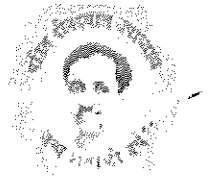


कार्यालय कार्यपालक निदेशक (मानव संसाधन एवं प्रशासन)  
मध्य प्रदेश पावर जनरेटिंग कम्पनी लिमिटेड  
(म.प्र.शासन का उपक्रम)



CIN No. U40109MP2001SGC014882  
ब्लॉक नं.-9, शक्ति भवन, रामपुर, जबलपुर - 482008  
फोन नं. : 0761-2702615 ई मेल : mppgcl@mp.nic.in  
फैक्स नं.: 0761-2665805 वेबसाइट : www.mppgcl.mp.gov.in

क्र: मु.अ.(मा.सं.एवं प्र.)/मप्रपॉजकलि/चिकित्सा/3040

जबलपुर. दि. 4 AUG 2017

**आदेश**

म.प्र.पॉ.जन.कं.लि. द्वारा पूर्व में जारी आदेश क्रमांक 3459 दिनांक 24.07.2015, क्रमांक 2143 दिनांक 10.06.2016 एवं इसी अनुक्रम में प्रसारित आदेश क्रमांक 986-87 दिनांक 10.03.2017 एवं क्रमांक 1044-45 दिनांक 16.03.2017 द्वारा राज्य के अंदर स्थित निजी चिकित्सालयों को कंपनी के कार्मिकों एवं उनके आश्रित परिवार के सदस्यों को चिकित्सा सुविधा प्रदान करने हेतु चिन्हित/उनकी मान्यता में वृद्धि की गई थी ।

उक्त परिप्रेक्ष्य में, म.प्र. शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, भोपाल ने नवीन आदेश क्रमांक एफ 9-2/2017/सत्रह/मेडि-3 दिनांक 11.04.2017 प्रसारित कर, राज्य के अंदर कुछ चिकित्सालयों को चिन्हित कर नवीन मान्यता प्रदान की है/पूर्व में चिन्हित चिकित्सालयों की मान्यता में नवीन वृद्धि की है ।

इसी अनुक्रम में, म.प्र. शासन द्वारा जारी आदेश क्रमांक 9-2/2017/सत्रह/मेडि-31 दिनांक 11.04.2017 को म.प्र.पॉ.ज.कं.लि. द्वारा भूतलक्षी प्रभाव से ग्राह्य कर, कंपनी के प्रचलित चिकित्सा प्रतिपूर्ति नियमों के अंतर्गत एवं शासन द्वारा निर्धारित दरों पर निम्न तालिका में दर्शायी गये चिकित्सालयों को उनके नाम के समक्ष दर्शायी गई अवधि हेतु चिन्हित किया जाता है :-

क्र.	चिकित्सालय का नाम	जांच/उपचार का नाम	मान्यता वृद्धि की तिथि
1	हजेला हॉस्पिटल, कोटरा सुल्तानाबाद, भोपाल ।	(हिप/नी रिप्लेसमेंट) कोकलियर इम्प्लांट	दि. 12.05.2019 तक मान्यता वृद्धि प्रदान की जाती है ।
2	सेवा सदन नेत्र चिकित्सालय ट्रस्ट बैरागढ़, भोपाल ।	(बीटा स्केन सोनोग्राफी, फेको एमुलसिफिकेशन)	दि. 09.11.2019 तक मान्यता वृद्धि प्रदान की जाती है ।
3	नर्मदा ट्रामा सेंटर, भोपाल ।	(स्पाईन सर्जरी, हेड इन्जरी, ब्रेन ट्यूमर, सिटी स्केन, होमो डायलेसिस) (हिप/नी रिप्लेसमेंट)	दि. 21.12.2019 तक मान्यता वृद्धि प्रदान की जाती है ।
4	एस.एम.जे. ट्रस्ट शैलबी हॉस्पिटल अहिंसा चौक कचनार सिटी रोड विजय नगर, जबलपुर ।	न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट	दि. 21.12.2019 तक मान्यता वृद्धि प्रदान की जाती है ।
5	सिटी हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, नागरथ चौक, सिविल लाईन, जबलपुर ।	हृदय रोग,कैंसर रोग हेतु (47), टोटल हिप रिप्लेसमेंट, टोटल नी रिप्लेसमेंट, टोटल एल्बो	दि. 21.12.2017 तक मान्यता वृद्धि प्रदान की जाती है । 21 दिसम्बर के पूर्व फायनल एक्कीडियेशन सर्टिफिकेट प्राप्त करना अनिवार्य है ।

