

अनुसूची ५

(ऐनको दफा ८ को उपदफा (४) बमोजिम उपचार सहायता पाउने विरामीहरूको कार्यालयको स्वास्थ्य शाखामा रहने प्रमाणित निर्णय अभिलेख)

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ ले व्यवस्था गरे बमोजिम वैद्यक्य विरामी उपचार सहायता पाउन योग्य देखिएकाले ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) ले व्यवस्था गरेको उपचार सहायताको रकम उपलब्ध गराउन उपयुक्त देखिएकाले निर्णयका लागि पेश गरेको छु।

स्वास्थ्य शाखाको शाखा प्रमुख वा स्वास्थ्यकर्मीको नाम, घर:

हस्ताक्षर:

मिति:



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर	सिफारिस गर्ने ठहरो नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	यस अतिरिक्त औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायताको रकम
१	१५	गोमा पनेर/३००९३३०	जुलाराम पनेर/त्रिलोचन सिवाकोटी/१/भवानी सिवाकोटी	बडा नं ७	ब्यान्सर	नेपाल ब्यान्सर हस्पिटल/ललितपुर	हो		१००००
२	२४	देवराज गुरुङ/२९७७५०१	सिता कुमार गुरुङ/मिम कलादुर/गुरुङ/कमला गुरुङ	बडा नं ७	ब्यान्सर	नेपाल ब्यान्सर हस्पिटल/हरीसिद्धि ललितपुर	हो		१५०००
३	२२३	अमृत वन लिम्बु/१७७९८	बाबु व सुब्बा/हर्क पात लिम्बु/जस माया बनेम	बडा नं ४	मुर्छाको डायाग्नोसिस	नोबेल मेडिकल कलेज टिचिङ हस्पिटल/कञ्चनपुर बिटनगर ४	हो		१००००
४	२२५	सनमा राजवंशी/०५-०२-७४-०८३७९	सुलाल राजवंशी/बिर बलदुर चौधरी/धुपल कुमार राजवंशी	बडा नं २	अन्य रोगहरू	कानेपोखरी अस्पताल/व्यवहन मोरङ	हो		५०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेश भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकिएको सीमाभित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

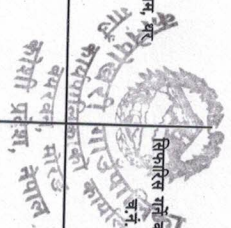
नाम, घर:
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर:

Prakash Kumar Shrestha
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर:

Rajendra Dhamala
राजमती डह्रामाल
अध्यक्ष

२०८०/०८/२६



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र गाणीकला/बन्म दर्ता नं. नम्बर	बाहु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र गाणीकला/बन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने/बडाको नाम, पत्रको क्र.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	शैक्षिक उपचार सहायता लिए/नलियेको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
५	२३२	खेम कुमारी कटुवाल/५१७५/३०३	हस्त बहादुर कार्की/-जेब बहादुर कार्की	बडा नं २	रूपाक्षर	बिराट हस्पिटल/विराटनगर	हो		८०००
६	२४२	टिकाराम विष्टकर्मा को छोरी रोशनी विष्टकर्मा /जन्मदर्ता नं. १२०७००४१००५०२३००००१४८।	टिकाराम विष्टकर्मा/रत्न बहादुर विष्टकर्मा/..	बडा नं ४	अन्य रोगहरू	सतिद गंगालाल राष्ट्रिय हृदय केन्द्र/काठमान्डौ बासवारी हो			७०००
७	२४३	सिता देवी दाहाल/१९४५।२२१	दिनो रम पराजुली/लक्ष्मी प्रसाद पराजुली/गोपी कृष्ण दाहाल	बडा नं ६	अन्य रोगहरू	नेबेल अस्पताल/विराटनगर	हो		८०००
८	२४६	प्रेम माया सिम्जु/०४२०३३/९८४१	पूर्ण बहादुर सिम्जु/../धनराज सिम्जु	बडा नं ४	अन्य रोगहरू	झापा अस्ट्रोसाउण्ड सेन्टर /झापा ६	हो		५०००

बन्ममा उपचार सहायताको रकम:

कानूनबद्धी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेश भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमामित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

मिति:

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

मिति:

राजमती इन्द्रनाम
अध्यक्ष

क्र.सं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाहु/चाचे तथा पिता/माताको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पदको तथ्यांक र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्तरलेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	रोग लागेको हो भनी उत्तरलेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	चिकित्सकीय फोटो	उपचार सहायता रकम
१	२७८	मिम प्रसाद राजवंशी/६६०	अर्जुनराज राजवंशी/२२/लक्ष्मी देवी राजवंशी	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/विराटनगर ४	हो		५०००
१०	२८५	लिला कुमारी दामिनी/६४७२/७३	कुशिर प्रबल दमाई/-/रिठ बहादुर दमाई	बडा नं १	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो		५०००
११	२९५	लिलामाया कार्की/.....	मान बहादुर कार्की/मान बहादुर बाइकोटी/विष्णु भक्त कार्की	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो		६०००
१२	३१३	महेन्द्र कुमारी दर्जी/२९०६/४९६	प्रभाकर बहादुर दर्जी/-/अशोक कुमार दर्जी	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल तथा अरुनिको अस्पताल/कानेपोखरी-४ र उर्लावारी-५	हो		५०००
१३	३५५	बिराट राजवंशी/६२७	सताई राजवंशी/...../.....	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	गोर्खादेव हस्पिटल/विराटनगर-९	हो		५०००

