युनाइटेड इंडिया इंश्योरेंस कं. लि. (भारतीय साधारण बीमा निगम की सहायक)

पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : यनाइटेड इंडिया हाऊस, 24, व्हाईट्स रोड, चेन्नई - 600 014.



UNITED INDIA INSURANCE CO. LTD.

(A Subsidiary of General Insurance Corporation of India)

Regd. & Head Office: United India House, 24, Whites Road, Chennai - 600 014.

जारीकर्ता कार्यालय का पता। ISSUING OFFICE ADDRESS

मेडीक्लेम बीमा पॉलिसी दावा प्रपत्र MEDICLAIM INSURANCE POLICY CLAIM FORM

इस प्रपत्र को जारी करने का तात्पर्य बीमाकर्ता की ओर से दावे के अंतर्गत किसी दायित्व को स्वीकृति प्रदान करना नहीं हैं। Issuance of this form does not amount to admission of any liability under the claim on the part of the Insurers. कृपया निम्नलिखित जानकारी सही और पूर्ण रूप में दें जिससे आपके दावे पर शीघ्र कार्रवाई करने में कंपनी को मदद मिल सकें । Please give the following information correctly and completely to enable the Company to process your claim promptly.

	दावा सं. / CLAIM NO		Marine and the second
1	बीमाधारक का नाम Name of the Insured : (जिसके नाम से पॉलिसी जारी की गई) (in whose name policy is issued)	उपनाम SURNAME	आद्यक्षर INITIALS
2.	बीमाधारक व्यक्ति के विवरण (जिसके संबंध में दावा किया गया हो Details of the Insured person (in respect of whom claim is made क. नाम और बीमाधारक के साथ संबंध (a) Name & relationship to the insured ख. वर्तमान पूर्ण आयु (b) Present Completed Age ग. व्यवसाय (c) Occupation घ. घर का पता		
	(d) Residential address	ica idam apone from a "admologist supported information of the state o	golp, tie 4 lines, r _{es} social tie 4 door gebranian
3. 4.	पॉलिसी संख्या / Policy No. संसर्गजन्य रोग / बीमारी या लगी हुई चोट का प्रकार Nature of Disease/illness contracted or injury suffered		
5.	वह दिनांक जिस दिन चोट लगने या रोग / बीमारी होने का पहली बार पता चला Date of injury sustained or Disease/illness first detected	, make a late of a pink of	वर्ष / Year
6.	 क. उपचार करने वाले चिकित्सक का नाम और पता (a) Name and adress of the attending Medical Practitioner 		
	ख. पंजीकरण संख्या (b) Registration No. ग. शैक्षणिक अर्हता और फोन नंबर (c) Qualifications & Telephone No.		e en la comencia de la comencia del comencia del comencia de la comencia del la comencia de la comencia del la comencia de la
7.	क. अस्पताल/नर्सिंगहोम/क्लिनिक का नाम, पता (a) Name and address of the Hospital/ Nursing Home/Clinic	sider	aut jo reelisa euz argingir
	ख. पंजीकरण संख्या (b) Registration No.	पिन कोड / Pin Code	
	ग. भर्ती होने का दिनांक (c) Date of Admission	ं दिनांक / Date माह / Month	वर्ष / Year
	घ. छोडे जाने का दिनांक (d) Date of Discharge	: चिनांक / Date माह / Month	वर्ष / Year

	क.	उपचार के प्रारंभ व	n GHICh		1 1 1 1 1 1 1				FIRST PROPERTY.	BELL PROPERTY	
	(a)		ncement of treatmen				CH FS		1001.61		
	ख.	उपचार समाप्त होने	का दियांक	7-5	देनांक / Dat	e	माह	/ Mon	th	वर्ष	/ Year
	(b)	Date of Complet		500 min 1 m	Test bent			nel henri	I monto ha	MELLUC A	
	(10)	Date of Complete									
	ग. (c)		चिकित्सक का नाम औ s of attending Medica	र पता	देनांक / Dat	e H	माह	Mon	th	वर्षः	/ Year
					किसी जीन	ie ré éro		2 100 H	rije japone	115 - 116 fy	D IN LYN H
				no muan am sel	पेन कोड / P	in Code _	admba	WHEN S	Tip Ion an		ILIC GENOR
				y katal , avjása té	ाज्य/संघशानि	सत प्रदेश/ऽ	State/ U.	Territo	ry	THE RES	FILE IN
	घ.	फोन नंबर							fsmolni		
	(d)	Telephone No.		:				-			
	ਤ.	पंजीकरण संख्या		-		- P	11/1/1				
	(e)	Registration No.		: [
_											north.
