



नेपाल सरकार

# स्वास्थ्य मन्त्रालय

(.....) शाखा)



फोन नं. ४२६२५५०  
४२६२८०२  
४२६२७०६  
४२६२५३५  
४२६२८६२  
४२२३५८०

रामशाहपथ,  
काठमाडौं, नेपाल।

प्राप्त पत्र संख्या ०७३/७४

पत्र संख्या :- ७/

चलानी नं. :- २२०४

मिति : २०७३/७/२

विवरण अध्यावधिक गरी पठाउने।

विषय :-

श्री निर्देशक,

क्षेत्रीय स्वास्थ्य निर्देशनालय, धनकुटा, हेटौंडा, पोखरा, सुर्खेत, दिपायल।

श्री प्रमुख,

जिल्ला जनस्वास्थ्य कार्यालय, सबै जिल्ला।

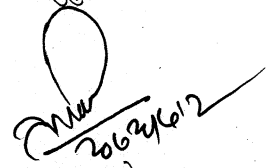
श्री प्रमुख,

जिल्ला अस्पताल, सबै।

श्री प्रमुख,

प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, सबै।

माननीय स्वास्थ्य मन्त्रीज्यूको निर्देशन बमोजिम स्वास्थ्य संस्था, कर्मचारी, पूर्वाधार, औषधी, स्वास्थ्य सेवाहरु लगायतका विवरण अध्यावधिक तथा संकलन गर्ने प्रयोजनको लागि पत्र प्रेषित गरिएको छ। यसै पत्र साथ संलग्न Template/ढाँचा (Excel sheet) बमोजिमका वास्तविकतामा आधारित सूचना, तथ्याङ्क लगायतका विवरणहरु छिटो माध्यम (Email) बाट बढीमा ३ (तीन) दिन भित्र (२०७३/७/५ गते २:०० बजे भित्र) प्रमुख स्वयंले प्रमाणित गरी निम्न Email मा पठाईदिनुहुन र सो को जानकारी निम्न मोवाइल नं.मा फोन तथा SMS गरी पठाईदिनुहुन निर्णयानुसार अनुरोध छ। विवरण पठाउँदा कार्यालयको Letter head लाई Scan गरी Email मा पठाउनुहुन तथा अन्य विवरणको Soft Copy (Excel sheet) नै पठाउने व्यवस्था गर्नुहुन समेत अनुरोध छ।



दानध्वज वस्नेत  
सह-सचिव

विवरण पठाउने

Email: [healthminister@mohp.gov.np](mailto:healthminister@mohp.gov.np), [secretariatminister@mohp.gov.np](mailto:secretariatminister@mohp.gov.np)

Mobile: 9851046140, 9851159989