

ඔප්පු අංකය :

රිසිට්පත් අංකය :

චාර්මදුල් ගෙවූ දිනය :



කෘෂිකාර්මික හා ගොවිජන රක්ෂණ මණ්ඩලය

අංක 27, ස.තො.ස ගොඩනැගිල්ල, වොක්ෂෝල් පිදිය, කොළඹ 02.

දුරකථන අංක : 2448691 - 2438606

සුවසෙන සෞඛ්‍ය රක්ෂණය - හිමිකම් පෝරමය

1 රක්ෂිතයාගේ නම :

2 රෝගියාගේ නම :

3 ලිපිනය :

4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

5 රෝහල්ගත වූයේ : හදිසි අනතුරක් සේතුවෙන්ද අසනීප සේතුවෙන්ද

6 රෝහල්ගත වූ දිනය :

7 රෝහලේ නම :

8 ප්‍රතිකාර කල වෛද්‍යවරයා :

9 රෝහලෙන් පිටවූ දිනය :

10 රෝගී තත්වයක් නම් රෝගයේ ස්වභාවය :

11 මෙම රෝගය කොපමණ කාලයක සිට පැවතියේද :

12 මෙම රෝගී තත්වය යටතේ මීට පෙර ප්‍රතිකාර ගෙන තිබේද :

13 එසේ ප්‍රතිකාර ලබා තිබේනම් එ කවදාද? :

14 හදිසි අනතුරක් නම් :

14.1 අනතුර සිදුවූ දිනය :

14.2 එහි ස්වභාවය :

14.3 අනතුර සිදුවූයේ කෙසේද :

15 සුවසෙන රක්ෂණය යටතේ මීට පෙර ඔබ විසින් රෝහල් ගතවීම් සඳහා ප්‍රතිලාභ ඉල්ලුම් කර තිබේද :

එසේනම් එ පිළිබඳ විස්තර :

16 ප්‍රතිලාභ ඉල්ලීම් සඳහා අවශ්‍ය පහත වාර්තා ඉදිරිපත් කර ඇත.

- i. රෝහල් නිශ්චය තුණ්ඩුව
- ii. ප්‍රතිකාර ලබාගැනීම සම්බන්ධයෙන් මුද්‍රාව සහිතව නිකුත් කරන ලද බිල්පත්
- iii. අවසන් ගෙවීම් රිසිට්පත්
- iv. රෝහලේ නේවාසිකව සිටියදී කරන ලද වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සඳහා බිල්පත් හා වෛද්‍ය වට්ටෝරු
- v. ඔප්පුව / ඔප්පුවේ සහතික පිටපත
- vi. වෛද්‍යවරයාගේ ප්‍රකාශය ඇතුළත් මුද්‍රිත ආකෘති පත්‍රය
- vii. සහතික කරන ලද වාර මුදල් රිසිට්පත
- viii. වෙනත්

මෙහි අංක 01 සිට 16 දක්වා සියළුම විස්තර නිවැරදිව සපයා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කර සිටීම.

රක්ෂිතයාගේ අත්සන

දිනය