जन्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भैरा भए बसोसमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**
दर्ता: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**
हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

नाम, घर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**
दर्ता: **गाउँपालिका अध्यक्ष**
हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर	सिफारिस गर्ने चडाको नाम, पदको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्तरलेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	चिकित्सकीय फोटो	उपचार सहायता रकम
१४	३६४	हिम प्रसाद तिमिसिना/१७५-२५१	भगिरथ तिमिसिना/हिल्लीराम तिमिसिना/तिना चुडाल	चडा नं ७	अन्य रोगहरू	नोबेल अस्पताल/विपदानगर	हो		७०००
१५	३६७	उषा शाह/०५-१८-७०-००४२१	रघुम कुमार शाह/-/सन्तोष कुमार शाह	चडा नं ३	ब्रान्चर	Purbanchal Cancer Hospital/विपदानगर	हो		१५०००
१६	३७२	उज्वली मुसहर/३४५०/९३	-/कुञ्जिया मुसहर/काले मुसहर	चडा नं ३	शल्यक्रिया बाहेक सुट रोग	नोबेल अस्पताल/विपदानगर	हो		६०००
१७	३७८	इच्चार सोरेन/४०१६-९१	दामु सोरेन सरदार/...../.....	चडा नं ३	शल्यक्रिया बाहेक सुट रोग	न्यू नेपाल चिकित्सक प्रा.लि./रंगेली मोड	हो		८०००
१८	३८३	शुभिला चौधरी/०५२०३३/४४२	अमनलाल चौधरी/...../.....	चडा नं ३	अन्य रोगहरू	डि.पि. कोइराला प्रतिष्ठान नेपाल/धरान बोगा	हो		७०००

कानोपेछरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेश भए बसोबिसका विवरणलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले लोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उत्तरलेख गराउने निर्णय गरियो।

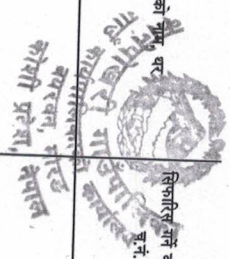
७०९०००.००

नाम, घर:
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर:

(Signature)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर:

(Signature)
राजमसरी इन्द्रनाथ
उपस्थित



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/अन्य दर्ता नं. नम्बर	बाहु/बाजे तथा पनि/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/अन्य दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पत्रको	रोग लागेको हो भनी उत्तरदायी गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
१९	३८८	कीर्ति बहादुर सिम्पु/१७८७/०४२	बहादुर सिंह सिम्पु/....../...	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	नोबेल मेडिकल कलेज एण्ड टिचिङ अस्पताल/कम्बनबारीको		५०००
२०	३९७	सुशिला कुमारी यादव/०५-०२-७६-००६१५	बाबुरेन यादव/-/राज कुमार यादव	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	हाम्रो अस्पताल प्रा.लि./विराटनगर-४	हो	५०००
२१	४१६	मीता दर्जी/०५/२०३३/४००	टिक बहादुर दर्जी/पुनः बहादुर दर्जी/अन्य बहादुर दर्जी	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.सुरज तिवारी/अरुणिको हस्पिटल प्रा.लि./विराटनगर	हो	५०००
२२	४२९	बाबुराम दाहाल/०५-०२-७६-०६०५७	पुष्पादास दाहाल/कृष्ण प्रसाद दाहाल/...	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	नोबेल मेडिकल कलेज एण्ड टिचिङ अस्पताल/विराटनगर-४	हो	५०००

कानूनबद्ध गैरआवधिकारी नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी यो रोग रोगीको स्वास्थ्य विवरणलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमानाभित्र रही उपचार सहायता बागडोरको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:
दर्जी: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर:

(Signature)
सिम्पु कुमार शेर्पा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:
दर्जी: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर:

(Signature)
राजमती झुपुनाम
अध्यक्ष

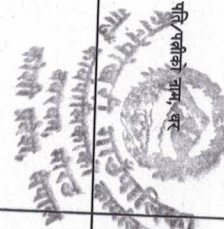
सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माइ तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पदको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
२३	४३९	दुर्गा देवी विष्टकर्मको छोरा सुनिल बि.क./०५२०३३/४०७०	महेन्द्र कुमार विष्टकर्म/सन्ततिर विष्टकर्म/.....	बडा नं ३	प्यालाइसिस	सुष्मा कोइराला मेमोरियल अस्पताल काठमाडौं नेपाल/ काठमाडौं -नेपाल	हो		४०००
२४	४४१	कोण माया लिम्बु/१२८८७	सुबुक्त सिंह लिम्बु/...../अविवाहित	बडा नं ३	अन्य रोगहरू	NEURO CARDIO HASPTAL/Birahangang moorang	हो		६०००
२५	४४१	डिल्ली प्रसाद अधिकारी/१७५५०	उमानाथी अधिकारी/बालकृष्ण अधिकारी/ईश्वरा अधिकारी	बडा नं ५	शल्यक्रिया बाहेक मुटु रोग	डा.सिद्धा श्रेष्ठ/हासो अस्पताल ग्रा. लि./विराटनगर	हो		८०००
२६	४७६	रानीबती यादव/४१२६/४०	बौद लाल यादव/-जनैश्वर यादव	बडा नं २	अन्य रोगहरू	कोशी अस्पताल/विराटनगर मोरङ	हो		५०००
२७	४८०	डिल्ली प्रसाद लुईटेल्/०५२०३३-३७५४५	सूर्य प्रसाद लुईटेल्/...../.....	बडा नं ३	शल्यक्रिया बाहेक मुटु रोग	नोबेल मेडिकल कलेज/विराटनगर	हो		८०००

