफारिस गरेको पत्र
  - (ग) बेवारिसेको हकमा सम्बन्धित वडा अध्यक्षबाट अस्पताल वा निःशुल्क उपचार सेवा एकाइमा सिफारिस गरेको पत्र

**पुनर्श्च** : लक्षित वर्ग भनी उपचार भएको सम्बन्धित तत् तत् तहमा बुझ्दा सो उपचार प्राप्त गर्ने व्यक्ति लक्षित वर्ग नभएको

प्रमाणित भएमा लागेको उपचार खर्चको दोब्बर प्रचलित कानुनअनुसार सरकारी वाँकीसरह असुलउपर गरिनेछ ।

१०. निवेदन दिनुपर्ने : निःशुल्क उपचार सेवा प्राप्त गर्ने माग गर्दा यस कार्यविधिको अनुसूची-४ बमोजिम फोटोसहित निवेदन दिनुपर्नेछ । यो व्यवस्था अनलाइन प्रणालीबाट समेत हुनेछ ।

## परिच्छेद-५

### विविध

११. प्रेषण अस्पतालमा भर्ना हुनुपर्ने : निःशुल्क उपचार सेवा एकाइबाट जुन अस्पतालमा प्रेषण गरिएको हो सोही अस्पतालमा विरामी भर्ना हुनुपर्नेछ ।
१२. विरामी भर्ना गर्नुपर्ने : निःशुल्क उपचार सेवा एकाइबाट प्रेषण भएका वा लक्षित वर्ग हुँ भनी प्रमाणसहित सुविधा माग गर्ने विरामीलाई भर्ना गरी निःशुल्क उपचार गराउनु प्रत्येक अस्पतालको कर्तव्य हुनेछ ।
१३. कारबाही हुने : लक्षित वर्गलाई भएको प्रेषणअनुसार उपचार नगराउने अस्पताललाई देहाय बमोजिमको कारबाही हुनेछ :
- (क) यस कार्यविधिअनुसार कार्य गर्न निर्देशन दिने,
  - (ख) खण्ड (क) बमोजिम कार्य नगरेमा महानगरपालिकाबाट अस्पताललाई प्राप्त सेवाहरू बन्द गर्ने,
  - (ग) खण्ड (ख) बमोजिम कार्य नगरेमा अस्पताल खारेजीको लागि सम्बन्धित निकायमा लेखि पठाउने,
  - (घ) खण्ड (ग) बमोजिम कार्य नभएमा अस्पताल सञ्चालन बन्द गर्ने ।
१४. आकस्मिक सेवा तत्काल दिनुपर्ने : यस कार्यविधिमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि कुनै पनि विरामीलाई आकस्मिक सेवा तत्काल उपलब्ध गराउन बाधा पुगेको मानिने छैन ।

## अनुसूची-१

(दफा ६ सँग सम्बन्धित)

### निःशुल्क उपचार प्रतिवेदन ढाँचा

आ.व. ..... महिना ..... को दैनिक मासिक चौमासिक वार्षिक प्रगति

विपन्न	असहाय	आकस्मिक विरामी	अन्य	दोहोराई आएका विरामी	पुरुष	महिला	अन्य	कुल सेवा पुऱ्याएको विरामी सङ्ख्या

विरामीको नाम थर	ठेगाना	उमेर	भर्ना भएको मिति	डिस्चार्ज भएको मिति	उपचार खर्च	परिक्षण खर्च	अपरेसन खर्च	औषधि खर्च	अन्य खर्च (रगत, बेड)	कुल खर्च	फोटो

सेवा पुऱ्याएका विरामीको सङ्ख्या					
अस्पतालमा सोफै आएका विरामी	महानगरपालिकावाट सिफारिस भएका विरामी	अन्य स्थानीय तहबाट सिफारिस भएका विरामी	आकस्मिक विरामी	बहिरङ्ग विरामी	भर्ना भएका विरामी

## अनुसूची-२

(दफा द संग सम्बन्धित)

निःशुल्क उपचार सेवा पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति : .....

