

क्रमांक/एस.एच.ए./ए.बी./2021/746

भोपाल, दिनांक 20/04/2021

❖ आदेश ❖

आयुष्मान भारत "निरामयम्" कार्यकारी परिषद की बैठक दिनांक 01.04.2021 के निर्णय अनुसार योजनान्तर्गत निजी चिकित्सालयों को सम्बद्धता हेतु ऑनलाईन आवेदन के साथ निम्नानुसार अस्पताल निरीक्षण फीस का भुगतान करना अनिवार्य होगा, जो पूर्णतः Non Refundable होगी :-

1. Single Speciality – Rs. 10,000/-
2. Multi Speciality – Rs. 20,000/-

जनजातीय बाहुल्य जिले, Aspirational जिले एवं ऐसे जिले जहां सम्बद्ध निजी चिकित्सालयों की संख्या 10 से कम है, उन जिलों में स्थित निजी चिकित्सालयों हेतु उक्त अस्पताल निरीक्षण फीस का 50 प्रतिशत राशि का ही भुगतान करना होगा अर्थात:-

1. Single Speciality – Rs. 5,000/-
2. Multi Speciality – Rs. 10,000/-

उपरोक्तानुसार अस्पताल निरीक्षण फीस का भुगतान आयुष्मान भारत "निरामयम्" के खाते में ऑनलाईन किया जाना होगा, जिसका विवरण निम्नानुसार है :-

NAME	:-	DEEN DAYAL SWASTHYA SURAKSHA PARISHAD
BANK NAME	:-	ICICI BANK LTD.
A/C NO	:-	005501039058
IFSC CODE	:-	ICIC0000055

नोट:- (1) निजी चिकित्सालयों द्वारा उक्त फीस के भुगतान की रसीद ऑनलाईन आवेदन के साथ संलग्न करना होगा।

(2) उक्त व्यवस्था आदेश दिनांक व इसके पश्चात सम्बद्धता के लिये ऑनलाईन आवेदन करने वाले समस्त निजी चिकित्सालयों/चिकित्सा महाविद्यालयों हेतु प्रभावशील होगी।

एस. विश्वनाथन (भा.प्र.से.)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी

आयुष्मान भारत "निरामयम्" म.प्र.

भोपाल, दिनांक 20/04/2021

पृ.क्र./एस.एच.ए./ए.बी./2021/747

प्रतिलिपि सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु :-

1. अपर मुख्य सचिव, म.प्र. शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय म.प्र.
2. आयुक्त, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं, सतपुड़ा भवन भोपाल।
3. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मध्यप्रदेश भोपाल।
4. समस्त जिला कलेक्टर, मध्यप्रदेश।
5. कार्यपालन अधिकारी, आयुष्मान भारत "निरामयम्" भोपाल म.प्र.।
6. समस्त क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवाएं मध्यप्रदेश।
7. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी मध्यप्रदेश।
8. समस्त संभाग प्रभारी अधिकारी आयुष्मान भारत "निरामयम्" म.प्र.।
9. विडाल हेल्थ एजेन्सी, प्रायवेट लिमिटेड मध्यप्रदेश।
10. श्री हेमन्त जैन सलाहकार, जी.आई.जेड. बेवसाइट पर अपलोड करने हेतु।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी

आयुष्मान भारत "निरामयम्" म.प्र.