



ಕಛೇರಿ : +91 80 2287 4039

+91 80 2235 4085

ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ : +9180 2228 5591

ಇ-ಮೇಲ್ : com-hfws@karnataka.gov.in

## ಆಯುಕ್ತಾಲಯ

### ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು

ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:ಎಸ್‌ಎಸ್‌ಯು/ಕೋವಿಡ್-19/21/2020-21

ದಿನಾಂಕ:21.09.2020.

#### ಅಧಿಕೃತ ಜ್ಞಾಪನ ಪತ್ರ

**ವಿಷಯ:** ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು / ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳಿಂದ ಸರ್ಕಾರಿ ಆರ್‌ಟಿಪಿಸಿಆರ್ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುವ ಕೋವಿಡ್-19 ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಾದರಿಗಳಿಗೆ ಹಣ ಸಂಗ್ರಹಿಸದಿರುವ ಬಗ್ಗೆ.

**ಉಲ್ಲೇಖ:** ಆಯುಕ್ತರ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: ಎಸ್‌ಎಸ್‌ಯು/ಕೋವಿಡ್-19/21/2020-21 ದಿ:20.07.2020.

\*\*\*\*\*

ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರುವ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು / ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳ ಕೋವಿಡ್-19 ರೋಗದ ಪತ್ತೆಗಾಗಿ ತ್ವರಿತ ಆಂಟಿಜನ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಲು ಅನುಮತಿಗಾಗಿ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮೂಲಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯಕ್ಕೆ ಮೇಲಿನ ಉಲ್ಲೇಖದಂತೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವುದು ಸರಿಯಷ್ಟೆ. ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು / ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳು ತ್ವರಿತ ಆಂಟಿಜನ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ನೆಗೆಟಿವ್ ಬಂದು ರೋಗಲಕ್ಷಣವಿರುವ ರೋಗಿಗಳ ಮೂಗು ಮತ್ತು ಗಂಟಲು ದ್ರವ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಆರ್‌ಟಿಪಿಸಿಆರ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಾಗಿ ಖಾಸಗಿ ಆರ್‌ಟಿಪಿಸಿಆರ್ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸದರಿ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಒಪ್ಪಂದ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವೊಂದು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು / ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳು ಸರ್ಕಾರಿ ಆರ್‌ಟಿಪಿಸಿಆರ್ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಕ್ಕೆ ತ್ವರಿತ ಆಂಟಿಜನ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ನೆಗೆಟಿವ್ ಬಂದು ರೋಗಲಕ್ಷಣವಿರುವ ರೋಗಿಗಳ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲೇ ಬೇಕಾಗುವ ಮತ್ತು ಒಪ್ಪಂದ ಮಾಡಿಕೊಂಡ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ತ್ವರಿತ ಆಂಟಿಜನ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಮಾತ್ರ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನಿಗದಿಯಾಗಿರುವ ದರವನ್ನು ಮಾತ್ರ ಸಂಗ್ರಹಿಸುವುದಾಗಿ ಹಾಗೂ ಆರ್‌ಟಿಪಿಸಿಆರ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಹಣ ಸಂಗ್ರಹಿಸುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು / ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳು ಧೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಅನುಮತಿ ಪಡೆದು ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಆಯುಕ್ತರು

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು

#### ಪ್ರತಿಯನ್ನು:

1. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.
2. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.
3. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಜಿಲ್ಲಾ ಕಣ್ಣಾವಲು ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.