



અખિલ હિંદ

શ્રી અનાવિલ સમાજ - મુંબઈ

૨૧૫, મગન મહાલ, ચિદ્ધિ પ્રિમાયસીસ, કોર્ટ લેન, સર એમ. વી. રોડ, અધેરી (પૂર્વ), મુંબઈ - ૪૦૦૦૬૯.

ફોન - ૮૩૨ ૯૮ ૩૦

અનુક્રમ નં. -

અરજી પત્રક નં. -

શ્રીમતી શીલાબેન શાંતિલાલ શાહ તબીબી સહાય નિધિ

અસહ્ય આર્થિક પરિસ્થિતિમાં તબીબી સહાય મેળવવા માટેનું અરજી પત્રક

ભાગ-૧

● અરજદાર અંગેની વિગતો ●

પુરું નામ :

પુરું સરનામું :

ઉંમર :

મૂળ વતન :

દરદી સાથેનો સંબંધ :

વ્યવસાયની સંપૂર્ણ વિગતો :

(નોકરી-ધંધો-ખેતી-વિ.અંગેની)

કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક :

(કમાનાર તમામ સભ્યોની)

કુટુંબના અન્ય સભ્યો :

સંતાનોની સંપૂર્ણ માહિતી :

(ઉંમર અભ્યાસ વિ.)

ભાગ-૨

● દરદી અંગેની વિગતો ●

પુરું નામ :

પુરું સરનામું :

ઉંમર :

મૂળ વતન :

અભ્યાસ :

વ્યવસાયની સંપૂર્ણ વિગતો :

કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક :

કુટુંબના અન્ય સભ્યો :

સંતાનોની સંપૂર્ણ માહિતી :

ભાગ-૩

● માંદગી અંગેની વિગતો ●

માંદગીનો પ્રકાર (વિગતવાર) :

શરૂઆત ક્યારે થઈ ?

સારવાર અંગેની વિગતો :

(ડોક્ટર-હોસ્પિટલના નામ સરનામા સાથે)

સારવાર અંગેના ખર્ચની વિગતો :

અત્યાર સુધી થયેલ ખર્ચ

હવે પછીનો અંદાજીત ખર્ચ

નિદાન માટે :

ઓપરેશન માટે :

હોસ્પિટલ માટે :

દવા વિ. માટે :

અન્ય પ્રકારે :

તબીબી સારવાર અંગે અન્ય સંસ્થા અને વ્યક્તિ પાસેથી મળેલ - મળનાર સહાયની વિગત

શ્રી અનાવિલ સમાજ દ્વારા સૂચવવામાં આવે તો ડોક્ટર અને હોસ્પિટલ મારફત સારવાર લેવા આપ તૈયાર છો? જો નહીં તૈયાર હો તો તેના કારણો જણાવો)

ભાગ - ૪

આથી હમો નીચે સહી કરનાર સોગંદપૂર્વક જણાવીએ છીએ કે પાછળ જણાવેલી તમામ વિગતો સાચી છે. હમોએ નીચેની સુચનાઓ વાંચી છે અને તે હમોને માન્ય છે.

સાક્ષીની સહી નામ અને સરનામું

અરજદારની સહી

શક્ય તે સંજોગોમાં દરદીની સહી

સ્થળ _____ તારીખ _____

સાક્ષીની સહી નામ અને સરનામું

અગત્યની સુચનાઓ :-

ઉપર જણાવેલા બે સાક્ષીઓ પૈકી એક સંસ્થાના કાર્યવાહક સમિતી સભ્ય અથવા સંસ્થાના આજીવન સભ્ય અને બીજા દરદીની સારવાર કરનાર ડોક્ટર હોય એ ઇચ્છનીય છે.

અનિવાર્ય સંજોગો સિવાય સ્પેશયલ રૂમમાં સારવાર લેનાર દરદીની અરજી ઉપર ધ્યાન અપાશે નહીં. હોસ્પિટલ કે ડોક્ટર દ્વારા થયેલ નિદાન અંગેના કાગળો, દવાના બિલો તથા પ્રિસ્ક્રીપ્શન વિ. ની સંપૂર્ણ વિગતો અરજી સાથે રજૂ કરવા.

હોસ્પિટલનું કે કન્સલ્ટન્ટનું માંદગીની વિગતો તથા ખર્ચનો અંદાજ જણાવતું સર્ટી, અરજી સાથે મોકલવાથી સંસ્થા દ્વારા નિર્ણય લેવામાં સહાયક થશે.

માંદગીના પ્રકાર પ્રમાણે સહાયની રકમ સંસ્થાના હાલના સંજોગો પ્રમાણે ઓછામાં ઓછા રૂ.૫૦૦ અને વધારામાં વધારે રૂ.૫૦૦૦ સુધી જ આપી શકાશે.

તબીબી સહાય માટેના અરજદાર અથવા દરદીના કોઈપણ કુટુંબીજન સંસ્થા સાથેનો કાયમી સંપર્ક અને સંબંધ રાખવા સંસ્થાના આજીવન સભ્ય થાય એ ઇચ્છનીય છે. દરદીની માંદગી અંગેના સમયારો સંસ્થાને વખતો વખત આપતા રહેવા વિનંતી છે.

ભાગ - ૫

● સંસ્થાકીય નોંધ ●