

जिल्लास्थित तोकिएको कार्यालहरूमा निवेदन दिदा घाइते तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूले भर्नु पर्ने विवरण  
घाइते/अपाङ्गता भएका व्यक्तिको नाम थर:

पूरा टैगाना:

कार्यदलको प्रतिवेदनमा भएको आफ्नो नामको क्र. सं. : कार्यदलबाट तोकिएको प्रतिशत :

हालसम्म पाएको राहत रु.: राहत प्राप्त गरेको आ. व. :

हालको समस्या:

पहिलेको भन्दा फरक प्रतिशत माग गर्नुपर्नाको कारण :

निवेदकको हस्ताक्षर: मिति :

द्रष्टव्य:

घाइते अपाङ्गता भएको व्यक्तिले जिल्ला स्थित पुनरावलोकनको लागि निवेदन दिदा जाँच गर्ने चिकित्सक तथा सिफारिस/प्राविधिक समितिलाई कार्य गर्न सहजताको लागि तपसिल अनुसार आवश्यक सम्पूर्ण कागजातहरू निवेदनमा संलग्न गर्नुपर्नेछ :

- घाइते अपाङ्गताको विवरण पुरा देखिने गरी व्यक्तिहरूको फोटो,
- एक्सरे रिपोर्ट, अन्य रिपोर्ट
- हाल जाँच गरिएको चिकित्सकको प्रेस्क्रिप्सन र परीक्षण गर्ने चिकित्सकको नाम, थर, र हस्ताक्षर सहित नेपाल मेडिकल काउन्सिलको दर्ता नम्बर उल्लेख गर्नुपर्ने,
- आफूसँग भएको पहिला जँचाएको कागजात र रिपोर्टहरू (भएमा मात्र)
- परीक्षण गर्ने चिकित्सकलाई सहजताको लागि आफ्नो घाइते तथा अपाङ्गता, समस्या खुन सम्बन्धीत अन्य प्रमाण