पर्युव	क्त दावे		लिखित दस्तावेज संलग् I enclose following (61.6							
			और छोडे जाने का प्रम charge Certificate/ca		oital.						
	उचित	प्रिस्क्रिपशन के साथ	अस्पताल/केमिस्ट से प्र	प्राप्त केश मेमो ।		rosorintion	1 10				
			Hospital/Chemist(s),					2 20			
			थॉलॉजिकल जाँच रिपोर्ट की माँग की जाने पर उपचार करने वाले चिकित्सक सर्जन से नोट के साथ पैथॉलॉजिकल जाँच की रसीद और पैथॉलॉजिकल								
		F 1				11 (1-110)	7/ (117 1	11 5 111 1			
•	Rece dema	eipt and Pathologic	al test reports from a	a Pathologist su	oported by					al Practition	
	Rece dema	pipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सर्ज	र्नन का प्रमाणपत्र 3	गौर सर्जन बि	the note fi ल तथा रसी	rom the द	attendii		al Practition	
	Rece dema किए Surg	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/	logical tests.	र्नन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल	गौर सर्जन बि and surged 1 और रसीद	the note fi ल तथा रसी on's bill an तथा रोगनि	rom the द nd receip दान से स्	attendii ot. बंधित प्र	ng Medica		
	Rece dema किए Surg उपचा Atter	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ nding doctor's/Cons	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ ए	र्नन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल 'Anaesthetist's b	गौर सर्जन बि and surged न और रसीद ill and rece	the note fi ल तथा रसी on's bill an तथा रोगनि eipt and ce	rom the द nd receip दान से स ertificate	attendii ot. बंधित प्र regardi	ng Medica माणपत्र ing diagno	si sur	ner / Surgeo
	Rece dema किए Surg उपचा Atter आवा	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ nding doctor's/Cons	ological tests. रूप दर्शाने के लिए सर्ज tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/	र्नन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल 'Anaesthetist's b	गौर सर्जन बि and surged न और रसीद ill and rece	the note fi ल तथा रसी on's bill an तथा रोगनि eipt and ce	rom the द nd receip दान से स ertificate	attendii ot. बंधित प्र regardi	ng Medica माणपत्र ing diagno	si sur	ner / Surgeo
	Recedema किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In ca	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ nding doctor's/Cons सीय अस्पताल भर्ती वे माणपत्र हो । se of Domiciliary F certificate from att	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera (परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ ह संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Recei ending Medical Prac	र्नन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल 'Anaesthetist's b में उसकी देखभाल ipt from a qualifi stitioner.	गौर सर्जन बि and surged ा और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w	the note fi ल तथा रसी on's bill an तथा रोगनि pipt and ce ाशिक्षित नस् tho attende	द द and receip दान से स् ertificate िसे प्राप्त ed the p	attendii ot. बंधित प्र regardi रसीद जि atient a	माणपत्र माणपत्र ing diagno सके साथ र	osis. उपचार करने esidence d	ner / Surgeo
	Recedema किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In ca	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ nding doctor's/Cons सीय अस्पताल भर्ती वे माणपत्र हो । se of Domiciliary F certificate from att	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera 'परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ ठ संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Recei	र्नन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल 'Anaesthetist's b में उसकी देखभाल ipt from a qualifi stitioner.	गौर सर्जन बि and surged ा और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w	the note fi ल तथा रसी on's bill an तथा रोगनि pipt and ce ाशिक्षित नस् tho attende	द द and receip दान से स् ertificate िसे प्राप्त ed the p	attendii ot. बंधित प्र regardi रसीद जि atient a	माणपत्र माणपत्र ing diagno सके साथ र	osis. उपचार करने esidence d	ner / Surgeo
