

प्रपत्र-5

भामाशाह स्वास्थ्य बीमा योजना के अंतर्गत Fund Enhancement हेतु इलाज करने वाले चिकित्सक द्वारा भरे जाने वाले अनुशंसा पत्र

अनुशंसा पत्र

- अस्पताल का नाम व पता.....
- चिकित्सक का नाम व पद व मोबाईल नं.....
- स्वास्थ्य मार्गदर्शक का नाम.....
- TID
- रोगी का नाम.....
- उम्र व लिंग.....
- भामाशाह कार्ड का नंबर
- मरीज के वॉलेट का बैलेंस (पैकेज बुक करने से पहले).....
- पैकेज की राशि.....
- Fund Enhancement के लिये भेजे जाने वाली राशि.....
- Diagnosis.....
- केस को Fund Enhancement में भेजे जाने का कारण.....
.....
- अपलोड किये गये दस्तावेजों का विवरण
 1.
 2.
 3.
 4.

दिनांक:

चिकित्सक के हस्ताक्षर मय सील