## भारतीय प्रबंधन संस्थान मुंबई INDIAN INSTITUTE OF MANAGEMENT MUMBAI

IIM/20\_\_17/2

## <u>APPLICATION FOR ADVANCE FOR MEDICAL TREATMENT</u>

01)	Name	:	
02)	Designation & Section in which		
	working	:	
03)	Basic pay	:	
04)	Whether permanent or Temporary	:	
05)	Name of the patient and relationship	:	
	with the Institute employee		
06)	Nature of illness	:	
07)	Whether treatment is received as		
	in-patient or out-patient		
08)	Name of the Hospital in which	:	
	the patient is treated		
)9)	Whether necessary medical	:	
	certificate is enclosed		
10)	What is the anticipated medical	:	
	expenditure as certified by the M.O.		
11)	Amount of advance required	:	
12)	Particulars of previous advance	:	
	if any, taken		
dec	lare that the particulars furnished above	ve are correct.	
Date_		Signature of the employee	
		Name	
		Designation	
Forw	rarded to DR (A/cs.) to verify & confi	rm item 12 above.	
Amo	unt approved for payment Rs	/-(Rs. ).	
	A A O ( A 1 · · )	O (4.1 : 0 HD)	
JAO		O (Admin & HR)	CAO
	<u>For use in A</u>	<u> </u>	
		Vr.No	
Chaa	lead and admitted for Da	Date	_ da at
onec Ealia	ked and admitted for Rs.	Entres have been ma	ide ai
COIIC	oofLe Shrimati/Kumari	Designation	ay to
<b>)</b> 1111/	SIII IIII au/Kuiii ai i	Designation	•
IAO	AAO (A/cs.) ACO SEO	(A&A) SEO(Admin & HI	R)/CAO
,,,,	THIO (THOS.) THEO DEO		



## भारतीय प्रबंधन संस्थान मुंबई INDIAN INSTITUTE OF MANAGEMENT MUMBAI

IIM/20\_\_17/2

## डॉक्टरी इला∏हेतु अग्रिम के लिये आवेदन पत्र

01.	नाम		:				
02.	पदनाम एवं पिस अ्	नुभाग में कार्य कर र-े -ैं	:				
03.	मूल वेतन		:				
04.	स्थायी हैं या अस्थाई		:				
05.	मरीज का नाम एवं स	नंस्थान के कर्मचारी से संबंध	:				
06.	बीमारी का स्वस्प		:				
07.	इलाज आन्तरिक मर्र	रोज (इन पेशेन्ट) के स्प में या	:				
	बाहरी मरीज (आउट	. पेशेन्ट) के स्प में प्राप्त है					
08.	अस्पताल का नाम ज	ाहाँ मरीज का इलाज चल रहा	है :				
09.	क्या आवश्यक चिकि	त्सा प्रमाणपत्र संलग्न है	:				
10.	चिकित्सा अधिकारी	द्वारा पूर्वानुमानित कितना	:				
	चिकित्सा खर्च प्रमाणि	ात किया गया है					
11.	अपेक्षित अग्रिम की न	राशि	:				
12.	पूर्व में प्राप्त अग्रिम व	का विवरण, यदि कोई -ो तो	:				
दिनांक उपरोक रु	त मद सं. 12 के सत्या	उपरोक्त विवरण सही हैं। पन एवं पुष्टि के लिये वरिष्ठ व) की राशि के भुग सहायक प्रशासनिक अधिकारी (प्रशासन)	नाम पदन कार्यपालक अधिकारी (वि.व	मुख्य प्रशासनिक			
			· · · · · · · · ·				
लेखा अनुभाग में प्रयोग हेतु —————							
	∶सं <del>&gt; €</del> -		तारीख				
		नाँचा गया और स्वीकृत किया विकास क स्वीकृतिक स्वीकृत किया विकास किया					
	प्रावाध्या कर दा गई –	। श्री	पदनाम	का भुगतान कर ।			
र्का	ग्रावाष्ट्रया कर दा गई - निष्ठ प्रशासनिक	। श्रा	वरिष्ठ कार्यपालक	का भुगतान कर । मुख्य प्रशासनिक			