



मन्थली नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

फोन.नः ०४८-५४०११२
०४८-५४०५९८



च.नं २५८३
प.सं ०७८/७९

मिति-२०७८/११/१६

श्री सबै वडा कार्यालयहरु / सबै स्वास्थ्य संस्थाहरु,
मन्थली नगरपालिका,
मन्थली, रामेछाप ।

विषय: कोभिड-१९ विरुद्धको खोप अभियान संचालन सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा यस नगरपालिकाका १८ वर्ष माथिका उमेर समूहका यस भन्दा अगाडि कोभिड-१९ विरुद्धको पहिलो मात्रा अष्ट्राजेनिका / कोभिसिल्ड खोप लगाइ ८ हप्ता अवधि पुगेका दोस्रो मात्रा खोप लगाउन बाँकी रहेका व्यक्तिहरुका लागि दोस्रो मात्रा, अष्ट्राजेनिका / कोभिसिल्ड खोप दोस्रो मात्रा लगाई ६ महिना अवधि पुगेका र ज्यान्सेन (J and J) खोप लगाई ६ महिना अवधि पुगेका व्यक्तिहरुलाई बुस्टर डोज खोप र हालसम्म कुनै पनि खोप नलगाएका १८ वर्ष माथिका व्यक्तिहरुलाई अष्ट्राजेनिका / कोभिसिल्ड पहिलो मात्रा खोप तथा हालसम्म कुनै पनि खोप नलगाएका १२ वर्ष देखि १७ वर्ष उमेर समूहका विद्यार्थी तथा अन्य व्यक्तिहरुलाई मोडर्ना खोप पहिलो मात्रा र पहिलो मात्रा मोडर्ना खोप लगाई ४ हप्ता अवधि पुगेका र दोस्रो मात्रा खोप लगाउन बाँकी व्यक्तिहरुलाई दोस्रो मात्रा मोडर्ना खोप देहायको मिति र स्थानमा लगाइने भएको हुँदा सोहि अनुसार सम्बन्धित सबैलाई जानकारी गराइ स्वास्थ्य मापदण्डहरुको पूर्ण रुपमा पालना गरि खोप लगाउने व्यवस्था मिलाइदिनुहुन अनुरोध छ ।

खोप अभियानको तालिका तथा उमेर समूह

सि.नं	खोप केन्द्र / स्थान	पालिका	खोप संचालन मिति	लक्षित वर्गहरु
पहिलो मात्रा / दोस्रो मात्रा / बुस्टर मात्रा				
१.	मन्थली अस्पताल	मन्थली नगरपालिका	२०७८ फाल्गुण १८, १९ र २० गते	पहिलो मात्रा - १२ वर्ष उमेर समूह भन्दा माथिका कुनै पनि खोप नलगाएका सबै व्यक्तिहरु दोस्रो मात्रा - पहिलो मात्रा खोप लगाइ दोस्रो मात्रा खोप लगाउन बाँकी रहेका र दोस्रो मात्रा खोप लगाउन अवधि पुगेका १२ वर्ष माथिका सबै व्यक्तिहरु बुस्टर मात्रा - अष्ट्राजेनिका/कोभिसिल्ड दोस्रो मात्रा र ज्यान्सेन (J and J) खोप लगाएको ६ महिना अवधि पुगेका सबै व्यक्तिहरु
२.	मन्थली नगरपालिका अन्तर्गतका २ देखि १४ नं वडाका सबै प्रा.स्वा.के. / स्वा.चौ. / आ.स्वा.के.	मन्थली नगरपालिका	२०७८ फाल्गुण १९ र २० गते	पहिलो मात्रा - १२ वर्ष उमेर समूह भन्दा माथिका कुनै पनि खोप नलगाएका सबै व्यक्तिहरु दोस्रो मात्रा - पहिलो मात्रा खोप लगाइ दोस्रो मात्रा खोप लगाउन बाँकी रहेका र दोस्रो मात्रा खोप लगाउन अवधि पुगेका १२ वर्ष माथिका सबै व्यक्तिहरु बुस्टर मात्रा - अष्ट्राजेनिका/कोभिसिल्ड दोस्रो मात्रा र ज्यान्सेन (J and J) खोप लगाएको ६ महिना अवधि पुगेका सबै व्यक्तिहरु

नोट: पहिलो मात्रा खोप लगाउन आउने लक्षित समूहले www.vaccine.mohp.gov.np मा गई स्वेच्छिक फारम भरि सो को अभिलेख र दोस्रो मात्रा / बुस्टर मात्रा खोप लगाउन आउने व्यक्तिले खोप कार्ड अनिवार्य लिई आउनुहुन अनुरोध छ।

२०७८/११/१६
केशवराज पुर्याल
स्वास्थ्य शाखा प्रमुख

"व्यवसायिक र सिर्जनशील प्रशासन: विकास, समृद्धि र सुशासन"

Url: mantholimun.gov.np Email: ito.mantholimun@gmail.com

स्वास्थ्य शाखा प्रमुख