अन्तमा उपचार सहायताको रकम:

कागजपत्रमा गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी फरा भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**
 दर्ता: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**
 हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

नाम, घर: **राजमती इन्द्रनाथ**
 दर्ता: **गाउँपालिका अध्यक्ष**
 हस्ताक्षर: **राजमती इन्द्रनाथ**



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाबो तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिपाईसँग गर्ने बखतको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विवरणीको फोटो	उपचार सहायता रकम
२८	४८७	सतिता थापा/०७३०३१/३४१	क्याम बहादुर थापा/अमर बहादुर थापा/हर्क बहादुर बिट	बडा नं २	अन्य रोगहरु	कोशी अस्पताल/विराटनगर मोरङ	होइन		४०००
२९	४८८	कमल बहादुर परियार/७६८९	दिल बहादुर परियार/विनारे परियार/आमा परियार	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	मेड वेल् अस्पताल/विराटनगर	हो		४०००
३०	४९०	राम बहादुर घर्ती/२७३/२३६७	कजुवा घर्ती/गुमानसिंह घर्ती/बिष्णु माया भुजेल	बडा नं ५	क्यान्सर	नर्बिन लागु/नेपाल प्रहरी अस्पताल/आहारगजाना	हो		१००००
३१	४९२	देवि प्रसाद पुजाल/७८३/६९१७	दिल्लीराम पुजाल/तिलात पुजाल/अकामया पुजाल	बडा नं ५	क्यान्सर	बि.एम.सी.अस्पताल/विर्गोड	हो		१००००
३२	४९३	बस माया लिम्बु/०११११२/२४	डिक बहादुर लिम्बु/चतुरञ्ज लिम्बु/भक्ति सेर लिम्बु	बडा नं ७	मुटुको सर्जरी	मनमोहन काङ्ग्रेयोरोसिक भास्कुलर एण्ड ट्रान्सप्लाण्ट सेण्टर/काठमाडौं,नेपाल	हो		१४०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेचोहरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष फाँचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेरा भर बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमानिचि रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

राजमरी इन्द्रनाथ

७०९०००.००



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माइले तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहाय रकम
३३	४९४	गंगा प्रसाद आचार्य/०५/०२/७९/०४५६८	गोविन्द प्रसाद आचार्य/वन प्रसाद आचार्य/नेत्र कुमारी आचार्य	बडा नं ५	डा. आरति यादव/नेत्रेल मेडिकल कलेज पाण्डु टिपिङ अस्पताल/बिराटनगर	हो		५०००
३४	४९६	मीता चौधरीको छोरी अन्जान चौधरी/०५/३०/९४/४३९	हेमराज चौधरी/मोहन चौधरी/-	बडा नं २	नेत्रेल अस्पताल/बिराटनगर मोरङ	हो		५०००
३५	४९७	कमला देवी दर्ता/११/७८	बलिराम दमाई/गजमान दमाई/लिलम बहादुर दर्ता	बडा नं ५	अन्य रोगहरु डा.एलिन आचार्य/बिराट मेडिकल कलेज/बिराटनगर	हो		५०००
३६	४९८	सन्तोषी चौधरीको छोरी सोनिया चौधरी/जन्म दर्ता नं. ३७३	सुजन चौधरी/महेन्द्र चौधरी/-	बडा नं २	अन्य रोगहरु बालाबालिका क्लिनिक/बिराटनगर मोरङ ।	हो		५०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानुनबद्धी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी यस भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

Prasanna
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

Prasanna
राजमती इन्द्रनाथ अधिकृत

७०९०००.००

सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माया तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	विरामीसँग गर्ने बडाको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
३७	४९९	सुजना चौधरी/०५-०२-७२-०५०४६	पुनर्वस चौधरी/भरत चौधरी/सप्तगौरी चौधरी	बडा नं २	अन्य रोगहरु	मोरङ हस्पिटल/पथरी मोरङ	हो		५०००
३८	५००	सुजना चौधरी/०५-०२-७५-०००९५	बन्नु कुमार चौधरी/पद्मादे चौधरी/-	बडा नं २	अन्य रोगहरु	मकालु एम्बेड हस्पिटल/बिराटनगर मोरङ	हो		५०००
३९	५०१	सिताराम आचार्य/५७५५६	लालनाथ आचार्य/...../लाल आचार्य	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	VCAR HOSPITALS/india	हो		५०००
४०	५०२	करिष्मा चौधरीको छोरी अन्सीका चौधरी/जन्म दर्ता नं. २०७६१२०५००३०९	अनिल कुमार चौधरी/सिताराम चौधरी/-	बडा नं २	अन्य रोगहरु	बालबालिका क्लिनिक/बिराटनगर मोरङ	हो		५०००
४१	५०३	रमण कुमार चौधरी/१४१०४५/९६६९७	सुखिलाल चौधरी/सोनाई लाल चौधरी/रोमान चौधरी	बडा नं २	अन्य रोगहरु	नेचेल अस्पताल/बिराटनगर मोरङ	हो		५०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानुनोपेक्षी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष प्रशासन देम, २०७९ को रफा १२ को उपरफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी फेरा भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको रफा ८ को उपरफा (१) को खाड (क) वा खाड (ख) ले तोकेको सीमामित्र रही उपचार सहायता बाबतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरिने।

