

সেনা কল্যাণ সংস্থা

এসকেএস টাওয়ার (১১ তলা)
৭, ভিআইপি রোড, মহাখালী, ঢাকা-১২০৬

চক্ষু চিকিৎসার আবেদন পত্র

১ম পরিচ্ছেদ

আবেদনকারীর তথ্যাদি

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

- নং _____ পদবী (অবসরকালীন) _____ নাম _____ রেজিমেন্ট/কোর _____
- পিতার নাম _____
- স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : _____ ডাকঘর : _____
থানা : _____ জেলা : _____
- বর্তমান ঠিকানা : _____
- জন্ম তারিখ বা বয়স _____ (টি এস নং) _____
- সশস্ত্র বাহিনীতে যোগদানের তারিখ _____
- অবসর গ্রহণের তারিখ _____
- অবসর গ্রহণের কারণ _____
- 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)
- অঙ্গীকার : উপরোল্লিখিত তথ্যাদি অসত্য প্রমাণিত হইলে আইনতঃ দোষী বিবেচিত হইবে।

স্থান : _____

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

তারিখ : _____

২য় পরিচ্ছেদ

(রেকর্ড/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড পূরণ করিবেন)

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

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

স্থান : _____

(রেকর্ড/ জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড
কর্তৃপক্ষের সীলমোহরসহ স্বাক্ষর)

তারিখ : _____

৩য় পরিচ্ছেদ

(সংশ্লিষ্ট সমিহিত সামরিক হাসপাতালের চক্ষু বিশেষজ্ঞের অভিমত ও মন্তব্য)

স্থান : _____

(চক্ষু বিশেষজ্ঞের সীলমোহরসহ স্বাক্ষর)

তারিখ : _____

৪র্থ পরিচ্ছেদ

(চিকিৎসার ব্যয়)

(সম্মিলিত সামরিক হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ পূরণ করিবেন)

- ১। ঔষধ ও চশমা বাবদ ব্যয়ঃ _____
 - ২। এক্সরে বাবদ আনুমাংগিক ব্যয়ঃ _____
 - ৩। ল্যাবরেটরী চার্জঃ _____
- মোট ব্যয়ঃ _____

স্থান : _____

(হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের সীলমোহর সহ স্বাক্ষর)

তারিখ : _____

সেনা কল্যাণ সংস্থার ব্যয়ে প্রাক্তন সামরিক বাহিনীর সদস্যদের

চক্ষু চিকিৎসার নিয়মাবলী

- ১। সশস্ত্র বাহিনী সমূহের কেবলমাত্র 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 আবেদনপত্রের 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 সংশ্লিষ্টকাগজ পত্রাদি আবেদনপত্রের সংগে সংযুক্ত করিতে হইবে।
- ৬। রেকর্ড/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড আবেদনকারীর ১ম পরিচ্ছেদে বর্ণিত তথ্যাদি যাচাই করিয়া আবেদনপত্রের এক কপি সংশ্লিষ্টসম্মিলিত সামরিক হাসপাতালে প্রেরণ করিবেন।
- ৭। সংশ্লিষ্টসামরিক হাসপাতাল আবেদনপত্র প্রাপ্তির পর আবেদনকারীর প্রয়োজনীয় চক্ষু চিকিৎসার ব্যবস্থা করিবেন। এই চিকিৎসার ব্যয়ভার সেনা কল্যাণ সংস্থা কর্তৃক প্রদত্ত টাকা হইতে বহন করা হইবে।
- ৮। চিকিৎসার পর সংশ্লিষ্টসম্মিলিত সামরিক হাসপাতাল আবেদনপত্রের ৩য় ও ৪র্থ পরিচ্ছেদ পূরণ করিয়া অন্যান্য হিসাব পত্রের সহিত আবেদনপত্রের এক কপি সেনা কল্যাণ সংস্থার প্রধান কার্যালয়ে প্রেরণ করিবেন।
- ৯। উচ্চ হারে লেন্স ক্রয় করা হইলেও লেন্সের মূল্য বাবদ সংস্থা হইতে ১০০০.০০ (এক হাজার) টাকা প্রদান করা হইবে।