

प्ररूप-42

(नियम-280 देखें)

चिकित्सा प्रसुविधा (सहायता) हेतु आवेदन

- 1, आवेदक का नाम और पता
- 2, आयु तथा जन्म तिथि
- 3, रजिस्ट्रीकरण संख्या
- 4, प्रथम अभिदान रकम के सदाय की तारीख और बैंक का नाम
- 5, अन्तिम अभिदाय रकम के सदाय की तारीख और बैंक का नाम
- 6, कुल विप्रेषित रकम
- 7, रोग/शल्य किया सम्बन्धी ब्यौरे (विवरण)
- 8, रोग या शल्य के कारण निशक्तता यदि कोई हो
- 9, रोगी की सरकारी अस्पताल में उपचार की अवधि (अस्पताल में प्रवेश और छुटी की तारीख ।
- 10, प्रस्तुत दस्तावेजों का विवरण
- 11, पहले प्राप्त चिकित्सा प्रसुविधा इलाज यदि कोई हो का विवरण/ब्यौरा उपरोक्त तथ्य मेरे समुचित ज्ञान और सूचनाओं क अनुसार सही है।

स्थान :

तारीख:

आवेदक के नाम तथा हस्ताक्षर