नाम, घर:
दर्ता नं: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर:

नाम, घर:
दर्ता नं: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर:

Prakash
विष्णु कुमार शेर्पा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

21-1-20
राजमती डड्ढनाम
अध्यक्ष

७०९०००.००

सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माथे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिनासि गर्ने बच्चाको नाम, पत्रको नाम र मिति	योगको नाम	योग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
४२	५०४	देव बहादुर पाण्डे/१४४६/४४४	लाल बहादुर पाण्डे/हर्क बहादुर पाण्डे/गण्डु कुमारी पाण्डे	बडा नं ५	सालमाक्रिया बालक मुटु रोग /घराय	डा.श्याम तामाङ/वि.पी.कोईराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान हो			७०००
४३	५०५	बहाल राजवंशी/६६१	नेजुलाल राजवंशी/मोतीलाल राजवंशी/मिता राजवंशी	बडा नं २	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी मोरङ हो			४०००
४४	५०६	टंक नाथ भट्टराई/३/८२३२	नेजनाथ भट्टराई/धन बहादुर भट्टराई/खिता देवी भट्टराई	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.मनोज फुयाल/मोरङ सहाकारी अस्पताल/विराटनगर हो			४०००
४५	५०८	रत्ना राजवंशी/४६५६/११४	कुसुमलाल राजवंशी/-/सम्पत लाल राजवंशी	बडा नं २	अन्य रोगहरु	रामलाल गोलुङ्गा आँखा अस्पताल प्रतिष्ठान/विराटनगर मोरङ हो			४०००
४६	५११	सल बहादुर पोखरेल/६६१४/०३७/३८	बहाल बहादुर पोखरेल/-/कृष्ण माया पोखरेल	बडा नं २	मुटुको समस्या	लाखे हेल्थ क्लिनिक/विराटनगर मोरङ हो			४०००

अम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी फेरा भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमाना रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

Prakash
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

राजमती डुङ्गनाम
राजमती डुङ्गनाम

७०९०००.००

सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, पार र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाबु तया पनि/पत्नीको नाम, पार र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने जहाको नाम, पत्रको नाम र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्तराख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
५६	५२१	मेघराज सुवेदी/३६४११९८७	विष्णु प्रसाद उपाध्याय सुवेदी/परम बहादुर सुवेदी/सिन्धु सुवेदी	वडा नं ७	राल्पक्रिया बालिक मुटु रोग	आम्बा हस्पिटल/रमक	हो	१००००
५७	५२२	केदार प्रसाद शिम्पि/०५५५११९४५	अश्वरुत शिम्पि/धन प्रसाद शिम्पि/गार्गी शिम्पि	वडा नं ६	राल्पक्रिया बालिक मुटु रोग	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो	७०००
५८	५२३	फुलमी थापा/१४८	विर चौधरी थापा/-/दुखन चौधरी थापा	वडा नं २	अन्य रोगहरु	ठाकुर चिकित्सक/विराटनगर	हो	५०००
५९	५२४	समिम मिया/१०३४४५१२	हरिद मिया/-/विजियुषी खातुन	वडा नं २	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी बयरवन	हो	५०००
६०	५२६	मन्जु चौधरी/२०७६५	मन्जु लाल चौधरी थापा/-/रघाम कुमार चौधरी	वडा नं २	अन्य रोगहरु	मिरी मेडिकल एण्ड स्वास्थ्य क्लिनिक/बेलचारी मोरङ	हो	५०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपपत्रा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेश भए ब्यक्तिभन्दा बिरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपपत्रा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले नोकको सीमानिभ रही उपचार सहायता कागजको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, धरः
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर:

Prakash
विष्णु कुमार शेर्पा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, धरः
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर:

211
राजमती इङ्गनाम
अध्यक्ष

७०९०००.००

सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माइ तया पनि/पत्नीको नाम, घर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पत्रको नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	उपचार सहायता लिएको नलिएको	वित्तमीको फोटो	उपचार सहायता रकम
६१	५२७	कविता कुमारी चौधरी/०५३०३५-६७०	लोचन चौधरी/-विन्दु कुमार चौधरी	बडा नं २	अन्य रोगहरु	कोशी अस्पताल/विराटनगर	हो		५०००
६२	५२९	भक्त माया थापा/४५४८-१०	मान बहादुर कार्की/-इन्द्र बहादुर थापा	बडा नं २	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/ कोशी अस्पताल विराटनगर/ कानेपोखरी अस्पताल/ कोशी अस्पताल विराटनगर	हो		५०००
६३	५३०	शारदा राज लाम्की लिम्बु/१९०३८	अस धन लाम्की लिम्बु/सिला हाङ लिम्बु।	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	विराट नर्सिङ होम प्रा.ली./विराटनगर	हो		५०००
६४	५३२	मिना परिया/१९-०१-७७-२१०४६	चन्द्र बहादुर परिया/पदम बहादुर परिया/साईमान रहे परिया	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	नोबेल मेडिकल टिचिङ हस्पिटल/विराटनगर	हो		५०००

