

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश

क्रमांक.4/शिका./सेल.5/एस.सी.एन./2019/
प्रति,

भोपाल, दिनांक

1. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला :- (1.) बैतूल (2.) राजगढ़ (3.) भिण्ड (4.) मुरैना (5.) श्योपुर (6.) शिवपुरी (7.) सिंगरौली (8.) झाबुआ (9.) सागर (10.) छतरपुर (11.) रीवा (12.) अनूपपुर (13.) नीमच (14.) रतलाम (15.) उमरिया, मध्यप्रदेश।
2. सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, जिला :- (1.) नीमच (2.) अनुपपूर (3.) छतरपुर (4.) सागर (5.) डिण्डौरी (6.) झाबुआ (7.) सिंगरौली (8.) उमरिया (9.) शिवपुरी (10.) अशोकनगर, मध्यप्रदेश।

विषय:-संचालनालय स्तर से जारी कारण बताओं नोटिस का प्रतिवाद उत्तर 05 दिवस की समयावधि में अनिवार्य रूप से प्रस्तुत करने बाबत।

संदर्भ :-संचालनालय से जारी नोटिस पत्र दिनांक 11.04.2019 पत्र दिनांक 12.04.2019 एवं पत्र दिनांक 15.04.2019।

00-00

उपरोक्त विषयान्तर्गत मैसर्स हैल्थ सिक्योर प्रायवेट लिमिटेड कंपनी के देयक भुगतान आपके द्वारा लंबित रखे जाने पर संचालनालय स्तर से उपरोक्त संदर्भित पत्र दिनांक द्वारा आपको कारण बताओ नोटिस जारी करते हुये प्रतिवाद उत्तर 10 दिवस की समयावधि में प्रस्तुत करने संबंधी निर्देश जारी किये गये थे किंतु आपके द्वारा जारी नोटिस में अंकित समयावधि व्यतीत हो जाने के पश्चात् भी जारी नोटिस का प्रतिवाद उत्तर आज दिनांक तक संचालनालय में प्रस्तुत नहीं किया गया है। संचालनालय स्तर से जारी नोटिस विभागीय वेबसाईड पर अपलोड है।

अतः आपको निर्देशित किया जाता है कि उपरोक्त संदर्भित पत्र दिनांक द्वारा जारी नोटिस का प्रतिवाद उत्तर संचालनालय को 05 दिवस की समयावधि में अनिवार्य रूप से उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें ताकि प्रकरण में आगामी कार्यवाही करते हुये प्रकरण की अद्यतन स्थिति से मध्यप्रदेश पब्लिक हैल्थ सर्विसेस कार्पोरेशन लिमिटेड को शीघ्र अवगत कराया जा सकें।

पत्र में वर्णित समयावधि में प्रतिवाद उत्तर आपकी ओर से अप्राप्त होने की स्थिति में विलंब हेतु आप स्वयं उत्तरदायी होंगे।

स्वास्थ्य आयुक्त द्वारा अनुमोदित।

(डॉ.विनोद कुमार देशमुख)
उप संचालक (शिकायत)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश

पृ.क्रमांक.4/शिका./सेल.5/एस.सी.एन./2019/185।

भोपाल, दिनांक 27/06/19

प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवम् आवश्यक कार्यवाही हेतु :-

1. प्रबंध संचालक, मध्यप्रदेश पब्लिक हैल्थ सर्विसेस कार्पोरेशन लिमिटेड भोपाल की ओर मैसर्स हैल्थ सिक्योर प्रायवेट लिमिटेड कंपनी के देयक भुगतान हेतु लंबित पाये जाने पर संचालनालय को आपके द्वारा प्रेषित प्रस्ताव के संदर्भ में प्रेषित।
2. मिशन संचालक, एन.एच.एम.अरेरा हिल्स, भोपाल, मध्यप्रदेश की ओर प्रेषित।
3. समस्त क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें मध्यप्रदेश की ओर प्रेषित।
4. प्रभारी एम.आई.एस.सेल, स्थानीय कार्यालय की ओर पत्र की प्रति प्रेषित कर लेख किया जाता है कि जारी नोटिस विभाग की वेबसाईड पर अपलोड करे।

27/6/19
उप संचालक (शिकायत)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश