

MAN/पुरुष

एसिक मेडि-१/ESIC Med-1



कर्मचारी राज्य बीमा निगम  
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

## चिकित्सा अभिलेख/MEDICAL RECORD

बी.स. लिंग और वैवाहिक स्थिति Insurance. No. Sex & Status			नियोजक की कूट संख्या Employer's Code No.
नाम Name			जन्म का वर्ष, वर्ग प्रविष्टि की तारीख Yr. Birth Set Date of Entry
पिता का नाम Father's Name			स्थानीय कार्यालय Local Office
वर्तमान पता Present Address			औषधालय पैनल डॉक्टर Dispensary/Panel Doctor
			पहचान चिन्ह Identification Marks

परवर्ती पता / Subsequent  
Address

डॉक्टर / Doctor

परिवर्तन / Changes  
औषधालय / Dispensary

रोजगार / Occupation

स्थानीय कार्यालय / Local Office

निष्कासन / मृत्यु की तिथि / Date of exit/Death

निष्कासन / त्य का खादर / Cause of Exit/Death

डाक्टर को देखना चाहिए कि पहले पृष्ठ के सभी ब्यौरे भली भाँति भरे गए हैं ।

THE DOCTOR SHOULD SEE THAT THE PARTICULARS ON THE FRONT ARE PROPERLY FILLED IN.

तिथि Date	*	रोग विषयक टिप्पणियाँ Clinical Notes	निदान Diagnosis	वर्ग सं. Group No.

यह कालम डाक्टरों को स्वविवेकानुसार ए वी एन अथवा सी भरने के लिए है ।  
\*This column has been provided for doctor to enter AVN or C at their discretion.

यह अभिलेख क.रा.बी.नि. की सम्पत्ती है ।  
This Record is the Property of the E.S.I. Corporation.