अम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को उपधारा १२ को उपधारा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पैसा भए यमोजिमका विरामीलाई सेही ऐनको दफा ८ को उपधारा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकिएको सीमाभित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

मिति:

नाम, घर:

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

मिति:

७०९०००.००

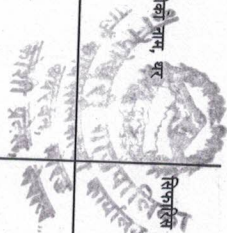
५०००

५०००

५०००

५०००

उपचार सहायता रकम



Prasanna Kumar Shrestha
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

Prasanna Kumar Shrestha
राजमती इन्द्रनाथ शर्मा

सि. नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/बन्ध दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाबु तया पनि/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/बन्ध दर्ता नं. नम्बर	सिक्कागत गर्ने बडाको नाम, पत्रको घ. नं. र स्थिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	वैद्य सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
६५	५३३	सुशिला चौधरी/११२५५	बडीलाल चौधरी/बन्धु चौधरी/सुपुलाल चौधरी	बडा नं २	अन्य रोगहरू	कानेपोखरी अस्पताल बगरवन, मोरङ/कानेपोखरी अस्पताल बगरवन, मोरङ	हो		५०००
६६	५३४	तुलसा शर्मा पराजुली/१९०१-१९८	चक्र प्रसाद भुजेल/.../श्रेष्ठ प्रसाद पराजुली	बडा नं २	अन्य रोगहरू	अतिरिक्त हस्पिटल उर्लागढी मोरङ/अतिरिक्त हस्पिटल उर्लागढी मोरङ	हो		५०००
६७	५३५	बसुन्दा डकाल/५८७६	लालनाथ बिर्से/.../देवी चरण डकाल	बडा नं २	अन्य रोगहरू	आर्मा अस्पिटल विराटनगर/आर्मा अस्पिटल विराटनगर	हो		५०००
६८	५३६	शान्ती राई/.....	बल बहादुर राई/.../लाल बहादुर राई	बडा नं ६	प्यारालाइसिस	न्युटो अस्पताल/विराटनगर	हो		५०००
६९	५३७	कौशल्या रेग्ने कोइराला/३२१५।२७६०१	बल बहादुर कोइराला/.../ईन्द्र बहादुर कोइराला	बडा नं ६	बयान्जर	नेत्रेल अस्पताल/विराटनगर	हो		७०००

बन्धमा उपचार सहायताको रकम:

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेरा भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमामित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

Prasanna
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:

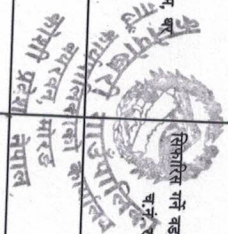
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

211
राजमती डुङ्गनाम
अध्यक्ष

७०१०००.००

रकम



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, पद र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नक्सा	बाबु/बाबुको तथा पति/पत्नीको नाम, पद र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नक्सा	सिफारिस गर्ने बखतको नाम, पद र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नक्सा	रोगाको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
७०	५३८	पवित्रा आचार्य/.....	हिलीपुस आचार्य/...../प्रमानन्द आचार्य	बडा नं ६	साल्पाकिया बालिक मुटु रोग	सहिद गंगालाल राष्ट्रिय हृदय केन्द्र/काठमाडौं	हो		७०००
७१	५४०	अभिजा चौधरी को आमा विक्रमिजा चौधरी/..	राज कुमार चौधरी/अलिताल चौधरी/..	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/विराटनगर ४	हो		५०००
७२	५४२	नेम नारायण राजवंशी/११५५१	भक्त राजवंशी/देब राजवंशी/ -	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	विशाखा र विन्दु खनाल मेडिकल एण्ड डिस्ट्रिक्ट/विराटनगर-७ कोषी अस्पताल गेट अगाडि	हो		६०००
७३	५४७	पवित्रा देवी आले मगर/०५३०६४/१०८	निर कुमार मगर/-/मंगल बहादुर आले मगर	बडा नं १	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी-४, ब्यारवन मोड	हो		५०००
७४	५४८	नमिता मगर/०५-०६-७८-०२०५७	मंगल बहादुर आले मगर/-/-	बडा नं १	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी-४	हो		५०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपपत्रा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेश भए व्यक्तिको विराटनगर नोबेल हृदय केन्द्रको दफा ८ को उपपत्रा (१) को छाप (का) वा छाप (ख) ले नोबेलको सीमानिर्धारण उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, पद: विष्णु कुमार शेर्पा

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, पद: विष्णु कुमार शेर्पा

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

राजमती डुङ्गाबास
अध्यक्ष



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पत्रको रुपमा, र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	श्रीपति उपचार सहायता लिए/नलिएको	नियतीको फोटो	उपचार सहायता रकम
७५	५४९	तंजा माया थापा/४८२३६	धन केदार खड्का/-/हर्क बहादुर थापा	बडा नं १	अन्य रोगहरू	रंगेली अस्पताल/रंगेली मोरङ	हो		५०००
७६	५५१	नर बहादुर कार्की/४९८५४९१०	मान बहादुर कार्की/१/बैद माया कार्की	बडा नं ७	अन्य रोगहरू	कान्तेपोखरी अस्पताल/ब्यारबन	हो		६०००
७७	५५२	खेम बहादुर बुढाथोकी/२१७६८	अनन्द बहादुर बुढाथोकी/हस्त बहादुर बुढाथोकी/रमा बुढाथोकी	बडा नं ६	अन्य रोगहरू	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो		५०००
७८	५५३	गुण कुमारी झा/१४८०२	रमानन्द झा/-/रमेश कानुन झा	बडा नं २	अन्य रोगहरू	विराटनगर अस्पताल/विराटनगर/विराटनगर अस्पताल	हो		५०००

जन्मा उपचार सहायताको रकम: ७०९०००.००

कान्तेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खाण्ड (क) वा खाण्ड (ख) ले तोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: **विष्णु कुमार शेर्पा**

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

नाम, घर: **राजमती डुङ्गलाम**

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर: **अध्यक्ष**

सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाबु तया पनि/पत्नीको नाम/घर	सिपायिस्त गर्ने/बडाको नाम, पत्रको ई.नं. र मिलि	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्तरलेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	कोषाधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	निरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
७९	५५४	चित्रकला विमालको श्रीमान भय बहादुर विमाल/२७९९९	चित्रकला विमाल/.../चित्रकला विमाल	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	अनिको हस्पिटल प्रा.ली/उर्लाचारी मोड	हो		५०००
८०	५५५	पवित्रा विष्टकर्मा/२०३३/१६९८२	परम बहादुर विष्टकर्मा/पानाविर विष्टकर्मा/भक्त बहादुर विष्टकर्मा	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	मोड हस्पिटल प्रा.लि./पथरीमनिबरे-१	हो		५०००
८१	५५६	कमला देवी विष्टकर्मा/२१७०२६६९	नर बहादुर विष्टकर्मा/...../गांगा बहादुर विष्टकर्मा	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी-४	हो		६०००
८२	५५७	दुर्गा बि.क/०५३०३३-१६५	भक्त बहादुर बि.ब./कुल बहादुर विष्टकर्मा	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो		५०००
८३	५५८	रम बहादुर दर्जी/५२२७	नर बहादुर दर्जी/।/सैया देवी नेपाली	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	बि.पि.कोइराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान/भरतन	हो		७०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी येषा भए बमोजिमका निरामीलाई तोकिएका दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकिएको सीमामित्र रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

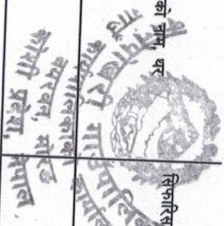
नाम, घर:
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर:

Prasanna
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर:

राजमती डुङ्गा
राजमती डुङ्गा अध्यक्ष

७०९०००.००



सि. नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पदको नाम र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	उपचार सहायता लिएको नतिजा	विपरीतको फोटो	उपचार सहायता रकम
८४	५५९	संदिता कार्की डोली/०५-०२-७३-०३५३४	हेम कृष्ण दर्ता/१/अभिल परिवार	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	आम्बा अस्पताल/दमक	हो			५०००
८५	५६०	सविन लिम्बु/०५-०२-७६-०४१०६	सिंह बहादुर लिम्बु/१/१	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	न्युरो कार्डियो हस्पिटल/विगतनगर	हो			५०००
८६	५६१	सलमाया लिम्बु/३२६	शुक बहादुर लिम्बु/१/अहिर सि लिम्बु	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	मेरु हस्पिटल प्रा. ली./पथरी शनिचरे न.पा. १	हो			५०००
८७	५६२	उदय बहादुर कार्की/१७२२७-१-८१	बल बहादुर कार्की /धर्मीर कार्की/गोमा कार्की	बडा नं ३	म्यारलाइसिस	Radiology & Imaging Department/ Mahaboudha, Kathmandu, Nepal	हो			६०००
८८	५६३	सोनिता राजवंशी/जन्य दर्ता नं. ४१७	प्रेम बहादुर राजवंशी/विमल राजवंशी/--	बडा नं २	अन्य रोगहरु	सेतोली अस्पताल सेतोली/सेतोली अस्पताल सेतोली	हो			५०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानूनबद्ध गैरवाणिज्यिक नगरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७५ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी येश भए यशोविमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकिएको सीमाभित्र रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर:

(Signature)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर:

(Signature)

राजमहरी डुङ्गागाम अध्यक्ष



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, धर र नागरिकता/बन्ध दर्ता नं. नम्बर	बाहु/बाजे लगाएर पनि/परीक्षण गर्दा बढ्दो नाम, पत्रको	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
८९	५६५	रोशन भुजेल/०५२०११-६३२	कुमार भुजेल/बागल बहादुर भुजेल/--	बढा नं २	अन्य रोगहरु	नोबेल मेडिकल अस्पताल विराटनगर /नोबेल मेडिकल अस्पताल विराटनगर	हो	५०००
९०	५६६	लाल भुजेल/०५२०११-२९०६९	कुमार भुजेल/बागल बहादुर भुजेल/--	बढा नं २	अन्य रोगहरु	नोबेल मेडिकल अस्पताल विराटनगर /नोबेल मेडिकल अस्पताल विराटनगर	हो	५०००
९१	५६८	गणेश कुमार श्रेष्ठ/२२७९	शिलाज श्रेष्ठ/चित बहादुर/सिता देवी	बढा नं ६	अन्य रोगहरु	नवदुष्टी आँखा अस्पताल/ईटहरी सुनसरी	हो	५०००
९२	५६९	शंकर लाल राजवंशी/५७७५९८५	कुमार प्रकाश राजवंशी/बिदया राजवंशी/बोले राजवंशी	बढा नं २	अन्य रोगहरु	अमन हेल्थ केयर, विराटनगर/अमन हेल्थ केयर विराटनगर	हो	५०००

बन्धमा उपचार सहायताको रकम:

कानिपेखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन सम. २०७९ को दफा १२ को उपपत्रा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी फेर भए बमोजिमका विरामीलाई तोकिएको रकम ८ को उपदफा (१) को खाड (क) वा खाड (ख) ले तोकिएको सीमामित्र रही उपचार सहायता बागलको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, धर:
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर:

[Signature]

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, धर:
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर:

[Signature]
राजमती डुङ्गनाम
अध्यक्ष

७०९०००.००

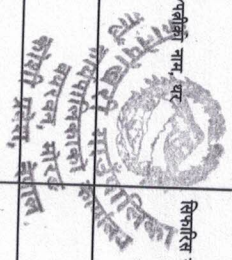
सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जनम दर्ता नं. नम्वर	बाबु/बाबु तया पनि/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जनम दर्ता नं. नम्वर	सिफारिस गर्ने बहाको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	अर्थीको नाम र ठेगाना	उपचार सहायता रकम
१३	५७०	राज कुमार विराही साकी/०५-०२-७२-०५१०६	सुनक बहादुर साकी/अमर बहादुर साकी/	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो	७०००
१४	५७२	सोम कुमारी कार्की/२३९/१३१६	हिममत बहादुर ओझा/-तेजमान कार्की	बडा नं २	अन्य रोगहरु	विराटनगर आँखा अस्पताल/विराटनगर मोड	हो	५०००
१५	५७३	संजय गुरुङ/०५२०३३/२१५४८	नर बहादुर गुरुङ/कृष्ण बहादुर गुरुङ/कमला गुरुङ	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	कान्तिपुर अस्पताल/बिराटनगर	हो	४०००
१६	५७४	नविन कुमार राई/१२१/को.मु.७००	प्रम बहादुर राई/गौरव बहादुर/लक्ष्मी देवी राई	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	सप्तकोशी अस्पताल/विराटनगर	हो	६०००
१७	५७५	संजय गुरुङ/०७-०१-६९-०४०५८	राम बहादुर लिम्बु/प्रतिराम लिम्बु/प्रेम लिम्बु	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	प्रम बहादुर अस्पताल तथा ट्रमा सेन्टर/मंगलचौर, उर्लाबारी	हो	५०००

जनमा उपचार सहायताको रकम:

कान्तिपुर गौरीगंगा नगरपालिका क्षेत्र विकास समिति, २०७९ को दर्ता १२ को उपपत्र (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी प्रेषण गर्ने व्यक्तिको विवरणलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपपत्र (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: **विष्णु कुमार शेर्पा**
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

नाम, घर: **विष्णु कुमार शेर्पा**
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**



सि. नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माता तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पदको द.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	आफ्नो उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
१८	५७६	खिल प्रसाद न्यौपाने/२०२५०	पुण्य प्रसाद न्यौपाने/श्रीमान न्यौपाने/श्रीमाया न्यौपाने	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	डि.एण्ड.सि. मेडिकल कलेज टिचिङ हस्पिटल एण्ड रिस्कर् सेन्टर प्रा.सी/चिर्तिमोड	हो		५०००
१९	५८१	भगवती अधिकारी/१२१/८५/०५४	लारानाथ सिम्रे/बैरानाथ सिम्रे/मोहन प्रसाद अधिकारी	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	मोनाबारी हस्पिटल प्रा.सी/उर्लाबारी	हो		७०००
१००	५८२	पुरुषोत्तम खतिवडा/१६९९	निलकण्ठ खतिवडा/कानिनाथ खतिवडा/गिता देवी खतिवडा	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	कानोपोखरी अस्पताल/कानोपोखरी-४	हो		७०००
१०१	५८५	टिका बहादुर तामाङ/२०३१/१३०६	लाल बिर तामाङ/हर्क बहादुर तामाङ/टिका माया तामाङ	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.प्रबल कुमार चौधरी/नोबेल मेडिकल कलेज/बिराटनगर	हो		५०००
१०२	५८६	मणिप मोतम/०५-०२-७९-०६८९८	चैतनाथ मोतम/बन्धु प्रसाद मोतम/।	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	नोबेल मेडिकल कलेज/बिराटनगर	हो		६०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानोपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी यस भए बमोजिमका विरामीलाई तोकिएको रकम दफा ८ को उपदफा (१) को खाड (क) वा खाड (ख) ले तोकिएको सीमानिच रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:

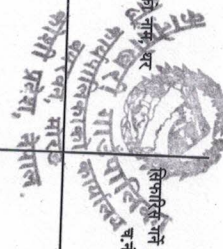
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

Prakash
विष्णु कुमार शेर्पा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर:

Prakash
राजमती डङ्गल
अध्यक्ष



सि. नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, पद र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माता तथा पति/पत्नीको नाम, पद र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने व्यक्तिको नाम, पदको ना.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	वैद्य उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
१०३	५८७	कलु माया दर्ता/१०२४/५६७३	लाल बहादुर दर्ता/पति बहादुर दर्ता/हिल बहादुर दर्ता	बडा नं ५	मुगैलाको डाक्टर/हिल	डा. निरज शर्मा/नोबल मेडिकल कलेज/विराटनगर	हो		१५०००
१०४	५९०	जुलमाया तामाङ/०१/६९/००५६०	मन बहादुर तामाङ/बुबा बहादुर तामाङ/पति तामाङ	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा. प्रकाश कुमार चौधरी/नोबल मेडिकल कलेज/विराटनगर	हो		५०००
१०५	५९२	श्रीम कुमारी गिरी/जन्म दर्ता नं. ६५४	सुन्दर गिरी/टिका राम गिरी/.....	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	मोरेड हस्पिटल प्रा. लि./पथरी शनिचौर न.पा.-१	हो		५०००
१०६	५९३	नेना दर्ता/०५३०३३१०	दल बहादुर दर्ता/...../.....	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	नोबल अस्पताल/विराटनगर	हो		५०००

कानुनी/वैद्यी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को छाड (का) वा छाड (ख) ले तोकेको सीमामित्र रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, थर: _____
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत _____
हस्ताक्षर: _____

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
विष्णु कुमार शेर्पा

राजमती इन्द्रावती
अध्यक्ष

सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता प्राप्त व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्वर	बाबु/माते तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्वर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पत्रको क्र.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
१०७	५९६	रमेश कुमार थापा/०५२०११/३००२४	सुमन थापा/चित्तलाल थापा/गामीमाया विष्णुकर्मा	बडा नं ५	मृगौलाको डायलाइसिस	डा.सुभान श्रेष्ठ/नेपाल मेडिकल कलेज/चित्तलनगर	हो		१००००
१०८	५९७	सतिश्री देवी निरौला/४१५०/३५४	पद्म बहादुर निरौला/-/छत्र बहादुर निरौला	बडा नं २	क्यान्सर	पुर्वाञ्चल क्यान्सर हस्पिटल/वित्तमोड झापा	हो		१५०००
१०९	५९८	नवराज चौहान/१७०११	मान बहादुर चौहान/-/मानिता चौहान	बडा नं २	अन्य रोगहरू	मदन झाडाही अस्पताल उर्लावारी/मदन झाडाही अस्पताल हो			७०००
११०	६०६	फिफायी आइरेम्बे/४३।०४४।४५	कानी बहादुर पारवाही सिन्धु/...../दिल्ली बहादुर आइरेम्बे	बडा नं ६	क्यान्सर	घोषा /धरान	हो		१५०००
१११	६०७	सुमन सिधिवे/०५/०२/७७/०४०८७	भैरालाल सिधिवे सुसह/रामलाल सिधिवे सुसह/सविता सिधिवे	बडा नं ५	अन्य रोगहरू	डा.विमल कुमार थापा/नेपाल मेडिकल कलेज/चित्तलनगर	हो		१००००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेचौर गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन पैम. २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी फेरा भए बमोजिमका विरामीलाई सोही पैमको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमामित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उत्प्रेषण गरउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: **पुष्प कुमारी शेखुवा**
दर्ता: **पुष्प प्रशासकीय अधिकृत**
हस्ताक्षर: **पुष्प प्रशासकीय अधिकृत**

नाम, घर: **राजमती इन्द्रावाम**
दर्ता: **गाउँपालिका अध्यक्ष**
हस्ताक्षर: **राजमती इन्द्रावाम**

सि. नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पत्रको बडा नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	आपत्ति उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
११२	६२६	निस्चल भण्डारी/०५-०२-७५-०२३७३	यस बहादुर भण्डारी/देवी बहादुर भण्डारी/-	बडा नं. १	अन्य रोगहरू	मोरेङ सहकारी अस्पताल/बिराटनगर-९	हो		६०००
११३	६३२	विष्णुन ढकाल/२०७९०८१३०६३५१	विकास ढकाल/इधर प्रसाद ढकाल/अविवाहित	बडा नं. ६	अन्य रोगहरू	मेची अर्थात् अस्पताल/विराटमोड झापा	हो		४०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

७०९०००.००

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष फाँटबालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भेष भए यमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमामित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

मिति:

Prasanna Kumar Shrestha
विष्णु कुमार श्रेष्ठ
 प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

मिति:

Prasanna Kumar Shrestha
राजनारी डुङ्गा
 अध्यक्ष

दायाँ

बायाँ

