

# શ્રી મોડાસા એક્સા વિશા ખડાયતા કોવાડીયા કોળવણી મંડળ, મોડાસા

આશિષ હોસ્પિટલ સામે, કડીયાવાડા રોડ, મોડાસા, પો.ઓ.નં. - ૩૦ ફોન નં. - ૨૪૬૮૩૭ (ફેક્સ)

## વેદકીય રાહત માટે મળેલ વિવિધ ટ્રસ્ટો (પુર્ણ થયેલ)

ટ્રસ્ટનું નામ	દર્દ
૧. સ્વ. શ્રી લક્ષ્મીચંદ છગનલાલ મહેતા અને ગં.સ્વ. શાંતાબેન લક્ષ્મીચંદ મહેતા (મુંબઈ)	વેદકીય હાર્ટ આર્થરઈટીસ ટી.બી. કીડની બર્નીંગ ગાયનેક કેન્સર કાન, નાક, ગળું
૨. શ્રી લીલાચંદદાસ ગુલાબચંદદાસ ભલાવત (મોડાસા)	સર્જરી પેટેલીસીસ
૩. સ્વ. પુનમચંદદાસ શાંતિદાસ શાહ (ગાબટ)	ઓર્થોપેડીક આંખ સર્જરી
૪. શ્રી એન. એસ. શાહ ચેરિટેબલ ટ્રસ્ટ (મુંબઈ)	સ્કીન એન્જાયોગ્રાફી મેડીકલ ચેક અપ તાલ્કાલિક સારવાર રાહત હોમિયોપથીક એન્જાયોવાસ્ટી સાયકીયાટ્રીક હસ્સ-મસા, ભંગદર બાયપાસ સર્જરી ડાબીટીસ પેરાલીસીસ મહિલા
૫. શ્રીમતી સૂર્યાબેન રસિકલાલ પુરષોત્તમદાસ શાહ (અમદાવાદ)	ચિલ્ડ્રન હાર્ટડીસીસ દમ-અસ્થામા ટ્રસ્ટ કેન્સર મેડીકલ
૬. સ્વ. રંજનાબેન રમણલાલ પુરષોત્તમદાસ શાહ (અમદાવાદ)	યુરોલાજી સર્જરી બ્રેઈન ટ્યુમર
૭. શ્રી શિવલાલ પાનાચંદદાસ શાહ (અમદાવાદ)	ચિલ્ડ્રન હાર્ટ પેરાલીસીસ બ્રેઈન ટ્યુમર
૮. ગં.સ્વ. લલીતાબેન જયંતિલાલ મહેતા તથા પ્રેમિલાબેન રસિકલાલ મહેતા, મુંબઈ.	
૧૦. શ્રીમતી શારદાબેન તથા શ્રીમતી જ્યોત્સ્નાબેન ઓરછવલાલ છોટાલાલ શાહ (તલોદ)	મુંબઈ (સ્થાપનાવાળા) મુંબઈ આંખ સર્જરી
૧૧. સ્વ. આનંદીબેન મથુરદાસ છોટાલાલ શાહ પરિવાર (અણીચોરવાળા) હિંમતનગર	સ્કીન એન્જાયોગ્રાફી મેડીકલ ચેક અપ તાલ્કાલિક સારવાર રાહત હોમિયોપથીક એન્જાયોવાસ્ટી સાયકીયાટ્રીક હસ્સ-મસા, ભંગદર બાયપાસ સર્જરી ડાબીટીસ પેરાલીસીસ મહિલા
૧૨. શ્રીમતી મણીબેન નરસિંહદાસ હિરાચંદ શાહ (સ્થાપનાવાળા) મુંબઈ	
૧૩. સ્વ. યુનીલાલ છગનલાલ મહેતા તથા સ્વ. મંગનલાલ છગનલાલ મહેતા (માલપુર)	ચિલ્ડ્રન હાર્ટ પેરાલીસીસ બ્રેઈન ટ્યુમર
૧૪. શ્રીમતી શાન્તાબેન વિક્લદાસ દેવચંદદાસ શાહ (તલોદ)	
૧૫. શાહ દિનેશચંદ્ર રામચંદ્રદાસ શાહ (મુંબઈ)	
૧૬. સ્વ. રેવાબેન વિરચંદદાસ પ્રેમચંદદાસ શાહ (ધનસુરા)	
૧૭. ભગવંદ ચરણ પ્રાપ્ત ખેમચંદદાસ નાથજીદાસ શાહ તથા ભગવંદ ચરણ પ્રાપ્ત પુત્રીબેન ખેમચંદદાસ શાહ (વડોદરા)	
૧૮. ચંચળબેન ડુંગરદાસ શાહ તથા કમળાબેન ચંદુલાલ શાહ (વડોદરા)	
૧૯. ગં.સ્વ. ભાનુમતીબેન પ્રવિણચંદ્ર મહેતા (ગાબટ)	
૨૦. ભલાવત મુળજીદાસ છગનલાલ (અમદાવાદ)	
૨૧. સ્વ. ચંચળબેન અને પ્રેમીલાબેન રમણલાલ મણીલાલ શાહ (ગાબટ)	
૨૨. શ્રીમતી પ્રેમીલાબેન વસંતલાલ નટવરલાલ શાહ (મુંબઈ)	
૨૩. શાહ લલીતાબેન પુજલાલ બહેચરદાસ (ઉભરાણ)	
૨૪. સ્વ. કપિલાબેન નટવરલાલ શાહ તથા સ્વ. ભરતભાઈ નટવરલાલ શાહ (મુંબઈ)	
૨૫. શાહ ઈશ્વરબેન વસંતલાલ વિક્લદાસ (મુંબઈ)	
૨૬. શાહ કૈલાસબેન સુરેશભાઈ હ. સુરેશભાઈ (મુંબઈ)	
૨૭. સ્વ. શાન્તાબેન છોટાલાલ ધરમચંદદાસ ઠેકડી (યુ.એસ.એ.)	
૨૮. સ્વ. કમળાબેન વાડીલાલ મહેતા તથા સ્વ. વાડીલાલ કસ્તુરદાસ મહેતા (મોડાસા)	
૨૯. શ્રી જગદીશભાઈ જુઠાલાલ શાહ (મુંબઈ)	
૩૦. ડ. કાર્તિકેય જગદીશભાઈ અને હીતેશ જગદીશભાઈ શાહ (મુંબઈ)	
૩૧. શાહ ઈન્દિરાબેન વસંતલાલ વિક્લદાસ મહેતા વલ્લભદાસ ચીમનલાલ	
૩૨. સ્વ. દિપકકુમાર કાન્તીલાલ શાહ	