		रिप्लेसमेंट. टोटल शोल्डर रिप्लेसमेंट. पार्शियल हिप रिप्लेसमेंट. न्यूरोसर्जरी. डायलेसिस. स्पाईन सर्जरी ।	
6	चिरायु हेल्थ मेडिकेयर प्रायवेट लिमिटेड पीरगेट. भोपाल ।	हृदय रोग. टीएमटी. कलर डापलर हेतु ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दि. 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री- एक्रीडिशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
7	सिद्धांता रेडक्रास सुपर स्पेशलिटी हॉस्पिटल. भोपाल ।	हृदय रोग. कैंसर रोग (47 प्रकार) टोटल हिप रिप्लेसमेंट. टोटल नी रिप्लेसमेंट ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री- एक्रीडिशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
8	जे.के. हॉस्पिटल एण्ड मेडिकल कॉलेज, भोपाल ।	हृदय रोग. सिटी स्केन, हेड इंजुरी. डायलेसिस. मेमोग्राफी. टीएमटी. टोटल हिप रिप्लेसमेंट. टोटल नी रिप्लेसमेंट. मेडिकल ऑन्कोलॉजी ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री- एक्रीडिशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
9	शल्य ज्वाईंट केयर सेंटर, भोपाल	टोटल हिप. नी. एल्बो. शोल्डर रिप्लेसमेंट ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री-एक्रीडिशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।

10	नेशनल हॉस्पिटल, भोपाल ।	टोटल हिप रिप्लेसमेंट, टोटल नी रिप्लेसमेंट, स्पाईन सर्जरी, हेड इन्जुरी, Permanent pacemaker, Hemofaylisis.	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच, प्री-एक्रीडिएशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
11	भण्डारी हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, मेघदूत गार्डन, इन्दौर ।	हृदय रोग, नेत्र रोग, हेड इंजुरी, हिप/नी रिप्लेसमेंट, सिटी स्केन, टीएमटी, कैंसर रोग (47 प्रकार)	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री-एक्रीडिएशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
12	अनंत इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, राइट टाउन, जबलपुर ।	स्पाईन सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री-एक्रीडिएशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
13	आशीष हॉस्पिटल, नेपियर टाउन, जबलपुर ।	हिप/नी/पाशियल रिप्लेसमेंट, कैंसर सर्जरी, न्यूरो सर्जरी, हृदय रोग, टीएमटी, इकोग्राफी ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री-एक्रीडिएशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
14	इन्फिनिटी हार्ट इंस्टीट्यूट, नेपियर टाउन, जबलपुर ।	हृदय रोग, ईसीजी, टीएमटी हेतु ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है

			। इस अवधि में एनएबीएच प्री-एक्रीडिएशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
15	आदित्य सुपर स्पेशलिटी एवं ट्रामा सेंटर, नेपियर टाउन, जबलपुर ।	न्यूरो सर्जरी, स्पाइन सर्जरी, हेड इंजरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री-एक्रीडिएशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
16	सिनर्जी हॉस्पिटल स्कीम नं 74 सेक्टर बी, विजय नगर, इन्दौर ।	हृदय रोग, टीएमटी, इको कलर डापलर ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री-एक्रीडिएशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
17	एम.पी. बिरला हॉस्पिटल एण्ड प्रियम्बदा कैंसर रिसर्च इंस्टीट्यूट, सतना ।	कैंसर रोग-47, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट, कलर डापलर, इकोकार्डियोग्राफी, डायलिसिस, सिटी स्केन ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री-एक्रीडिएशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
18	ओम हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर सी/39 पद्मनाथ नगर, रायसेन रोड, भोपाल ।	टोटल हिप रिप्लेसमेंट नी रिप्लेसमेंट, स्पाइन सर्जरी, हेड इंजरी ।	एनएबीएच एन्ट्री लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है । इस अवधि में एनएबीएच प्री-एक्रीडिएशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।

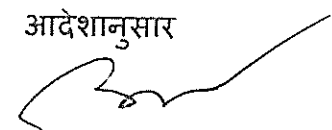
19	नर्मदा अपना अस्पताल. होशंगाबाद ।	टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट. हेड इंजुरी स्पाइनल सर्जरी. डायलिसिस ।	एनएबीएच एन्टी लेबल सर्टिफिकेट एवं स्कोप ऑफ सर्विस के आधार पर अधिकतम स्वीकृत प्रतिपूर्ति दरों पर जांच/उपचार की मान्यता दिनांक 31.12.2017 तक प्रदान की जाती है। इस अवधि में एनएबीएच, प्री-एक्रीडिशन प्रोग्रेसिव लेबल सर्टिफिकेट प्रस्तुत करेंगे अन्यथा उनकी मान्यता वृद्धि दिनांक 01.01.2018 से स्वतः समाप्त मानी जावेगी ।
20	नोबल मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल. मिसरोद. भोपाल ।	हृदय रोग. टीएमटी (हिप/नी रिप्लेसमेंट. स्पाइन सर्जरी. न्यूरो सर्जरी) ।	अस्पताल द्वारा दि. 14.03.2017 को दिए गए पत्र के आधार पर निम्न वर्णित शत पर दिनांक 31.12.2017 तक मान्यता वृद्धि दी जाती है कि अस्पताल द्वारा दिनांक 31.12.2017 तक Final Accreditation certificate प्राप्त करें, अन्यथा दि. 01.01.2018 से मान्यता स्वतः समाप्त मानी जावेगी।
21	दिव्य एडवांस ई.एन.टी. क्लीनिक. ई-7. अरेरा कॉलोनी. भोपाल	कोकलियर इम्पलमेंट हेतु ।	दि. 31.12.2017
22	ग्रेटर कैलाश हॉस्पिटल. ओल्ड पलासिया. इन्दौर	स्पाइन सर्जरी. न्यूरो सर्जरी. हृदय रोग. टीएमटी. इको कलर डापलर किडनी ट्रांसप्लांट हेतु ।	दि. 06.11.2018
23	मेदान्ता हॉस्पिटल. विजय नगर. इन्दौर ।	हृदय रोग. टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट. न्यूरो सर्जरी. हेड इंजुरी. टीएमटी एण्ड ईसीजी ।	दि. 09.11.2019
24	मेट्रो हॉस्पिटल एण्ड कैंसर रिसर्च सेंटर. दमोहनाका. जबलपुर ।	हृदय रोग ।	दि. 28.10.2017
25	मेट्रो हॉस्पिटल एण्ड कैंसर रिसर्च सेंटर. दमोहनाका. जबलपुर ।	कैंसर रोग. न्यूरो सर्जरी. हिप/नी रिप्लेसमेंट एवं डायलिसिस ।	दि. 03.03.2018
26	जबलपुर हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर. जबलपुर ।	हृदय रोग. हिप/नी रिप्लेसमेंट होमो डायलिसिस ।	दि. 06.09.2019
27	संजीवन हॉस्पिटल एवं अनुसंधान केंद्र. जबलपुर ।	न्यूरो सर्जरी. टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट शोल्डर रिप्लेसमेंट ।	दि. 31.12.2017

28	सेठ मन्नुलाल जगन्नाथ दास रिसर्चसेंटर, दीक्षितपुरा, जबलपुर ।	न्यूरो सर्जरी, टोटल हिप/नी रिप्लेसमेंट एवं अन्य ।	दि. 31.12.2017
29	ग्लोबल स्पेशलिटी हॉस्पिटल, ग्वालियर ।	हृदय रोग, इको कलर डापलर, होमो डायलिसिस टोटल हिप/नी/एलबो/ शोल्डर ज्वाइंट रिप्लेसमेंट, पार्शियल हिप रिप्लेसमेंट ।	दि. 21.12.2018
30	जामदार हॉस्पिटल प्रा.लिमि., गोल बाजार, जबलपुर ।	टोटल हिप/नी/ एलबो/ शोल्डर ज्वाइंट रिप्लेसमेंट.	दि. 31.12.2017
31	कन्वीनियंट हॉस्पिटल (सी.एच.एस. हॉस्पिटल) इन्दौर ।	कैंसर रोग की जांच/ उपचार ।	दि. 21.12.2018

उपरोक्त चिकित्सा संस्थान में उपचार/जांच के लिए अन्य शर्तें निम्नानुसार होंगी : -

- 1- कंपनी अधिकारियों/कर्मचारियों एवं उनके आश्रित परिवार के सदस्यों द्वारा उपरोक्त चिकित्सा संस्थान में जांच कराने के पूर्व, कम्पनी के मुख्य चिकित्सा अधिकारी और निकटतम शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय के प्राध्यापक/विभागाध्यक्ष/विशेषज्ञ द्वारा अनुशंसित किए जाने एवं मण्डल/कम्पनी से अनुमति प्राप्त करने पर, उपरोक्त संस्थान में उपचार प्राप्त किया जा सकता है ।
- 2- उपरोक्त चिकित्सा संस्थान के द्वारा कंपनी के अधिकारियों एवं कर्मचारियों तथा उन पर आश्रित परिवार के सदस्यों से पंजीयन शुल्क नहीं लिया जावेगा ।
- 3- उपरोक्त चिकित्सा संस्थान में जांच/उपचार कराने पर चिकित्सा व्यय की प्रतिपूर्ति, म.प्र.शासन द्वारा राज्य के बाहर मान्यता प्राप्त निजी चिकित्सालयों में उपचार हेतु जो दरें निर्धारित की गई हैं, यदि उन दरों में प्रस्तावित अस्पताल की दरें कम हैं, तो उन दरों पर तथा यदि प्रस्तावित अस्पताल की दरें राज्य के बाहर मान्यता प्राप्त चिकित्सालयों की दरों से अधिक हैं, तो राज्य के बाहर के चिकित्सालय की दर से उपचार की दर सीमित करते हुए म.प्र.सिविल सेवा (चिकित्सा परिचर्या) नियम, 1958 के अनुसार केवल 75% की सीमा तक की पात्रता होगी ।
- 4- चिकित्सालय में म.प्र. शासन द्वारा जारी निर्धारित दरों की सूची लगाया जाना आवश्यक होगा तथा निर्धारित दरों पर ही रोगी का इलाज किया जावेगा ।
- 5- मुख्य चिकित्सा अधिकारी या उनके द्वारा अधिकृत अधिकारी समय-समय पर चिकित्सालय द्वारा उपलब्ध कराई जा रही सुविधाओं की जांच कर सकेंगे ।
- 6- म.प्र. शासन द्वारा निर्धारित जांच/इलाज की दर/पुनरीक्षित दर कंपनी के कर्मचारियों पर भी लागू होगी ।
- 7- किसी भी प्रकार की अनियमितता पाये जाने पर कंपनी के द्वारा उपरोक्त चिकित्सा संस्थान का चिन्हकरण, किसी भी समय, बिना किसी पूर्व सूचना के, समाप्त किया जा सकेगा ।

आदेशानुसार

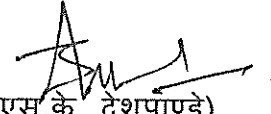


(ए.के. नेमा)

