

တောင်သူလယ်သမားအသက်အာမခံလက်မှတ်

Branch Name ----- FNIL- HO/FA/CER/ / -

အာမခံဝယ်ယူသူအမည် ----- ကိုယ်စားလှယ်အမည် -----

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်အမှတ် ----- ကိုယ်စားလှယ်အမှတ် -----

၁။ အာမခံထားသူ၏အမည် -----အဖအမည်-----

၂။ အသက် () နှစ် ၊ (မွေးသက္ကရာဇ်) ----- ရက်----- လ ----- နှစ်

၃။ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်အမှတ် -----

၄။ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ် -----

၅။ အာမခံထားငွေ -----

၆။ အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခြင်းခံရသူ၏အမည် -----အဖအမည်-----

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်အမှတ် -----

တော်စပ်ပုံ -----

ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ် -----

၇။ ဤအာမခံကို အခြားအာမခံကုမ္ပဏီများတွင် ထားရှိခဲ့ဖူးပါက -----

အာမခံကုမ္ပဏီအမည် -----

အာမခံလက်မှတ်အမှတ် -----

အာမခံထားငွေ -----

၈။ လွန်ခဲ့သော ၃လအတွင်း ဆရာဝန်ထံမှ စမ်းသပ်မှုခံယူခြင်း၊ ဆေးစစ်ခြင်း၊ ကုသမှုခံယူခြင်း (ဆေးရုံတက်ခြင်း၊ ခွဲစိတ်ကုသခြင်း အပါအဝင်)၊ ဆေးကုသရန် ဆရာဝန်၏ ထောက်ခံချက်ကို ရရှိထားခြင်း၊ ဆေးသောက်ရန် ညွှန်ကြားခံခဲ့ရခြင်းများ ရှိခဲ့ပါသလား။

ရှိ မရှိ ရှိပါက - ဖြစ်ခဲ့သောရောဂါအမည် -----

၉။ လွန်ခဲ့သော (၅) နှစ်အတွင်း ဆေးရုံတက်ဖူးပါသလား။ တက်ဖူးပါသည် မတက်ဖူးပါ

တက်ရောက်ဖူးသောရောဂါအမည် -----

ဆေးရုံ/ဆေးခန်းအမည် -----

ဆရာဝန်အမည် -----

ကုသသည့်ကာလ -----

၁၀။ လက်ရှိအခြေအနေ လုံးဝပျောက်ကင်းပြီး ကုသနေဆဲ စောင့်ကြည့်နေဆဲ

၁၁။ ကုသသည့်ဆရာဝန်၏ သီးခြားညွှန်ကြားချက်ရှိကဖော်ပြရန် -----

ဝန်ခံချက်

အထက်ပါဖော်ပြချက်များနှင့် ဆေးစစ်အစီရင်ခံစာပါအဖြေများသည် မှန်ကန်ပါကြောင်း ကြေငြာပါသည်။ အာမခံ သက်တမ်းအတွင်း ဖော်ပြပါရောဂါများနှင့်ပတ်သက်၍ ၎င်းရောဂါနှင့်ဆက်စပ်၍ ဖြစ်ပေါ်လာသောရောဂါမှအပဖြစ်သော အာမခံအကာအကွယ်များအတွက်သာ ပေးလျော်မည်ဖြစ်ကြောင်း သိရှိပါသည်။ ၎င်းတို့သည် ဤကုမ္ပဏီနှင့် ကျွန်ုပ် ချုပ်ဆိုသော ပဋိညာဉ်၏ အခြေခံအချက်ကြီးများဖြစ်ကြောင်း သဘောတူပါသည်။ အကယ်၍ အဆိုပါဖော်ပြချက်များနှင့် အဖြေများတွင် မမှန်ကန်သောအချက် သို့မဟုတ် အချက်များ ပါရှိခဲ့လျှင် ဤပဋိညာဉ်ပျက်ပြယ်မည်ဖြစ်ကြောင်းကို သိရှိပါသည်။

.....မြို့နယ်၊.....၌.....ခုနှစ်၊.....လ၊

..... ရက်နေ့တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

အာမခံထားရှိသူ ကိုယ်တိုင်က ဖြည့်စွက်ချက်များကို ပေါ့ဆစွာ မှားယွင်းဖော်ပြခြင်း ၊ တမင်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့်လွဲမှားစွာဖော်ပြခြင်း၊ ထိန်ချန်ခြင်း ၊ လိမ်လည်ခြင်း စသည့်မမှန်မကန်ဖော်ပြခြင်းများရှိပါကပေါ်လစီအကျိုးခံစားခွင့်များဆုံးရှုံးမည်ဖြစ်ပြီးပေးသွင်းထားသော ပရီမီယံကြေးများအား ပြန်လည်ထုတ်ပေးမည်မဟုတ်ပါ။

