भर्मन्ट स्वास्थ्य विभाग चिकित्सा अभ्यास
(VERMONT DEPARTMENT OF HEALTH BOARD
OF MEDICAL PRACTICE)
108 Cherry Street, PO Box 70
Burlington, VT 05402-0070
(802) 657-4220

उजुरी फारम

कृपया तपाईंको जानकारी

स्पष्ट अक्षरमा लेख्नुहोस्:
अन्तिम नाम_____ पहिलो नाम_____

स्ट्रिट ठेगाना_____

सहर, राज्य, जिप कोड_____

व्यवसाय/दिनको समयमा फोन_____ सेल/घरको फोन_____

इमेल_____

यो निम्न विरुद्धको उजुरी होः
चिकित्सक (MD) _____
चिकित्सक सहायक (PA) _____
पोडियाट्रिस्ट (DPM) _____

चिकित्सक, चिकित्सक सहायक वा पोडियाट्रिस्टको पूरा नाम:

_____

स्वास्थ्य हेरचाह सुविधास्थलको नाम (थाहा छ भने) _____

ठेगाना _____

सहर, राज्य, जिप कोड _____

चिकित्सक, चिकित्सक सहायक वा पोडियाट्रिस्टको कार्यालय समयको फोन _____

उजुरीको प्रकृति: कृपया यी व्यवसायी विरुद्धको तपाईंको उजुरीको प्रकृति विस्तृत रूपमा वर्णन गर्नुहोस्। आवश्यक भएमा पछाडिको भागमा रहेको खाली ठाउँ र थप पाना प्रयोग गर्नुहोस्।

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

कृपया पाना पल्ट्याएर अर्को तिर पनि भर्नुहोस्

यहाँ तपाईंको उजुरी क्रमशः लेख्नुहोस् _____

कृपया तपाईंको उजुरीको समीक्षा गर्न हामीलाई मद्दत गर्ने छ भन्ने लागेका चिकित्सा, फार्मेसी वा बीमा रेकर्डहरूजस्ता कुनै पनि सामग्रीका प्रतिलिपिहरू संलग्न गर्नुहोस्।

हामी यो उजुरीसम्बन्धी चिकित्सा रेकर्डहरू समीक्षा गर्न अधिकार-प्राप्त हुन आवश्यक छ। बिरामी वा बिरामीको कानुनी रूपमा अधिकारप्राप्त प्रतिनिधिले खुलासा फारम (संलग्न गरिएको) मा हस्ताक्षर गर्नु पर्छ। हामीले चिकित्सा रेकर्ड र उजुरी फारम खुलासाका लागि तपाईंको हस्ताक्षरित प्राधिकरण प्राप्त गरेपछि तपाईंलाई प्रमाणीकरण पत्र पठाउने छौँ।

हामीले तपाईंको उजुरी फारमको प्रतिलिपि, यसमा संलग्न भएका जानकारी र यो उजुरीको विषय भएको व्यवसायीलाई प्रमाणीकरण फारम पठाउन सक्ने सम्भावना हुने छ। यो अनुसन्धानले स्वास्थ्य विरुद्ध औपचारिक अनुशासनात्मक कारबाहीको निम्त्याउन सक्छ भने उजुरी दायर गर्ने व्यक्तिको नाम र अन्य जानकारीसम्बन्धी कुराहरू सार्वजनिक हुन सक्छ। तपाईंसँग कुनै प्रश्न वा चिन्ताहरू छन् भने कृपया हामीलाई फोन गर्नुहोस्।

_____ _____

तपाईंको हस्ताक्षर आजको मिति

यो फारम निम्नमा हुलाकबाट पठाउनुहोस्:

VERMONT DEPARTMENT OF HEALTH BOARD OF MEDICAL PRACTICE)
BOARD OF MEDICAL PRACTICE
108 Cherry Street, PO Box 70
Burlington, VT 05402-0070