## સંચાલિત

સ્વ. શ્રી લક્ષ્મીચંદ છગનલાલ મહેતા તથા ગં.સ્વ. શાંતાબેન લક્ષ્મીચંદ મહેતા

## મધ્યમ વર્ગ મેડીકલ સીલીફ ટ્રસ્ટ

પ્રમુખશ્રી, \_\_\_\_\_  
 દર્દીનું આખું નામ : \_\_\_\_\_  
 અરજી કરનારનું પુરૂ નામ : \_\_\_\_\_  
 પિતાશ્રી / પતિનું આખું નામ : \_\_\_\_\_  
 હલનું સરનામું : \_\_\_\_\_ ફોન નં. \_\_\_\_\_

મૂળ વતન : \_\_\_\_\_ વ્યવસાય : \_\_\_\_\_ વાર્ષિક આવક \_\_\_\_\_  
 આપણી જ્ઞાતિના મધ્યવર્ગ મેડીકલ સીલીફ ટ્રસ્ટની યોજનામાં આર્થિક સહાય મેળવવા અરજી કરું છું. સદર અરજી માટી / મારા \_\_\_\_\_ ની છે. તેમને બિમારી થયેલ છે. તેમાં થયેલ હોસ્પિટલ તથા દવાના બીલો સાથે રજૂ કર્યા છે.

બીલની વિગત તારીખ બીલ નંબર બીલની રકમ રૂ.  
 (આ અરજી પાછળ અથવા અલગ કાગળ ઉપર લીસ્ટ લખી રજૂ કરવું.)

૧. દવાના બીલના રૂા. .... મેડર હું ખર્ચ સામે મેં આર્થિક સહાય મેળવવા માટે આ સાથે અસલ બીલો રજૂ કરેલ છે. ઉપરોક્ત ધ્યાનમાં લઈ મને જરૂરી મદદ આપવા વિનંતી છે.
૨. ડૉ. ના બીલના રૂા. ....
૩. લેબોરેટરી બીલના રૂા. ....
૪. હોસ્પિટલના બીના રૂા. .... અરજી કરનારની સહી (આખું નામ લકી સહી કરવી)
૫. ફુલ રૂા. ....

**ભલામણ કરનાર (કારોબારી સભ્યની સહી લેવી)**  
 ઉપરોક્ત જ્ઞાતિબંધુને હું યોજાવું છું અને તેઓની આવક રૂા. ૩,૦૦,૦૦૦/- થી વધુ નથી, તેમના દર્દ અને ખર્ચ પૂરેપૂરી તપાસ કરી છે. તેઓની આ અરજી અંગે યોગ્ય કરવા હું ભલામણ કરું છું.  
 (૧) નામ ..... (૧) નામ .....  
 સહી ..... સહી .....  
 સરનામું : ..... સરનામું : .....

## કાર્યાલયના ઉપચારો માટે

ઉપરની અરજી તા. ....ની મીટીંગમાં રજુ કરવામાં આવી છે અને તે પેટે રકમ રૂ. .... મંજૂર કરવામાં આવ્યા છે. જે માટે વાઉચર ઉપર સહી મંગાવ્યા પછી રકમ એકાઉન્ટ પેઈ ચેક / ડ્રાફ્ટથી ચૂકવવૂ.

તારીખ :

મંત્રી પ્રમુખ / ચેરમેન / કન્વીનર

- નોંધ : (૧) અધુરી માહિતી તેમજ કારોબારી સભ્યની સહી વગરનું ફોર્મ સ્વીકારમાં આવશે નહીં.  
(૨) ડૉક્ટરના પ્રિસ્ક્રીપ્શન જરૂરી છે.  
(૩) સામાન્ય દર્દ માટે સ્પેશ્યલ સારવાર લીધેલ હશે તો બીલની અરજી ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં.