



সেনা কল্যাণ সংস্থা

সেনা কল্যাণ ভবন
১৯৫, মতিঝিল বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা-১০০০

চক্ষু চিকিৎসার আবেদন পত্র

১ম পরিচ্ছেদ

আবেদনকারীর তথ্যাদি

(সশস্ত্র বাহিনীর প্রাক্তন/অবসরপ্রাপ্ত সদস্য কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

- ১। নং _____ পদবী (অবসরকালীন) _____ নাম _____ রেজিমেন্ট/কোর _____
- ২। পিতার নাম _____
- ৩। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : _____ ডাকঘর : _____
থানা : _____ জেলা : _____
- ৪। বর্তমান ঠিকানা : _____
- ৫। জন্ম তারিখ বা বয়স _____ (টি এস নং) _____
- ৬। সশস্ত্র বাহিনীতে যোগদানের তারিখ _____
- ৭। অবসর গ্রহণের তারিখ _____
- ৮। অবসর গ্রহণের কারণ _____
- ৯। কোন মেডিক্যাল অফিসার বা চক্ষু বিশেষজ্ঞ দ্বারা পরীক্ষিত হইয়া থাকিলে কখন ও কাহার দ্বারা পরীক্ষিত হইয়াছিল তাঁহার বিস্তারিত ফলাফল ও বিবরণ বর্ণনা করুন (সংশ্লিষ্ট কাগজ পত্রাদি দরখাস্তের সহিত সংযুক্ত করিতে হইবে)
- ১০। অঙ্গীকার : উপরোল্লিখিত তথ্যাদি অসত্য প্রমাণিত হইলে আইনতঃ দোষী বিবেচিত হইবে।

স্থান : _____

তারিখ : _____

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

২য় পরিচ্ছেদ

(রেকর্ড/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড পূরণ করিবেন)

- ১। _____ এ উপরোক্ত রোগীকে প্রয়োজনীয় চক্ষু চিকিৎসার জন্য প্রেরণ করা
(সংশ্লিষ্ট সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালের নাম)
হইল। সেনা কল্যাণ সংস্থা এই চিকিৎসার ব্যয়ভার বহন করিবে।

১ম পরিচ্ছেদে বর্ণিত তথ্যাদি আবেদনকারীর অবসর প্রাপ্তির বই/পেনশন বই হইতে নেওয়া হইয়াছে এবং তা নির্ভুল। আবেদনকারী সেনা কল্যাণ সংস্থা হইতে চিকিৎসার ব্যয় পাওয়ার যোগ্য।

স্থান : _____

তারিখ : _____

(রেকর্ড/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড

কর্তৃপক্ষের সীল মোহরসহ স্বাক্ষর)

৩য় পরিচ্ছেদ

(সংশ্লিষ্ট সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালের চক্ষু বিশেষজ্ঞের অভিমত ও মন্তব্য)

স্থান : _____

তারিখ : _____

(চক্ষু বিশেষজ্ঞের সীলমোহর সহ স্বাক্ষর)

৪র্থ পরিচ্ছেদ

(চিকিৎসার ব্যয়)

(সম্মিলিত সামরিক হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ পূরণ করিবেন)

- ১। ঔষধ ও চশমা বাবদ ব্যয় : _____
- ২। এন্ড্রয়ে বাবদ আনুষাংগিক ব্যয় : _____
- ৩। ল্যাবরেটরী চার্জ : _____
মোট ব্যয় _____

স্থান : _____

তারিখ : _____

(হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের সীলমোহর সহ স্বাক্ষর)

সেনা কল্যাণ সংস্থার ব্যয়ে প্রাক্তন সামরিক বাহিনীর সদস্যদের

চক্ষু চিকিৎসার নিয়মাবলী

- ১। সশস্ত্র বাহিনী সমূহের কেবল মাত্র অবসরপ্রাপ্ত সদস্যগণ সেনা কল্যাণ সংস্থার ব্যয়ে চক্ষু চিকিৎসা পাওয়ার যোগ্য, অন্য কেহ নহে। যাহারা পদচ্যুত (Dismissed) হইয়াছেন, তাঁহারা যোগ্য বলিয়া বিবেচিত হইবে না।
- ২। সম্মিলিত সামরিক হাসপাতাল বা অন্যান্য সরকারী চক্ষু হাসপাতাল হইতে চিকিৎসা করিলে চক্ষু চিকিৎসার ব্যয়ভার সেনা কল্যাণ সংস্থা বহন করিবে।
- ৩। চক্ষু চিকিৎসার জন্য আবেদনকারী প্রাক্তন সশস্ত্র বাহিনীর সদস্য এই আবেদন পত্রের এক কপি পূরণ করিয়া তাহা রেকর্ড/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ডে দাখিল করিবেন।
- ৪। ১ম পরিচ্ছেদে বর্ণিত তথ্যাদি আবেদনকারীর ছাড়পত্র/পেনশন বই হইতে সঠিকভাবে পূরণ করিবেন।
- ৫। ইতিপূর্বে কোন ডাক্তার দেখাইয়া থাকিলে সংশ্লিষ্ট কাগজ পত্রাদি আবেদন পত্রের সঙ্গে সংযুক্ত করিতে হইবে।
- ৬। রেকর্ড/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড আবেদনকারীর ১ম পরিচ্ছেদে বর্ণিত তথ্যাদি যাচাই করিয়া আবেদন পত্রের এক কপি সংশ্লিষ্ট সম্মিলিত সামরিক হাসপাতালে প্রেরণ করিবেন।
- ৭। সংশ্লিষ্ট সামরিক হাসপাতাল আবেদন পত্র প্রাপ্তির পর আবেদনকারীর প্রয়োজনীয় চক্ষু চিকিৎসার ব্যবস্থা করিবেন। এই চিকিৎসার ব্যয়ভার সেনা কল্যাণ সংস্থা কর্তৃক প্রদত্ত টাকা হইতে বহন করা হইবে।
- ৮। চিকিৎসার পর সংশ্লিষ্ট সম্মিলিত সামরিক হাসপাতাল আবেদন পত্রের ৩য় ও ৪র্থ পরিচ্ছেদ পূরণ করিয়া অন্যান্য হিসাব পত্রের সহিত আবেদন পত্রের এক কপি সেনা কল্যাণ সংস্থার প্রধান কার্যালয়ে প্রেরণ করিবেন।
- ৯। উচ্চ হারে ল্যাস্ক ক্রয় করা হইলেও ল্যাস্ক-এর মূল্য বাবদ সংস্থা হইতে ১০০০.০০ (এক হাজার) টাকা প্রদান করা হইবে।