

परीशिस्ट-१

कर्मचारी आणि त्यांचे कुटुंबीय यांची वैद्यकीय देखभाल आणि/किंवा उपचार यांच्या संबंधात करण्यात

आलेला वैद्यकीय खर्चाच्या परताव्याची मागणी करण्याकरिता करावयाचा अर्जाचा नमुना

(टीप : प्रत्येक रुग्णाकरिता स्वतंत्र नमुना वापरावा.)

१. कर्मचार्याचे नाव व पदनाम :-		
२. कर्मचारी ज्या कार्यालयात नोकरीत आहे त्या कार्यालयाचे नाव		
३. वित्तीय नियमान्वये व्याख्या केल्याप्रमाणे कर्मचार्याचे :- वेतन व इतर उपलब्धी स्वतंत्रपणे दर्शविण्यात यावे	स्वतंत्र प्रपत्र सोबत जोडले आहे .	
४. कामाचे ठिकाण		
५. प्रत्येक निवास स्थानाचा पत्ता		
६. रुग्णाचे नाव आणि कर्मचार्याचे त्याचे /तिचे नाते (टीप:मुलाच्या बाबतीत वय सूद्धा नमूद करावे.	नाते :-	
७. ज्या ठिकाणी रुग्ण आजारी झाला असेल ते ठिकाण		
८. आजाराचे स्वरूप व कालावधी		
९. मागणी केलेल्या रकमेचा तपशील रुपये		
वैद्यकीय देखभाल		
१. रोग लक्षणासाठी सल्ला देण्याची फी द्यावी.		
अ) ज्या वैद्यकीय अधिकाऱ्याचा सल्ला घेतला असेल		
त्याचे नाव व पदनाम आणि ज्या रुग्णालयाशी		
किंवा दवाखान्याशी तो संबंधित असेल त्या		
रुग्णालयाचे किंवा दवाखान्याचे नाव		
ब) किती वेळा सल्ला घेण्यात आला ती संख्या आणि त्यांच्या तारखा आणि प्रत्येक सल्ल्या साठी दिलेली फी	चिकित्सा कक्षात	
क) रुग्णालयाच्या वैद्यकीय अधिकाऱ्याच्या रोग		
चिकित्सा कक्षात सल्ला घेण्यात आला कि		
रुग्णाच्या निवास्थानी सल्ला घेण्यात आला ते नमूद करावे .		
२. रोग निदान करतांना करण्यात आलेली विकृती , चिकित्सा विषयक ,अनुजीव शास्त्रीय ,क्ष -किरण शास्त्रीय किंवा इतर तत्सम चाचण्यांसाठी आकारण्यात आलेली फी त्यामध्ये पुढील गोष्टी नमूद कराव्यात	निरंक	
अ) ज्या रुग्णालयात किंवा प्रयोगशाळेत चाचण्या घेण्यात आल्या होत्या त्या रुग्णालयाचे किंवा प्रयोगशाळेचे नाव		

ब) दवाखाना व तपासण्या खर्च		Rs.	
३.बाजारातून खरेदी केलेल्या औषधांचा खर्च		Rs.	
(औषधांची सूची व रोखीच्या पावत्या जोडण्यात याव्यात .)			
विशेषज्ञांचा सल्ला घेणे			
विशेषज्ञांला किंवा प्राधिकृत वैद्यकीय देखभाल अधिकाऱ्या व्यतिरिक्त एखाद्या अन्य वैद्यकीय अधिकार्याला देण्यात आलेली फी त्यामध्ये आलेली फी त्यामध्ये पुढील गोष्टी दर्शविण्यात याव्यात .			
अ) ज्यांचा सल्ला घेण्यात आला असेल त्या विशेषज्ञांचे किंवा		निरंक	
वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे नाव व पदनाम व तो ज्या रुग्णालयात			
सलग्न असेल त्या रुग्णालयाचे नाव.			
ब) किती वेळा सल्ला घेण्यात आला ती संख्या ती संख्या व		निरंक	
जेव्हा सल्ला घेण्यात आला ती तारीख आणि प्रत्येक सल्ल्या साठी			
आकारण्यात आलेले फी			
क) सल्ला रुग्णालयात किंवा विशेषज्ञांच्या किंवा रुग्णालयाच्या		निरंक	
वैद्यकीय अधिकाऱ्याच्या रोग चिकित्सा कक्षात सल्ला घेण्यात आला			
कि रुग्णाच्या निवास्थानी सल्ला घेण्यात आला होता किंवा कसे ?			
ड) त्या प्रांतांच्या मुख्य प्रशासकिय वैद्यकीय अधिकार्याच्या पूर्व		निरंक	
मान्यतेने व सल्ल्याने विशेषज्ञांच्या किंवा वैध्याकीय अधिकार्यांचा			
सल्ला घेण्यात आला होता किंवा कसे तसा सल्ला घेण्यात			
आला असेल तर अशा अर्थाचे प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे			
१०. मागणी केलेली एकूण रक्कम रुपये			
११. सहपत्रांची यादी		फॉर्म क, ड व औषधांची देयेके	
१२. कुटुंबातील व्यक्तींची संख्या म्हणजेच १५ ऑगस्ट १९६५ रोजी		स्वतंत्र प्रपत्र सोबत जोडले आहे .	
आणि त्यानंतर जिवंत असलेली मुले			
कर्मचा-याने सही करून द्यावयाचे प्रमाणपत्र			
मी या द्वारे जाहीर करतो कि ,या अर्जामध्ये केलेली निवेदने माझ्या संपूर्ण माहिती प्रमाणे विश्वासाप्रमाणे खरी असून ज्या व्यक्तीवर वैद्यकीय खर्च करण्यात आला ती व्यक्ती पूर्णपणे माझ्यावर अवलंबून आहे .			
<div>कार्यालय प्रमुख सही व शिक्का</div>		कर्मचा-याची सही	
ठिकाण			
दिनांक			