အာမခံထားသူရရှိမည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ

- (၁) အာမခံထားသူ သေဆုံးလျှင်ဖြစ်စေ၊ ရူးသွပ်လျှင်ဖြစ်စေ၊ ဤလက်မှတ်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခြင်းခံရသူအား အာမခံထားငွေကို တစ်လုံးတည်း ထုတ်ပေးပါမည်။
- (၂) အာမခံထားသူ ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်လျှင် အာမခံလက်မှတ်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အာမခံထားငွေအတိုင်း တစ်လုံးတည်း ရခွင့်ရှိပါမည်။
- (၃) အာမခံထားသူ မတော်တဆထိခိုက်မှုကြောင့် ဒဏ်ရာရလျှင် ဆရာဝန်၏ထောက်ခံချက်အပေါ် အခြေခံ၍ အာမခံထားငွေအပေါ် သတ်မှတ်ထားသည့် အကျိုးခံစားခွင့်နှုန်းထား အချိုးအစားအတိုင်း ရခွင့်ရှိပါမည်။ အာမခံသက်တမ်းအတွင်း ထိခိုက်ဒဏ်ရာ ရရှိမှုအတွက် (၃)ကြိမ်အထိသာ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိပြီး အကျိုးခံစားခွင့်ငွေ စုစုပေါင်းသည် အာမခံထားငွေထက် မကျော်လွန်စေရ။
- (၄) အာမခံထားသူ မတော်တဆ ထိခိုက်ဒဏ်ရာ ရရှိခြင်းကြောင့် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ အသိအမှတ်ပြုထားသော ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းတွင် တက်ရောက်ကုသရပါက အာမခံထားငွေကျပ် (၁) သိန်းအတွက် (၁) ရက်လျှင် ကျပ် ၂၀၀၀/- နှုန်းဖြင့် အများဆုံး (၅) ရက်အထိ ဆေးကုသစရိတ်ခံစားခွင့်ရှိပါမည်။ အာမခံသက်တမ်းအတွင်း ဆေးရုံတက်ရောက်ကုသခြင်း အကျိုးခံစားခွင့်ကို (၃) ကြိမ်အထိသာ ခံစားခွင့်ပြုပါမည်။
- (၅) အာမခံထားသည့်ကာလအတွင်း ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှု အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိပြီးဖြစ်စေကာမူ သေဆုံးမှု အကျိုးခံစားခွင့်/ ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်မှု အကျိုးခံစားခွင့်ကိုပါ ထပ်မံခံစားခွင့်ရှိပါမည်။ သို့ရာတွင် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှုနှင့် သေဆုံးမှု/ ထာဝစဉ် မသန်စွမ်းဖြစ်မှုတို့သည် ဖြစ်ရပ်တစ်ခုတည်း မဟုတ်ဘဲ သီးခြားဖြစ်ပွားခြင်းသာ ဖြစ်ရပါမည်။
- (၆) အာမခံထားသူ ပျောက်ဆုံးခြင်းနှင့် အလောင်းရှာမတွေ့ခြင်းတို့အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်ကို (၂) နှစ်အတွင်း မျက်မြင်အားဖြင့် သွားလာလှုပ်ရှားမှု မရှိတော့ကြောင်းကို ကျေးရွာ/ ရပ်ကွက် အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၏ ထောက်ခံချက်ရရှိလျှင် ထုတ်ပေးပါမည်။

အကျိုးခံစားခွင့်ပေးရန်အကျိုးမဝင်သည့်အချက်များ

- (၁) မိမိကိုယ်ကို သတ်သေခြင်း။
- (၂) အာမခံထားသူကိုယ်တိုင် ရာဇဝတ်မှုကျူးလွန်ခြင်းကြောင့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိခြင်း၊ ဆေးကုသခြင်း၊ သေဆုံးခြင်း။
- (၃) အာမခံထားသူကိုယ်တိုင် အရက်/မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲ/ ဖြတ်ခြင်းကြောင့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိခြင်း၊ ဆေးကုသခြင်း၊ သေဆုံးခြင်း။
- (၄) နားကြားကိရိယာတပ်ဆင်ခြင်းအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များ။
- (၅) လိမ်လည်တောင်းခံသည့် ဖြစ်ရပ်များ။
- (၆) ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးခြင်းအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များ။
- (၇) သားသမီးရလိုမှုဖြင့် ဆေးကုသခြင်းများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များ။
- (၈) မတော်တဆထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်းမှအပဖြစ်သော သွားနှင့်ပတ်သက်သည့် ကုသမှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များ။
- (၉) မတော်တဆထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်းမှအပဖြစ်သော မျက်မှန်တပ်ခြင်း၊ မျက်စိစမ်းသပ်ခြင်း၊ အမြင်သွေဖယ်ခြင်း၊ မျက်စိခွဲစိတ်ကုသခြင်းတို့အတွက် ကုန်ကျစရိတ်များ။
- (၁၀) အလှအပအတွက် ခွဲစိတ်ပြုပြင်ခြင်းများကြောင့် ကုန်ကျစရိတ်များ။
- (၁၁) မွေးရာပါပုံမှန်မဟုတ်သော ရောဂါ/ ပုံစံပျက်ယွင်းခြင်းကြောင့် ခွဲစိတ်ကုသခြင်းအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များ။
- (၁၂) အာမခံထားသူ သေဆုံးခြင်း၊ ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း၊ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိခြင်းနှင့် ဆေးရုံတက်ရောက်ကုသခြင်းအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်တောင်းခံခြင်းကို ဖြစ်ပွားသည့်နေ့မှစ၍ တစ်နှစ်ကျော်မှ တောင်းခံသည့်ကိစ္စများ။