



पालुडटार नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

पत्र संख्या: २०७९/०८०

चलानी नम्बर : - ०५

स्वास्थ्य संस्था
पालुडटार नगरपालिका
गण्डकी प्रदेश, नेपाल
२०७९

मिति- २०७९/११/२९

सूचना !!

सूचना !!

सूचना !!

कोभिड १९ विरुद्धको Pfizer Bivalent खोप अभियान सम्बन्धि सूचना !!

प्रस्तुत बिषयमा यही मिति २०७९ साल फाल्गुन ३० गते, र २०७९ साल चैत्र १ र २ गते पालुडटार नगरपालिका अन्तर्गत सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्थाहरुमा तपशिल बमोजिमको लक्षित समूहलाई कोभिड १९ विरुद्धको Pfizer Bivalent खोप अभियान संचालन हुने भएकाले सम्बन्धित सबैमा जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशीत गरिन्छ ।

लक्षित समूह :

- १) ५५ वर्ष माथिका पहिलो बुष्टर लिन बाँकी व्यक्तिहरुलाई पहिलो बुष्टर ।
- २) सम्पूर्ण स्वास्थ्यकर्मीहरु, १२ वर्ष माथिका दिर्घरोग भएका ब्यक्तिहरु, गर्भवतीहरु र रोग प्रतिरोध क्षमता कम भएका ब्यक्तिहरुलाई पहिलो बुष्टर दिने ।
- ३) माथि उल्लेखित लक्षित समूहमा यदि पहिलो बुष्टर लिएर ६ महिना पुरा भएको भए दोश्रो बुष्टर मात्रा समेत दिइने छ ।

नोट : सेवाग्राहीहरुले आफुले पहिले लगाएको खोपको कार्ड अनिवार्य लिएर आफुलाई पायक पर्ने स्वास्थ्य संस्थामा जानुहुन अनुरोध छ ।


सुजना पोखरेल

जनस्वास्थ्य अधिकृत