मुख्य अभियंता (मा.संसा.एवं प्रशा.)  
म.प्र.पॉ.जन.कं.लि. जबलपुर

प्रतिलिपि : -

- 1- कार्यपालक निदेशक/मुख्य अभियंता (संचा.संधा.-उत्पा.)/(सिविल अभियांत्रिकी)/(ईंधन प्रबंधन)/(अभियांत्रिकी)/(नवीनीकरण एवं आधुनिकीकरण)/(संचा.संधा.-जल विद्युत)/(सामग्री प्रबंधन)/(सी.एस.)/(परियोजना उत्पा.) म.प्र.पाँ.जन.कं.लि. जबलपुर।
  - 2- कार्यपालक निदेशक/ मुख्य अभियंता (उत्पादन), संगंताविगृह/अताविगृह/सताविगृह/श्री सिंगाजी ताप विद्युत परियोजना, म.प्र.पाँ.जन.कं.लि. बिरसिंहपुर/चचाई/सारनी/खण्डवा।
  - 3- मुख्य महाप्रबंधक (मानव संसाधन), म.प्र.पाँ.मैने.कं.लि., जबलपुर।
  - 4- मुख्य महाप्रबंधक (मानव संसाधन), म.प्र.पूर्व क्षेत्र वि.वि.कं.लि. जबलपुर।
  - 5- मुख्य महाप्रबंधक (मानव संसाधन), म.प्र. मध्य क्षेत्र वि.वि.कं.लि. भोपाल।
  - 6- मुख्य महाप्रबंधक (मानव संसाधन), म.प्र.पश्चिम क्षेत्र वि.वि.कं.लि. इन्दौर।
  - 7- मुख्य महाप्रबंधक (कार्पोरेट अफेयर्स), म.प्र.पाँ.ट्रांस.कं.लि., जबलपुर।
  - 8- मुख्य वित्तीय अधिकारी, म.प्र.पाँवर जनरेटिंग कं.लि. जबलपुर।
  - 9- अतिरिक्त मुख्य अभियंता (उत्पादन-भंडार)/(सिविल)-सर्वेक्षण एवं अनुसंधान, जल विद्युत संधारण)/(टीएचसी) म.प्र.पाँवर जनरेटिंग कं.लि. जबलपुर/सिरमौर।
  - 10- अधीक्षण अभियंता (संचा.संधा.), गाँधीसागर/राजघाट/पेंच/राअबासा/बाणसागर-II/III/IV/ मडीखेड़ा जल विद्युत गृह, म.प्र.पाँ.जन.कं.लि., गाँधीसागर/चंदेरी/तोतलाडोह/बरगीनगर/ सिलपरा/देवलौद/झिन्ना/शिवपुरी।
  - 11- मुख्य चिकित्सा अधिकारी, म.प्र.पाँ.मैनेजमेंट कं.लि., जबलपुर।
  - 12- मुख्य चिकित्सा अधिकारी, म.प्र.पाँ.जन.कं.लि., सारनी।
  - 13- वरिष्ठ लेखाधिकारी (सी.ओ.जी.एण्ड एच.एस.), म.प्र.पाँवर जनरेटिंग कं.लि. जबलपुर।
  - 14- वरिष्ठ लेखाधिकारी/क्षेत्रीय लेखाधिकारी (सी.ओ.जी.एण्ड एच.एस.)/संगंताविगृह/अताविगृह/ सताविगृह/श्री सिंगाजी ताविपरि./टोंस जविगृ, म.प्र.पाँ.जन.कं.लि. बिरसिंहपुर/चचाई/सारनी/ खण्डवा/सिरमौर।
  - 15- स्टाफ आफिसर/निज सहायक संबद्ध प्रबंध संचालक/संचालक (तकनीकी) /(वाणिज्य), म.प्र.पा.जन.कं.लि. जबलपुर।
  - 16- सहायक अभियंता (सूचना प्रौद्योगिकी), कार्या.-मुख्य अभियंता (मा.संसा.एवं प्रशा.), म.प्र.पाँ.जन.कं.लि., जबलपुर - कंपनी की वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु।
  17. समस्त संबंधित चिकित्सालय।
- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

  
(एस.के. देशपांडे)

संयुक्त सचिव-एक  
म.प्र.पाँ.जन.कं.लि. जबलपुर