	Recedenta किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In ca by a उपचा हों।	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ nding doctor's/Cons सीय अस्पताल भर्ती वे माणपत्र हो । se of Domiciliary H certificate from att र करने वाले चिकित्स	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera (परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ ह संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Recei ending Medical Prac	र्नन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल (Anaesthetist's b में उसकी देखभाल ipt from a qualifi stitioner.	गौर सर्जन बि and surged त और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अव	the note fi ल तथा रसी on's bill an तथा रोगनि pipt and ce ाशिक्षित नस् tho attende	rom the द and receip दान से स ertificate सि प्राप्त ed the p	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a	माणपत्र ing diagno सिके साथ र t his/her r	osis. उपचार करने esidence d जरने के लिए	air चिकित्स uly supporte कारण दिए ग
	Recedents किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In ca by a उपचा हों। Certi	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate si र करने वाले डॉक्टर/ ading doctor's/Constitute अस्पताल भर्ती वे माणपत्र हो । se of Domiciliary Hocertificate from atte र करने वाले चिकित्स र करने वाले चिकित्स	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ ह संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Recei ending Medical Prac सक से प्राप्त प्रमाणपत्र वि	र्नन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल (Anaesthetist's b में उसकी देखभाल ipt from a qualifi stitioner. जसमें पॉलिसी के itioner giving rea	गौर सर्जन बि and surged त और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अव asons for tre कृतत हुआ हैं	the note fi ल तथा रसी on's bill an तथा रोगनि pipt and ce ाशिक्षित नर्स tho attende स्पताल भर्ती eatment u	rom the द and receip दान से स् ertificate सि प्राप्त ed the p	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a के अंतर्गत	माणपत्र ing diagno सिके साथ र t his/her r	osis. उपचार करने esidence d जरने के लिए	air चिकित्स uly supporte कारण दिए ग
	Recedents fare Surg Surg Syall Atter आवा का प्र In ca by a Syall हों । Certi	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ ading doctor's/Constitute किएक हो । se of Domiciliary For certificate from atte र करने वाले चिकित्स ficate from the atte र करने वाले चिकित्स ficate from the atte to the atte ficate from the atte ficate from the atte to the atte ficate from the fica	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ ह संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Recei ending Medical Praction क से प्राप्त प्रमाणपत्र वि ending Medical Praction an/सर्जन से यह प्रमाणप् ending Medical Praction	र्नन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल 'Anaesthetist's b में उसकी देखभाल ipt from a qualifi ititioner. जेसमें पॉलिसी के अ itioner giving rea पत्र कि मरीज रोगम् itioner/Surgeon	गौर सर्जन बि and surged त और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अव asons for tre क्त हुआ हैं that the Pa	the note fi ल तथा रसी on's bill an तथा रोगनि pipt and ce ाशिक्षित नर्स tho attende स्पताल भर्ती eatment u	द वान से स् वान से प्राप्त ed the p aed the p aed to p	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a mociliar	माणपत्र ing diagno सके साथ र t his/her n त उपचार क y Hospita	osis. उपचार करने esidence d जरने के लिए disation Cla	air चिकित्स uly supporte कारण दिए ग
	Recedents किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In ca by a उपचा हों । Certi उपचा Certi मैं एत	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ nding doctor's/Constitut अस्पताल भर्ती वे माणपत्र हो । se of Domiciliary Hocertificate from att र करने वाले चिकित्स ficate from the atte र करने वाले चिकित्स हो । स्वारंटी देता/देर्त से दबाऊँ या छिपाऊँ वाले चिकित्स हो हो से दबाऊँ या छिपाऊँ वाले छिपाऊँ या छिपाऊँ या छिपाऊँ या छिपाऊँ या छिपाऊँ वाले हो हो से हो	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ ह संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Receivending Medical Praction and से प्राप्त प्रमाणपत्र वि anding Medical Praction and सर्जन से यह प्रमाणप् anding Medical Praction के सर्जन से यह प्रमाणप् and उक्त खर्चों के लिए वि	र्नन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल 'Anaesthetist's b में उसकी देखभाल ipt from a qualifi sitioner. जसमें पॉलिसी के itioner giving rea पत्र कि मरीज रोगम् itioner/Surgeon ा सभी प्रकार से सन् केए गए प्रतिपूर्ति वे	गौर सर्जन बि and surged त और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अव sons for tre क्त हुआ हैं that the Pa ह दावे के लिए	the note fi ल तथा रसी on's bill an तथा रोगनि sipt and ce शिक्षित नस् tho attende स्पताल भर्ती eatment un l tient is ful वीकार करत र मेरी हकदा	rom the द and receip दान से स् ertificate सि प्राप्त ed the p ander Do ly cured ा/करती हैं ारी पूर्णरू	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a के अंतर्गर mociliar प्रसे सम	माणपत्र ing diagno सिके साथ र t his/her r त उपचार क y Hospita मैंने कोई इ प्त समझी	osis. उपचार करने esidence d जरने के लिए llisation Cla	air चिकित्स uly supporte कारण दिए ग ause of polic
्या स्ती	Recedents किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In ca by a उपचा हों। Certi उपचा Certi में एत करूँ, उ हूँ कि उ	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ oding doctor's/Constitut अस्पताल भर्ती के माणपत्र हो । se of Domiciliary I certificate from att र करने वाले चिकित्स ficate from the atte र करने वाले चिकित्स होंदा वारंटी देता/देर्त से दबाऊँ या छिपाऊँ उपर्युक्त इलाज के संब eby warrant the tru suppression or co	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सर्ज्य tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ त संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Receivending Medical Praction कि से प्राप्त प्रमाणपत्र वि कार्याक Medical Praction कार्याक Medical Praction कार्याक अर्युक्त विवरण तो उक्त खर्चों के लिए वि वंध में कोई भी लाभ कि oncealment, my right	र्तन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल 'Anaesthetist's b में उसकी देखभाल ipt from a qualificitioner. जेसमें पॉलिसी के itioner giving rea पत्र कि मरीज रोग् itioner/Surgeon ा सभी प्रकार से सच् केए गए प्रतिपूर्ति वे स्पी अन्य चिकित्सा culars in every rea t to claim reimb	शौर सर्जन बि and surged म और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अव sons for tre क्रिक्त हुआ हैं that the Pa म है और में स् दावे के लिए योजना या ब	the note for a real telephon's bill and a real telephone and celephone attended the attended telephone attended the said for the said of the said	द वान से स् वान से स् वान से स् ertificate से प्राप्त ed the p nder Do ly cured ग्रिकरती हैं ग्रि पूर्णरू ग्रित प्राप्त at if I hav	attendii ot. बंधित प्र regardi रसीद जि atient a mociliar प से सम नहीं हैं ve made ses sha	माणपत्र ng diagno सिके साथ र t his/her n त उपचार क y Hospita मैंने कोई इ प्रत समझी र । e or shall r ll be abso	psis. उपचार करने esidence d करने के लिए llisation Cla झूठा और अस जाए । मैं आ जाए । मैं आ	are / Surgeo वाले चिकित्स uly supporte कारण दिए ग ause of polic तत्य कथन कि गे घोषणा करत
या एती	Recedents किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In ca by a उपचा हों। Certi उपचा Certi में एत करूँ, उ हूँ कि उ	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ oding doctor's/Constitut अस्पताल भर्ती के माणपत्र हो । se of Domiciliary I certificate from att र करने वाले चिकित्स ficate from the atte र करने वाले चिकित्स होंदा वारंटी देता/देर्त से दबाऊँ या छिपाऊँ उपर्युक्त इलाज के संब eby warrant the tru suppression or co	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ त संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Receivending Medical Praction के से प्राप्त प्रमाणपत्र वि कार्याता Medical Praction कार्याता Medical Praction कार्याता Medical Praction कार्याता अवत्यात्र विवरण तो उक्त खर्ची के लिए वि कंध में कोई भी लाभ कि	र्तन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल 'Anaesthetist's b में उसकी देखभाल ipt from a qualificitioner. जेसमें पॉलिसी के itioner giving rea पत्र कि मरीज रोग् itioner/Surgeon ा सभी प्रकार से सच् केए गए प्रतिपूर्ति वे स्पी अन्य चिकित्सा culars in every rea t to claim reimb	शौर सर्जन बि and surged म और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अव sons for tre क्रिक्त हुआ हैं that the Pa म है और में स् दावे के लिए योजना या ब	the note for a real telephon's bill and a real telephone and celephone attended the attended telephone attended the said for the said of the said	द वान से स् वान से स् वान से स् ertificate से प्राप्त ed the p nder Do ly cured ग्रिकरती हैं ग्रि पूर्णरू ग्रित प्राप्त at if I hav	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a के अंतर्गत mociliar प से सम नहीं हैं ve made ses sha lical Scl	माणपत्र ing diagno सिके साथ र t his/her r त उपचार क y Hospita मैंने कोई इ प्त समझी । e or shall r ll be abso neme or li	psis. उपचार करने esidence d करने के लिए disation Cla मूठा और अस् जाए । मैं आ make any fa blutely forfe nsurance.	air Surged air चिकित्स uly supporte कारण दिए ग ause of polic सत्य कथन कि गे घोषणा करत
या रती	Recedents किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In ca by a उपचा हों। Certi उपचा Certi में एत करूँ, उ हूँ कि उ	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ oding doctor's/Constitut अस्पताल भर्ती के माणपत्र हो । se of Domiciliary I certificate from att र करने वाले चिकित्स ficate from the atte र करने वाले चिकित्स होंदा वारंटी देता/देर्त से दबाऊँ या छिपाऊँ उपर्युक्त इलाज के संब eby warrant the tru suppression or co	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सर्ज्य tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ त संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Receivending Medical Praction कि से प्राप्त प्रमाणपत्र वि कार्याक Medical Praction कार्याक Medical Praction कार्याक अर्युक्त विवरण तो उक्त खर्चों के लिए वि वंध में कोई भी लाभ कि oncealment, my right	र्तन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल 'Anaesthetist's b में उसकी देखभाल ipt from a qualificitioner. जेसमें पॉलिसी के itioner giving rea पत्र कि मरीज रोग् itioner/Surgeon ा सभी प्रकार से सच् केए गए प्रतिपूर्ति वे स्पी अन्य चिकित्सा culars in every rea t to claim reimb	शौर सर्जन बि and surged म और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अव sons for tre क्रिक्त हुआ हैं that the Pa म है और में स् दावे के लिए योजना या ब	the note for a real telephon's bill and a real telephone and celephone attended the attended telephone attended the said for the said of the said	द वान से स् वान से स् वान से स् ertificate से प्राप्त ed the p nder Do ly cured ग्रिकरती हैं ग्रि पूर्णरू ग्रित प्राप्त at if I hav	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a के अंतर्गत mociliar प से सम नहीं हैं ve made ses sha lical Scl	माणपत्र ing diagno सिके साथ र t his/her r त उपचार क y Hospita मैंने कोई इ प्त समझी । e or shall r ll be abso neme or li	osis. उपचार करने esidence d करने के लिए disation Cla झूठा और अस् जाए । मैं आ make any fa plutely forfe nsurance.	and चिकित्स uly supporte कारण दिए ग ause of polic सत्य कथन कि गे घोषणा करत alse or untru
या रती	Recedents किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In ca by a उपचा हों। Certi उपचा Certi में एत करूँ, उ हूँ कि उ	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate st र करने वाले डॉक्टर/ oding doctor's/Constitut अस्पताल भर्ती के माणपत्र हो । se of Domiciliary I certificate from att र करने वाले चिकित्स ficate from the atte र करने वाले चिकित्स होंदा वारंटी देता/देर्त से दबाऊँ या छिपाऊँ उपर्युक्त इलाज के संब eby warrant the tru suppression or co	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सर्ज्य tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ त संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Receivending Medical Praction कि से प्राप्त प्रमाणपत्र वि कार्याक Medical Praction कार्याक Medical Praction कार्याक अर्युक्त विवरण तो उक्त खर्चों के लिए वि वंध में कोई भी लाभ कि oncealment, my right	र्नन का प्रमाणपत्र उ ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल 'Anaesthetist's b में उसकी देखभाल ipt from a qualificationer. जसमें पॉलिसी के itioner giving rea पत्र कि मरीज रोगम् itioner/Surgeon मसभी प्रकार से सच् केए गए प्रतिपूर्ति वे स्पी अन्य चिकित्सा culars in every rea to claim reimb benefits are adi	शौर सर्जन बि and surged त और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अब sons for tre क्रिकत हुआ हैं that the Pa क्रिकत हुआ हैं that the Pa क्रिकत हुआ हैं पोजना या ब spect and l ursement on missible und	the note for a real telephon's bill and a real telephone and celephone attended the attended telephone attended the said for the said of the said	द वान से स् वान से स् वान से स् ertificate से प्राप्त ed the p nder Do ly cured ग्रिकरती हैं ग्रि पूर्णरू ग्रित प्राप्त at if I hav	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a के अंतर्गत mociliar प से सम नहीं हैं ve made ses sha lical Scl	माणपत्र ing diagno सिके साथ र t his/her r त उपचार क y Hospita मैंने कोई इ प्त समझी । e or shall r ll be abso neme or li	psis. उपचार करने esidence d करने के लिए disation Cla मूठा और अस् जाए । मैं आ make any fa blutely forfe nsurance.	and चिकित्स uly supporte कारण दिए ग ause of polic सत्य कथन कि गे घोषणा करत alse or untru ited. I furth
या रती	Recedema किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In caby a उपचा हों । Certi मैं एत करूँ, उ हूँ कि उ I here ments, are that	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate si र करने वाले डॉक्टर/ oding doctor's/Constitut अस्पताल भर्ती वे माणपत्र हो । se of Domiciliary Hocertificate from atte र करने वाले चिकित्स हिंदार वारंटी देता/देर्त से दबाऊँ या छिपाऊँ उपर्युक्त इलाज के संब eby warrant the tru suppression or con, in respect of the si	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ एः sultant's/Specialist's/ ह संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Receivending Medical Praction of Medical Practions of the surfact of the surf	र्नन का प्रमाणपत्र 3 ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल् (Anaesthetist's be it उसकी देखभाल ipt from a qualificationer. जिसमें पॉलिसी के विकास कि मरीज रोगम् itioner/Surgeon सभी प्रकार से सक्केए गए प्रतिपूर्ति वे स्पी अन्य चिकित्सा culars in every ret to claim reimb benefits are add	शौर सर्जन बि and surged त और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अव sons for tre क्त हुआ हैं that the Pa क दावे के लिए योजना या ब espect and l ursement on issible und नांक	the note for a real telephon's bill and a real telephone and celephone attended the attended telephone attended the said for the said of the said	rom the द and receip दान से स् ertificate से प्राप्त ed the p onder Do ly cured ग/करती हैं ारी पूर्णरू ार्गत प्राप्त at if I have ther Meccher	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a के अंतर्गत mociliar प से सम नहीं हैं ve made ses sha lical Scl	माणपत्र ing diagno सिके साथ र t his/her r त उपचार क y Hospita मैंने कोई इ प्त समझी ं e or shall r ll be absoneme or li	psis. उपचार करने esidence d करने के लिए disation Cla मूठा और अस् जाए । मैं आ make any fa blutely forfe nsurance.	aire / Surgeo aire चिकित्स uly supporte कारण दिए ग ause of polic arcu कथन कि गे घोषणा करत alse or untru ited. I furth
्या स्ती	Recedema किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In ca by a उपचा हों । Certi उपचा Certi में एत करूँ, उ हूँ कि उ	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate si र करने वाले डॉक्टर/ oding doctor's/Constitut अस्पताल भर्ती वे माणपत्र हो । se of Domiciliary Hocertificate from atte र करने वाले चिकित्स हिंदार वारंटी देता/देर्त से दबाऊँ या छिपाऊँ उपर्युक्त इलाज के संब eby warrant the tru suppression or con, in respect of the si	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera 'परामर्शदाता विशेषज्ञ ए sultant's/Specialist's/ हे संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Receivending Medical Practional Medical Practical Medica	र्नन का प्रमाणपत्र 3 ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल् (Anaesthetist's be it उसकी देखभाल ipt from a qualificationer. जिसमें पॉलिसी के विकास कि मरीज रोगम् itioner/Surgeon सभी प्रकार से सक्केए गए प्रतिपूर्ति वे स्पी अन्य चिकित्सा culars in every ret to claim reimb benefits are add	शौर सर्जन बि and surged त और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अब sons for tre क्रिकत हुआ हैं that the Pa क्रिकत हुआ हैं that the Pa क्रिकत हुआ हैं पोजना या ब spect and l ursement on missible und	the note for a real telephon's bill and a real telephone and celephone attended the attended telephone attended the said for the said of the said	द वान से स् वान से स् वान से स् ertificate से प्राप्त ed the p nder Do ly cured ग्रिकरती हैं ग्रि पूर्णरू ग्रित प्राप्त at if I hav	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a के अंतर्गत mociliar प से सम नहीं हैं ve made ses sha lical Scl	माणपत्र ing diagno सिके साथ र t his/her r त उपचार क y Hospita मैंने कोई इ प्त समझी ं e or shall r ll be absoneme or li	psis. उपचार करने esidence d करने के लिए disation Cla मूठा और अस् जाए । मैं आ make any fa blutely forfe nsurance.	air चिकित्स uly supporte कारण दिए ग ause of polic सत्य कथन कि गे घोषणा करत् alse or untru sited. I furth
या रती	Recedema किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In caby a उपचा हों । Certi मैं एत करूँ, उ हूँ कि उ I here ments, are that	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate si र करने वाले डॉक्टर/ oding doctor's/Constitut अस्पताल भर्ती वे माणपत्र हो । se of Domiciliary Hocertificate from atte र करने वाले चिकित्स हिंदार वारंटी देता/देर्त से दबाऊँ या छिपाऊँ उपर्युक्त इलाज के संब eby warrant the tru suppression or con, in respect of the si	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ एः sultant's/Specialist's/ ह संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Receivending Medical Praction of Medical Practions of the surfact of the surf	र्नन का प्रमाणपत्र 3 ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल् (Anaesthetist's be it उसकी देखभाल ipt from a qualificationer. जिसमें पॉलिसी के विकास कि मरीज रोगम् itioner/Surgeon सभी प्रकार से सक्केए गए प्रतिपूर्ति वे स्पी अन्य चिकित्सा culars in every ret to claim reimb benefits are add	शौर सर्जन बि and surged त और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अव sons for tre क्त हुआ हैं that the Pa क दावे के लिए योजना या ब espect and l ursement on issible und नांक	the note for a real telephon's bill and a real telephone and celephone attended the attended telephone attended the said for the said of the said	rom the द and receip दान से स् ertificate से प्राप्त ed the p onder Do ly cured ग/करती हैं ारी पूर्णरू ार्गत प्राप्त at if I have ther Meccher	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a के अंतर्गत mociliar प से सम नहीं हैं ve made ses sha lical Scl	माणपत्र ing diagno सिके साथ र t his/her r त उपचार क y Hospita मैंने कोई इ प्त समझी e or shall r ll be absoneme or li	psis. उपचार करने esidence d करने के लिए disation Cla मूठा और अस जाए । मैं आ make any fa blutely forfe nsurance.	aire / Surgeo aire चिकित्स uly supporte कारण दिए ग ause of police सत्य कथन कि गे घोषणा करत alse or untru sited. I furthe
या रती	Recedema किए Surg उपचा Atter आवा का प्र In caby a उपचा हों । Certi मैं एत करूँ, उ हूँ कि उ I here ments, are that	sipt and Pathologic anding such Patho गए ऑपरेशन का स्व eon's Certificate si र करने वाले डॉक्टर/ oding doctor's/Constitut अस्पताल भर्ती वे माणपत्र हो । se of Domiciliary Hocertificate from atte र करने वाले चिकित्स हिंदार वारंटी देता/देर्त से दबाऊँ या छिपाऊँ उपर्युक्त इलाज के संब eby warrant the tru suppression or con, in respect of the si	logical tests. रूप दर्शाने के लिए सज् tating nature of opera परामर्शदाता विशेषज्ञ एः sultant's/Specialist's/ ह संबंध में मरीज के घर में Hospitalisation, Receivending Medical Praction of Medical Practions of the surfact of the surf	र्नन का प्रमाणपत्र 3 ation performed नेस्थेटिस्ट का बिल् (Anaesthetist's be it उसकी देखभाल ipt from a qualificationer. जिसमें पॉलिसी के विकास कि मरीज रोगम् itioner/Surgeon सभी प्रकार से सक्केए गए प्रतिपूर्ति वे स्पी अन्य चिकित्सा culars in every ret to claim reimb benefits are add	शौर सर्जन बि and surged त और रसीद ill and rece करने वाली प्र ed nurse w आवासीय अव sons for tre क्रि और में स् व दावे के लिए योजना या ब spect and l ursement of missible und eria	the note for a real telephon's bill and a real telephone and celephone attended the attended telephone attended the said for the said of the said	rom the द and receip दान से स् ertificate सि प्राप्त ed the p onder Do ly cured ग/करती हैं ारी पूर्णरू ार्गत प्राप्त at if I have ther Meccher	attendii ot. ंबंधित प्र regardi रसीद जि atient a के अंतर्गत mociliar प से सम नहीं हैं ve made ses sha lical Scl	माणपत्र ing diagno सिके साथ र t his/her r त उपचार क y Hospita मैंने कोई इ प्त समझी e or shall r ll be absoneme or li	psis. उपचार करने esidence d करने के लिए disation Cla ggा और अस जाए । मैं आ make any fa blutely forfe nsurance.	aire / Surgeo aire चिकित्स uly supporte कारण दिए ग ause of police सत्य कथन कि गे घोषणा करत alse or untru sited. I furthe

दावेदार द्वारा व्यय की गयी तथा दावा की गयी राशि का ब्यौरा SCHEDULE OF EXPENSES INCURRED AND BEING CLAIMED BY THE CLAIMANT

क्रं.	बिल Bill / रसीद Receipt		व्यय का प्रकार	दावित राशि	देय राशि Amt. Payable
Sr. No.	सं. No.	दिनांक Date	Nature of Expenditure	Amt. Claimed ক. (Rs.)	(For office use) ₹⊼. (Rs.)
			mount on the first one		ricidzimpia — 916
			MINKS IN STREET	c s. roen	MINERAL SIC SHIP
1			THE STREET		Findings
			198	n -	
			100		Toppings, Jean
			M.NO		. me dis. Tremiset)
					- Followeup
			250	months against the benefit	review Hospital Reg
		2 × 1 30 × 1		ag: No.1	sassmontoneu a
			A TIME PA		
		1.475			
BO	(10) JA (180)	GNATURE F	SEAL & S		
			CASE HISTORY		
	140417		Dato		
			med		ala emones
			epA কুল Total	枣. Rs.	L vers
	हस्ताक्षर of the Insured Pe		घटाएं : पॉलिसी के Less : Amount pai	आरंभ से भुगतान की गई धन id since inception of the p	राशि शामकात्राव olicy
नांक / Da	ite:				Light sp
यान / Plac	ce:		शुद्ध देय धनराशि Net Payable	NET 1 1 1	garet Lyllang
	Numer 2			Office Head and	Times 16
चकर्ता / ८	Checked by :		लियीन प्रयोग के लिए For (3
गतान के वि	लेए पारित रूपये payment of Rs.		In case entire	म मंजूर नहीं किया गया है तो e claim is not admissible r	उसका कारण easons thereof
नुमोदितकः	र्ता / Approved by				
			nount payable under the claim	S	
			लेखागत अदायगी यदि कोई है, तो रू. Part payment if any रू./ Rs.		
			य धनराशि रूपये mount payable Rs	705	

सक्षम प्राधिकारी COMPETENT AUTHORITY

DISCHARGE SUMMARY

Patient's Name		да пин ф алпу	V 931-499X	SOURDULE OF
Age			Sex	M/F
Diagnosis		This can		
Date of Admission		1 2 2		
Date of Discharge		-	- 1/- 1/0	
1. History		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
2. Findings				
3. Investigation			Landon.	
4. Treatment Given				
5. Treatment Advised				
6. Follow-up				
Is your Hospital Regunder Bombay Nursplease mentioned F	gistered with Local Authorities sing Home Act Rule - 5 (If yes, Reg. No.)	** (i) = .		
			SEAL & SIGNATURE O	F HOSPITAL DOCTOR
		Sense van Harran Statif is	SEAL & GIGITATIONE G	THOSE TIME BOOT ON
	C	ASE HISTORY		
Name :			Date : _	
Residence Add. :	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		Sex : _	
Ref. By :	T _e gel inc	E to "c	Age :	
Complaints :	y		Treatment by:	
Past History :	00 RIV 'n SUCROU - 12 SU . 19	JONEA GOS.		Jugoshing of this insulted Prinse
Drug History :				A STAN TO THE STAN THE STAN TO THE STAN THE S
Family History :		THE WAR AND THE	INV :	<u> </u>
Personal History:		list Payable		2 - 10 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
Gen. Exam T :	finar car	An tray t		
P :	or Office Use only	1 3131 No. 1 - 1	Clinical : _	= Lephand V Duli
BP : <u>****</u>	imetologimba isa arawa sa ira	of the state of th	Diagnosis : _	CHARLES FAIR OUTH CO
RS :		- All Millions		
AS :	n spine nic	TOUR OF THE PROPERTY OF THE PR		
CVS :		ज एरीजाय १००	Follow-up : _	
NCS :		ante under Ine M.	Advise : _	
ECG :	IPRI	गुयमी यदि कोर्न ता रू. of त acc		
SCREENING :	veri s.	10.00		