

क्रम सं.	अस्पताल/नर्सिंग होम का नाम	अस्पताल/नर्सिंग होम का पता	अस्पताल एक्सक्यूटिव का नाम और संपर्क न.	अस्पताल का ई-मेल और फ़ैक्स नं.	सीजीएचएस/अस्पताल टैरिफ पर पैनलबद्ध हॉस्पिटल		वैधता अवधि ... से लागू
					भाविप्रा के लिए	सीआईएसएफ़ के लिए	
1	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL		NIL