

- ১। ক) নাম :
খ) পদবী :
গ) অফিস/বিভাগ :
ঘ) রোগীর নাম :
ঙ) বেতন ভোগী ব্যক্তির সংগে রোগীর সম্পর্ক :
চ) বেতন স্কেলঃ
ছ) বিলের বিবরণ :

(১) রশিদ নং	তারিখ	টাকা
(২) রশিদ নং	তারিখ	টাকা
(৩) রশিদ নং	তারিখ	টাকা
(৪) রশিদ নং	তারিখ	টাকা
(৫) রশিদ নং	তারিখ	টাকা
(৬) রশিদ নং	তারিখ	টাকা
(৭) রশিদ নং	তারিখ	টাকা
(৮) রশিদ নং	তারিখ	টাকা

মোট টাকা (অংকে)-----

মোট টাকা(কথায়)-----

দাবীদারের স্বাক্ষর

(চিকিৎসা বিভাগের জন্য)

প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, হাসপাতালে থাকা কালীন শয্যা/কেবিন ভাড়া (খাওয়া খরচ ছাড়া) অস্ত্রপাচার, পরীক্ষা খরচ,, যদি রোগী দিয়ে থাকেন, যাহা এই সংগে ভাউচার দেওয়া হয়েছে মোট টাকা-----
উপরে উল্লেখিত রোগীর সুস্থতার জন্য প্রয়োজন ছিল।

ডিলিং সহকারী

প্রধান চিকিৎসক

৩। বাজেট বিভাগের জন্য

দাবীদারের উপরে উল্লেখিত টাকা-----পরিশোধের জন্য

বাজেট-----খাতের আওতায় বিধান রহিয়াছে।

ডিলিং সহকারী

বাজেট অফিসার

৪। হিসাব বিভাগের জন্য

এই অর্থ-----নম্বর খাতের আওতায় চিকিৎসা খরচ বাবদ পরিশোধ

যোগ্য-----টাকা প্রদানের জন্য অনুমোদিত।

ডিলিং সহকারী

এ,ও,

সহকারী পরিচালক

কম্প্রট্রোলার/ডেপুটি কম্প্রট্রোলার

৫। (অডিট পূর্ব পরীক্ষার জন্য)

৬। ক্যাশ বিভাগের জন্য

-----নম্বর চেক মারফত পরিশোধ করা হইল-----ক্যাশ দেওয়া হইল।

ক্যাশিয়ার

৭। গ্রহনকারীর জন্য

উপরে উল্লেখিত চেক টাকা----- (কথায়)-----বুঝিয়া পাইলাম।

দাবীদারের স্বাক্ষর ও তারিখ