

के.क.उ.अभि.एवं प्रो. स. कर्मचारियों तथा उनके परिवार की डाक्टरी परिचर्चा और/या ईलाज पर हुई डाक्टरी खर्च की वापसी का दावे करने का आवेदन पत्र

ध्यान दीजिए : हर रोगी के लिए अलग फार्म भरा जाना चाहिए |

1.	सरकारी कर्मचारी का नाम और पद (साफ अक्षरों में)	:
1)	क्या विवाहित या अविवाहित	:
2)	यदि विवाहित हो तो पति/पत्नी के नौकरी का स्थान	:
2.	विभाग/उपविभाग/इकाई का नाम	:
3.	आधारभूत नियमों में वेतन को दी गई परिभाषा के अनुसार सरकारी कर्मचारी का वेतन यदि अन्य कोई उपलब्धियां हो तो उन्हें अलग से दिखाया जाना चाहिए	:
4.	नौकरी का स्थान	:
5.	निवास का वास्तविक पता	:
6.	रोगी का नाम और सरकारी कर्मचारी से उसका सम्बन्ध ध्यान दीजिए - यदि बीमार बच्चा हो तो उसकी उम्र भी लिखी जाए	:
7.	रोगी किस स्थान पर बीमार पड़ा	:
8.	दावे की रकम का ब्यौरा	:
डाक्टरी परिचय		
1.	निम्नलिखित बातों का निर्देश करते हुए परामर्श फीस क. जिस चिकिस्ता अधिकारी से परामर्श लिया गया है उसका नाम उप तथा उस अस्पताल या औषधालय का नाम जिसमें यह अधिकारी सम्बन्ध है ख. कितनी बार और किन-किन तारीखों को परामर्श और हर परामर्श के लिये कितनी-कितनी फीस दी गई है ग. कितनी सुईयां किन-किन तारीखों को लगी और सुई के लिए कितनी फीस देनी पड़ी घ. क्या परामर्श और/या सुईयां अस्पताल में ली गई या चिकित्सा अधिकारी के परामर्श कक्ष में या रोगी के निवास स्थान पर	:
2.	रोग का निदान करते समय किए गई विकृति वैज्ञानिक जीवाणु और ऐसे ही दूसरे परीक्षणों का खर्च लिखिए और निम्नलिखित बात बतलाईये क. अस्पताल या प्रयोगशाला का नाम जहां परीक्षण हुए ख. क्या ये परीक्षण प्रविकृत चिकित्सा परिचालक की सलाह पर हुए यदि हाँ तो उसका प्रमाण पत्र लगाएं ग. बाजार के खरीदी गई दवाओं का मूल्य (दवाओं की सूची, नकद पत्र और आवश्यक प्रमाण पत्र लगाएं)	:
9.	कुल कितनी धन राशि का दावा है	:
10.	दिनांक को लिया गया अग्रिम धन घटाकर	:
11.	दावे की शुद्ध रकम	:
12.	संलग्न पत्रों की सूची	:

इस घोषणा पर सरकारी कर्मचारी हस्ताक्षर करें

मैं घोषणा करता हूँ की इस प्रार्थना पत्र में दिया गया बयान मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार ठीक है और जिस व्यक्ति के ऊपर चिकित्सा व्यय किए है, वह पूर्णतः मेरे ऊपर आश्रित है |

तारीख

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर और कार्यालय जिसमें वह काम कर रहा है |

रु.(.....)

.....

..... मात्र

भुगतान हेतु मंजूर किया जाता है)