

पासपोर्ट साइजको फोटो	रु.१० को हुलाक टिकट
-------------------------	------------------------

श्रीमान् अध्यक्षज्यू
स्थानीय तह उपचार सिफारिस समिति
का.म.पा., काठमाडौं ।

विषय : उपचार सिफारिस सम्बन्धमा ।

मिति:

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा म/मेरो लाई..... सम्बन्धि कडा रोग लागी
सिकिस्त विरामी भएको र उपचार गराउनको लागि मेरो घरको आर्थिक अवस्था कमजोर भएकोले नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा
जनसंख्या मन्त्रालयले आर्थिक रुपमा विपन्न नागरिकलाई उपलब्ध गराउदै आएको उपचार सुविधा प्राप्त गर्न स्थानीय तह स्तरीय
सिफारिस समितिको सिफारिस पाउँ भनी रु.१० को टिकट टाँसी तपसिल बमोजिमको विवरण राखी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

तपसिल :

विरामीको नाम : - श्री

उमेर :- महिला/पुरुष ना.प्र.प.नं.:- सम्पर्क नं.:-

विरामीको पिता/पतिको नाम :-

जिल्ला : काठमाडौं, काठमाडौं महानगरपालिकावडा नं.:

संलग्न कागजातहरु :

१. फाइल थान - १
२. विरामीको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी थान - १
३. निवेदकको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी थान - १
४. आर्थिक अवस्था खुलेको का.म.पा.वडा कार्यालयबाट प्राप्त अध्यक्षको सक्कल सिफारिस पत्र - १
५. रोग खुलेको अस्पतालको सक्कल सिफारिस पत्र - १
६. रोग खुलेको अस्पताल/चिकित्सकबाट प्राप्त कागजात प्रतिलिपी - १
 - (क) प्रेस्क्रिप्सन
 - (ख) भर्ना
 - (ग) डिस्चार्ज
 - (घ) रोग निदान भएको कागजात
७. उपचारको सिफारिस गर्नुपर्ने संस्था/अस्पतालको नाम :
८. पासपोर्ट साइजको फोटो: २ वटा
९. रु.१० को टिकट

निवेदकको सही :

नाम :

नाता :

सम्पर्क फोन/मोबाइल नं.:

आफ्नो नभए छिमेकी/साथीको :-

रजु गर्नेको सही :-

नाम :

पद :