

राष्ट्रीय जन सहयोग और बाल विकास संस्थान  
5, सिरी इंस्टीट्यूशनल एरिया, हौज खास, नई दिल्ली 110016

एनआई/जेडी(सीएस)/मेडिकल आई-कार्ड/2023

दिनांक: 13/03/2023

परिपत्र

संस्थान सीएस (एमए) नियम, 1944 के अनुसार अपने कर्मचारियों (नियमित और सेवानिवृत्त) को चिकित्सा सुविधाएं प्रदान करता रहा है। इस संबंध में चिकित्सा पहचान पत्र जारी किए गए थे, जिसमें सेंट स्टीफंस अस्पताल का नाम उल्लेखित था।

2. सेंट स्टीफंस अस्पताल को नकदीहीन चिकित्सा सुविधाएं प्रदान करने के लिए बंद कर दिया गया है, इसलिए कर्मचारियों को एक नया चिकित्सा पहचान पत्र जारी करने की आवश्यकता है।

3. उपरोक्त को ध्यान में रखते हुए, संस्थान के सभी नियमित और सेवानिवृत्त कर्मचारियों से अनुरोध है कि कृपया परिपत्र जारी होने के 10 दिनों के भीतर संलग्न प्रोफार्मा में आवश्यक जानकारी प्रदान करें।

संघमित्रा बारिक  
(डा. संघमित्रा बारिक)

संयुक्त निदेशक (सीएस)

1) नोटिस बोर्ड

2) संस्थान की वेबसाइट

**National Institute of Public Cooperation and Child Development**

5, Siri Institutional Area, Hauz Khas, New Delhi 110016

NI/JD(CS)/Medical I-Card/2023

Date: 13/03/2023

**CIRCULAR**

The Institute has been providing medical facilities to its employees (Regular and Retirees) as per CS(MA) Rules, 1944. In this connection, Medical Identity Cards were issued wherein, the name of St. Stephen's Hospital was mentioned.

2. Since, St. Stephen's Hospital has been discontinued for providing cashless medical facilities, there is a need to issue a fresh Medical Identity Cards to the employees.
3. In view of the above, all Regular and Retired Employees of the Institute are requested kindly to provide requisite information in the enclosed proforma within 10 days from the issue of the circular.



(Dr. Sanghamitra Barik)  
Joint Director (CS)

- 1) Notice Board
- 2) Website of the Institute



महिला एवं बाल विकास मंत्रालय  
राष्ट्रीय जन सहयोग एवं बाल विकास संस्थान  
Ministry of Women and Child Development  
National Institute of Public Cooperation and Child Development

भारत सरकार/Government of India  
चिकित्सा शुश्रूषा कार्ड (के.स.स्व.यो.)/के.से.(चि.शु.) नियम 1944  
MEDICAL IDENTITY CARD (CGHS)/CS(MA) Rules 1944

2

फोटो

Photographs

कर्मचारी कोड/Employee Code: .....  
कर्मचारी का नाम/Name of Employee:.....  
कर्मचारी का पदनाम/ Designation of Employee:.....  
जन्म तिथि/Date of Birth:.....  
ब्लड ग्रुप/Blood Group:.....  
पात्रता:/Entitlement: (प्राइवेट/Pvt/अर्ध प्राइवेट/Semi  
Pvt./समान्य/Gen):.....  
आधार सं./ Aadhar No.....  
पता/Address:.....

धारक के हस्ताक्षर/Holder's Signature  
जारी करने की तिथि/Date of Issue :  
वैध तिथि/Valid Upto :

जारी करने वाला प्राधिकारी/Issuing Authority



महिला एवं बाल विकास मंत्रालय  
राष्ट्रीय जन सहयोग एवं बाल विकास संस्थान  
Ministry of Women and Child Development  
National Institute of Public Cooperation and Child Development

भारत सरकार/Government of India  
आश्रित चिकित्सा शुश्रूषा कार्ड (कें.स.स्व.यो.)/कें.से.(चि.शु.) नियम 1944  
Dependent MEDICAL IDENTITY CARD (CGHS)/CS(MA) Rules 1944

2

Photographs

कर्मचारी कोड/Employee Code:.....  
कार्ड धारक का नाम/Name of Card Holder:.....  
कर्मचारी से संबंध/Relationship:.....  
कर्मचारी का नाम/Name of Employee.:.....  
कर्मचारी का पदनाम/Designation of Employee:.....  
जन्म तिथि/Date of Birth:.....  
ब्लड ग्रुप/Blood

Group:.....

पात्रता:/Entitlement: (प्राइवेट/Pvt/अर्ध प्राइवेट/Semi Pvt./सामान्य/Gen):.....

आधार/Aadhar No.....

पता/Address:.....

कर्मचारी/आश्रित के हस्ताक्षर/(Employee/Dependent) Signature

जारी करने की तिथि/Date of Issue :

वैध तिथि/Valid Upto :

जारी करने वाला प्राधिकारी/Issuing Authority



महिला एवं बाल विकास मंत्रालय  
राष्ट्रीय जन सहयोग एवं बाल विकास संस्थान  
Ministry of Women and Child Development  
National Institute of Public Cooperation and Child Development

भारत सरकार/Government of India  
सेवानिवृत्त चिकित्सा शुश्रूषा कार्ड (कें.स.स्व.यो.)/कें.से.(चि.शु.) नियम 1944  
RETIREE MEDICAL IDENTITY CARD (CGHS)/CS(MA) Rules 1944

2  
Photographs

पें.भु.आदेश सं./PPO No.: .....  
सेवानिवृत्त: कर्मचारी का नाम/Name of Retiree: .....  
सेवानिवृत्ति की तिथि के समय पदनाम/ Designation on the date of Retirement: .....  
जन्म तिथि/Date of Birth: .....  
ब्लड ग्रुप/Blood Group: .....  
पात्रता:/Entitlement: (प्राइवेट/Pvt/अर्ध प्राइवेट/Semi Pvt./सामान्य/Gen):.....  
आधार सं./ Aadhar No. :

.....  
पता/Address: .....

धारक के हस्ताक्षर/Holder's Signature  
जारी करने की तिथि/Date of Issue :  
वैध तिथि/Valid Upto :

जारी करने वाला प्राधिकारी/Issuing Authority



महिला एवं बाल विकास मंत्रालय  
राष्ट्रीय जन सहयोग एवं बाल विकास संस्थान  
Ministry of Women and Child Development  
National Institute of Public Cooperation and Child Development

भारत सरकार/Government of India  
आश्रित सेवानिवृत्त चिकित्सा शुश्रूषा कार्ड (कें.स.स्व.यो.)/कें.से.(चि.शु.) नियम 1944  
Dependent RETIREE MEDICAL IDENTITY CARD (CGHS)/CS(MA) Rules 1944

2  
Photograph

पें.भु.आदेश सं./PPO No.: .....  
कार्ड धारक का नाम/Name of Card Holder: .....  
कर्मचारी से संबंध/Relationship: .....  
सेवानिवृत्त: कर्मचारी का नाम/Name of Retiree: .....  
सेवानिवृत्ति की तिथि के समय पदनाम/ Designation on the date of Retirement: .....  
जन्म तिथि/Date of Birth: .....  
ब्लड ग्रुप/Blood Group:

पात्रता:/Entitlement: (प्राइवेट/Pvt/अर्ध प्राइवेट/Semi Pvt./समान्य/Gen):.....

आधार सं./ Aadhar No. : .....

पता/Address: .....

सेवानिवृत्त: कर्मचारी/आश्रित के हस्ताक्षर/(Retiree/Dependent) Signature

जारी करने की तिथि/Date of Issue :

वैध तिथि/Valid Upto :

जारी करने वाला प्राधिकारी/Issuing Authority