श्री वडा अध्यक्षज्यू

..... वडा कार्यालय,  
काठमाडौँ महानगरपालिका ।

विषय : निःशुल्क उपचार सेवाको लागि सिफारिस पाऊँ ।

प्रस्तुत विषयमा ..... गाउँपालिका/नगरपालिका/  
उपमहानगरपालिका/महानगरपालिका वडा नं ..... गाउँ /टोल स्थायी ठेगाना  
भएको उमेर .... वर्षको राष्ट्रिय परिचयपत्र नं /नागरिकता प्रमाणपत्र नं  
(जन्मदर्ता नं (१६ वर्ष भन्दा कम उमेरको हकमा) ..... सम्पर्क नं  
भएको श्री ..... लाई..... रोग भएकाले सम्पूर्ण  
आवश्यक कागजात सहित निःशुल्क उपचार सेवाको लागि सिफारिस पाऊँ  
भनी निवेदन पेस गरेको छु । पेस भएको बेहोरा ठीक साँचो हो, भुद्धा ठहरे  
प्रचलित कानुनबमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।

संलग्न कागजातहरू :

१. राष्ट्रिय परिचयपत्र/नागरिकता प्रमाणपत्र/जन्मदर्ता प्रमाणपत्र प्रतिलिपि
२. रोग पहिचान भए सोको कागजपत्र

निवेदक / अभिभावक

हस्ताक्षर.....

नाम, थर .....

ठेगाना.....

## अनुसूची-३

### (दफा ८ सँग सम्बन्धित) वडाको सिफारिसपत्रको ढाँचा

श्री प्रमुखज्यू

..... अस्पताल,  
काठमाडौं महानगरपालिका ।

विषय : निःशुल्क उपचार सेवाको लागि सिफारिस गरिएको ।

प्रस्तुत विषयमा ..... गाउँपालिका/नगरपालिका/  
उपमहानगरपालिका/महानगरपालिका ..... वडा नं ..... गाउँ /टोल स्थायी  
ठेगाना भएको उमेर .... वर्षको राष्ट्रिय परिचयपत्र नं /नागरिकता प्रमाणपत्र  
नं /जन्मदर्ता नं (१६ वर्ष भन्दा कम उमेरको हकमा) ..... सम्पर्क नं  
भएको श्री ..... लाई.....रोग लागेको भनी  
आवश्यक कागजातसहित निःशुल्क उपचार सेवाको लागि सिफारिस पाऊँ भनी  
निवेदन पेस गरेकोले यथार्थ अवस्था बुझदा निज विपन्न/असहाय देखिएकोले  
निःशुल्क उपचार सेवाको व्यवस्था मिलाइदिन सिफारिस गरिन्छ ।

#### संलग्न कागजातहरू

१. राष्ट्रिय परिचयपत्र /नागरिकता प्रमाणपत्र /जन्मदर्ता प्रमाणपत्र प्रतिलिपि
२. रोग पहिचान भए सोको कागजपत्र

#### निवेदक

हस्ताक्षर.....

नाम, थर .....

ठेगाना.....

अनुसूची-४  
(दफा १० सँग सम्बन्धित)

निःशुल्क उपचार सेवा माग गर्ने विरामी वा निजको  
आफन्तबाट प्राप्त गर्नुपर्ने विवरण

काठमाडौं महानगरपालिका

१. विरामीको व्यक्तिगत विवरण

- |                             |                              |           |
|-----------------------------|------------------------------|-----------|
| (क) नाम थर                  | (ख) उमेर                     | (ग) लिङ्ग |
| (घ) बाबु आमाको नाम          |                              |           |
| (ड) विरामीको ठेगाना :       |                              |           |
| (अ) जिल्ला :                | (आ) गाउँपालिका / नगरपालिका : |           |
| (इ) वडा नं :                |                              |           |
| (च) सम्पर्क टेलिफोन (भएमा): | (छ) HMIS जातिगत समूह :       |           |

२. विरामीका बारेमा थप विवरण

- |  |  |
|--|--|
| (क) यस आ.व. भित्र निःशुल्क उपचार सेवा प्रयोग गरिसकेको<br>..... छ / छैन?    |  |
| (ख) विरामी कुन लक्षित वर्गभित्र पर्दछ, उपयुक्त कोठामा चिह्न<br>लगाउनुहोस्। |  |
| विपन्न <input type="checkbox"/>  | असहाय <input type="checkbox"/>                 |
| वेवारिसे <input type="checkbox"/>  | विपन्न/आकस्मिक विरामी <input type="checkbox"/> |

- (ग) लक्षित वर्ग प्रमाणित गर्ने आधिकारिक परिचयपत्र वा सिफारिस  
पत्र .....छ / छैन ?

३. विरामीको आर्थिक अवस्था (उपयुक्त कोठामा चिह्न लगाउनुहोस्।

- (क) विरामी र उसको परिवारको आमदानीको स्रोत :   
i) कृषि तथा गैरकृषि अदक्ष ज्याला मजदुरी

- ii) भारतमा कृषि तथा गैरकृषि सीपमूलक ज्याला मजदुरी □
  - iii) कृषि □
  - iv) नेपाल वा विदेशमा सरकारी तथा निजी संस्थामा  
नियमित नोकरी □
  - v) बन्द व्यापार वा व्यवसाय □
  - vi) मलेसिया वा अरब देशहरूमा वैदेशिक रोजगारी □
  - vii) अन्य ( तोक्नुपर्ने )
- (ख) विरामीको आम्दानीका स्रोत, विरामीकोको लुगा, जुत्ता तथा  
गहना र शारीरिक अवस्था हेदा उनले दिएको उत्तर मेल  
नखाएमा आवश्यकताअनुसार थप प्रश्न गरी समग्रमा विवरण  
लिने प्रश्नकर्तालाई परेको छापका आधारमा विरामी  
अति गरिबमा पर्दछ, □                                    गरिबमा पर्दछ, □
- गरिब भित्र पदैनन् □

मैले आफ्नो र सिङ्गोको परिवारको आम्दानीबाट उपचार गराउन असमर्थ  
भएकोले यस अस्पतालबाट उपलब्ध हुने निःशुल्क उपचार वा आंशिक छुटको  
व्यवस्था गरी पाऊँ । उपरोक्त बेहोरा ठीक साँचो छ, भुट्टा ठहरेमा  
कानुनबमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।

.....  
विरामीको वा अभिभावकको दस्तखत

<u>तयार गर्ने</u>	<u>सिफारिस गर्ने</u>	<u>स्वीकृत गर्ने</u>
नाम :	नाम :	नाम :
पद :	पद :	पद :
दस्तखत :	दस्तखत :	दस्तखत :
मिति :	मिति :	मिति :

## अनुसूची-५

(दफा १० सँग सम्बन्धित)

निःशुल्क उपचार सेवा पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति : .....

श्री ..... अस्पताल,  
..... ।

विषय : निःशुल्क उपचार सेवाको व्यवस्था मिलाउने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा देहायको विवरण भएको विरामी काठमाडौं महानगरपालिका निःशुल्क उपचार सेवा सम्बन्धी कार्यविधि, २०८० को दफाबमोजिम प्रेसित गरिएको छ । निजलाई तहाँबाट उपलब्ध हुने सम्पूर्ण उपचार सेवा निःशुल्क उपलब्ध गराउने व्यवस्था मिलाइदिनु हुन अनुरोध छ ।

### विरामीको विवरण

१. विरामीको नाम, थर .....
२. राष्ट्रिय परिचयपत्र नं / नागरिकता प्रमाणपत्र / जन्मदर्ता प्रमाणपत्र नं  
.....
३. विरामीको बाबु /आमा /पती / पत्नी .....
४. विरामीको संरक्षकको नाम, थर .....
५. जिल्ला .....
६. पालिका .....
७. वडा नं .....
८. टोल .....
९. फोन नं .....

### निवेदक

हस्ताक्षर.....

नाम, थर .....

ठेगाना.....

**अनुसूची-६**  
(दफा ७ सँग सम्बन्धित)

**बिरामीलाई निःशुल्क उपचार सेवा दिँदा भर्नुपर्ने फाराम**

दर्ता नं. :

मिति :

नाम थर :

ठेगाना :

लक्षित वर्गको किसिम :

रोगको किसिम :

क्र.स.	सेवा प्रदान मिति	सेवा विवरण	मूल्य रु.	जम्मा रकम	सेवा प्रदान गर्नेको दस्तखत
जम्मा					

बिरामी/अविभावकको दस्तखत

नाम :

मिति :

स्वीकृत गर्ने:

नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :

## अनुसूची-७

### दैनिक सेवा रजिस्टर

#### (दफा ७ सँग सम्बन्धित)

नि:शुल्क उपचार सेवा लिएका विरामीको दैनिक पञ्जिका

..... अस्पताल

आ.व .....

मिति.....

नि:शुल्क उपचार सेवा खर्च रु.मा						
क्र.म संदर्भ	दर्ता नं	नाम	उमेर	तिवारी	नयाँ वा पुरानो	विरामिको ठेगाना जिल्ला / न.पा.
						लक्षित वर्ग
						आधिकारिक परिचयपत्र वा सिफारिस पत्र छ/ छैन
						H/MIS जारिगत समह
						प्रथम भई आएको तिकारिस हो/ होइन
						विभाग: आकर्षित, वर्तित, अन्तर्ह
						औषधि
						परिक्षण
						अपरेसन
						अन्य खर्च

स्वीकृत मिति : २०८०/०६/३०

आज्ञाले  
बसन्त अधिकारी  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत