



دس ستر در ستر در ستر دس ستر در ستر در ستر



<https://play.google.com/store/apps/details?id=mv.aasandha.app>



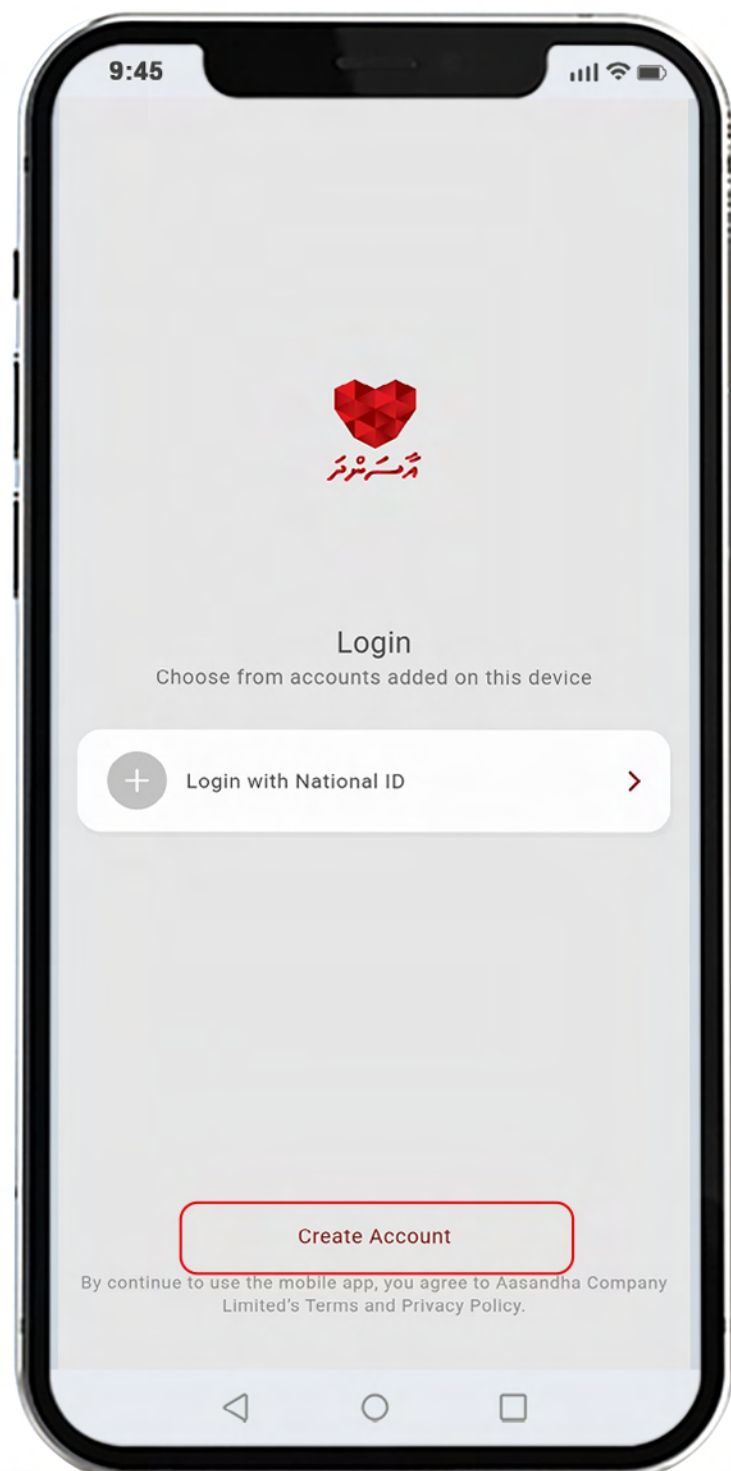
<https://apps.apple.com/mv/app/aasandha/id1536857565>

وَأَمَّا الْفُلُ فَأُرْسِلَتْ بِرَحْمَةٍ مِنَّا لِيُبَيِّنَ مَا بَيْنَ أَيْدِيهِمْ وَخَلْفَهُمْ لَعَلَّهُمْ يَرْجِعُونَ

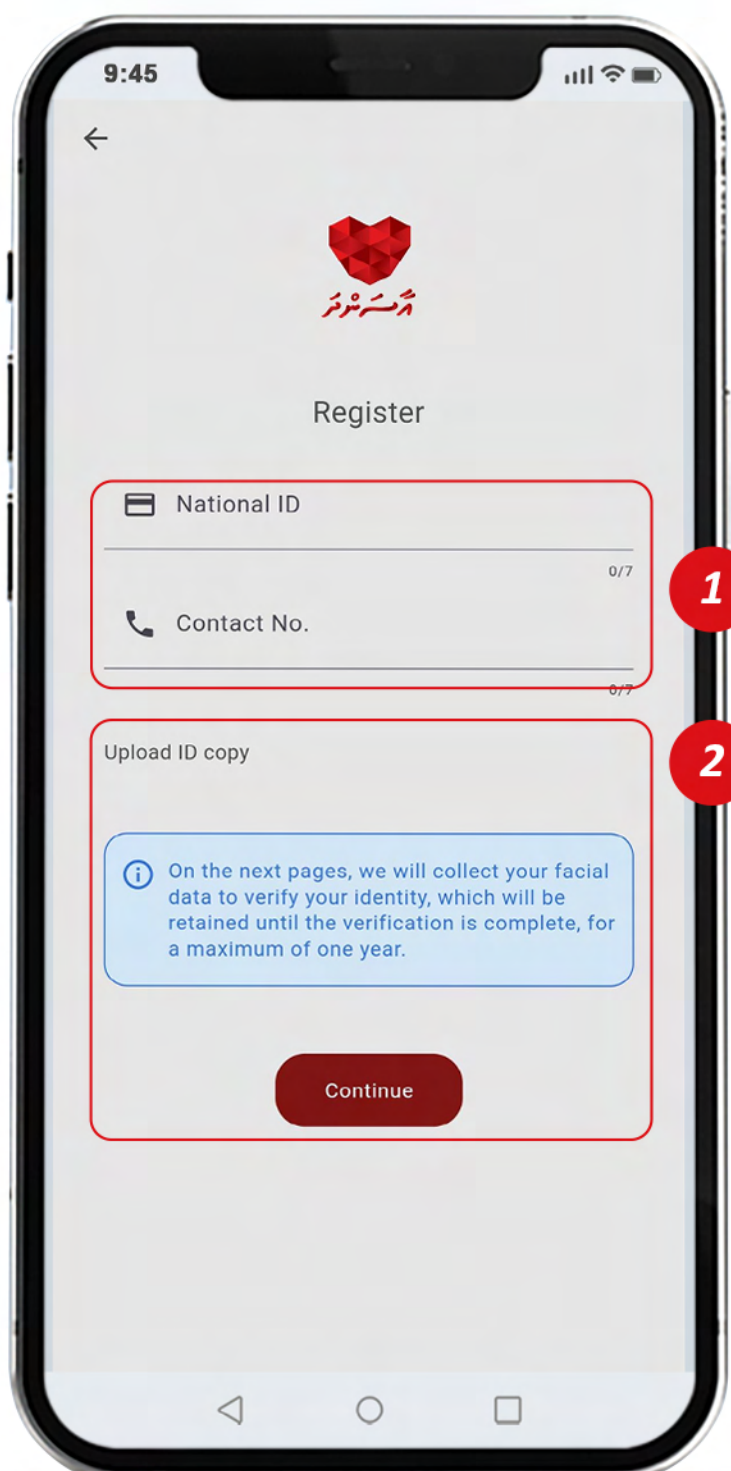
[illegible]



دستور
تأیید مردم
مردم

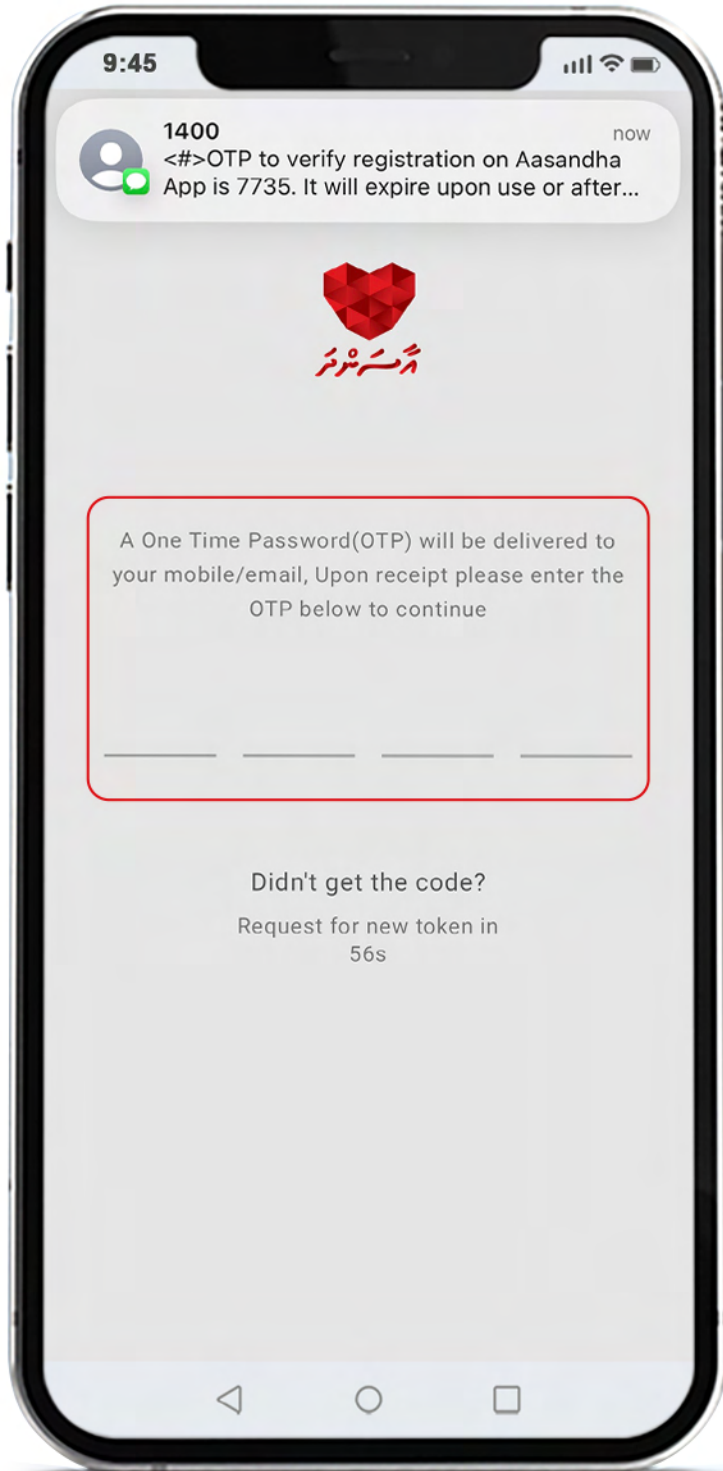


دې رښتۍ ډډه او اړخ نلري د دندې، مېرمنې، مور، خواشې
خو اړخ او اړخ نلري د دندې، مېرمنې، مور، خواشې

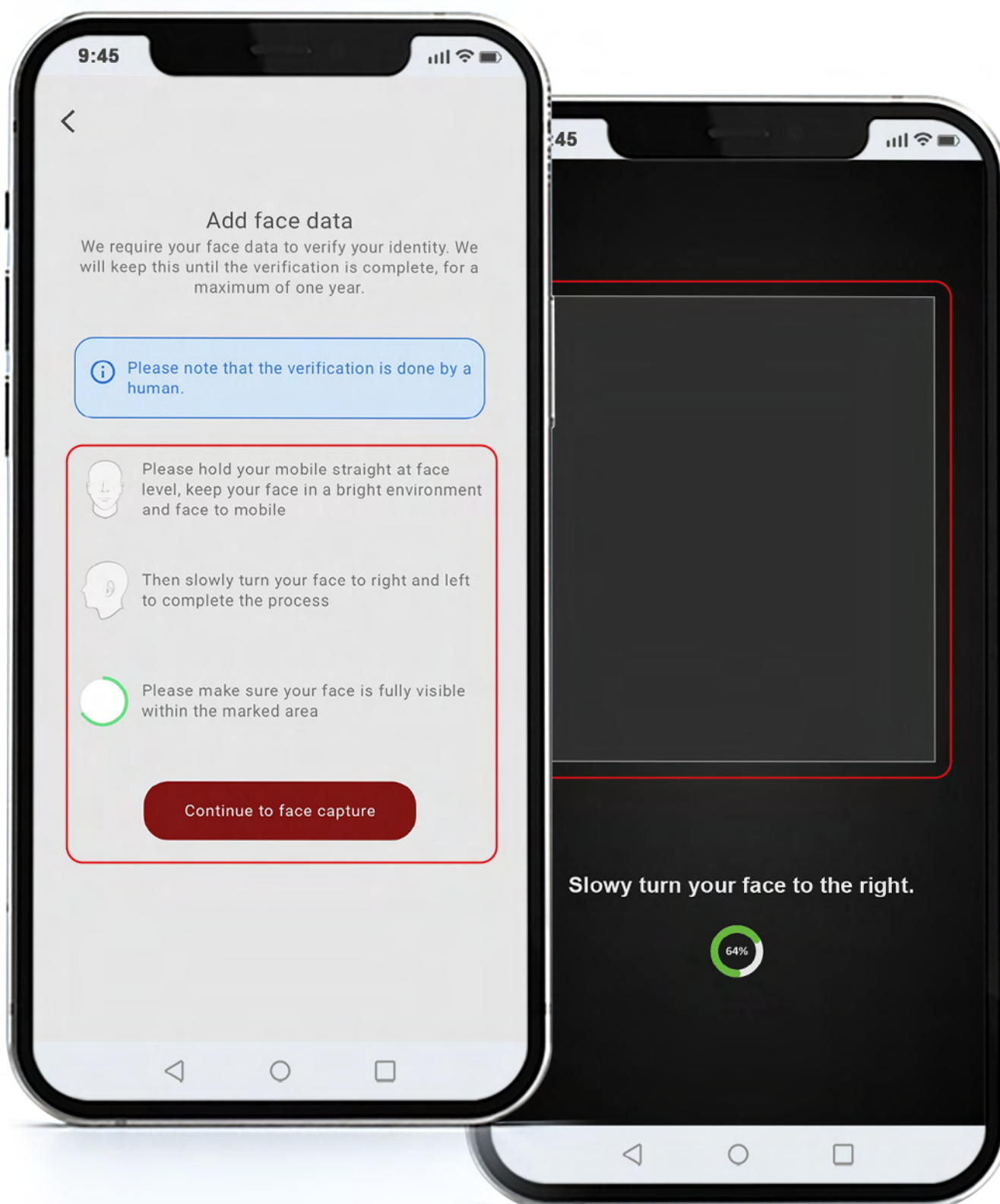


١٠٤ سَرْسَرَه مَر "A000000" جَ اِرَسُو دَر مُوَحِد، دَعْسَر
مُحِیَّر سَرْسَرَه مَر جَ اِرَسُو

اَلْحَمْدُ لِلّٰهِ الَّذِيْ اَنْشَأَ لَنَا هٰذَا الْمَدِيْنَهَ الْعَرَبِيَّهَ
وَالْمَدِيْنَهَ الْحَقِيقَةَ وَالْمَدِيْنَهَ الْغَيْبِيَّةَ

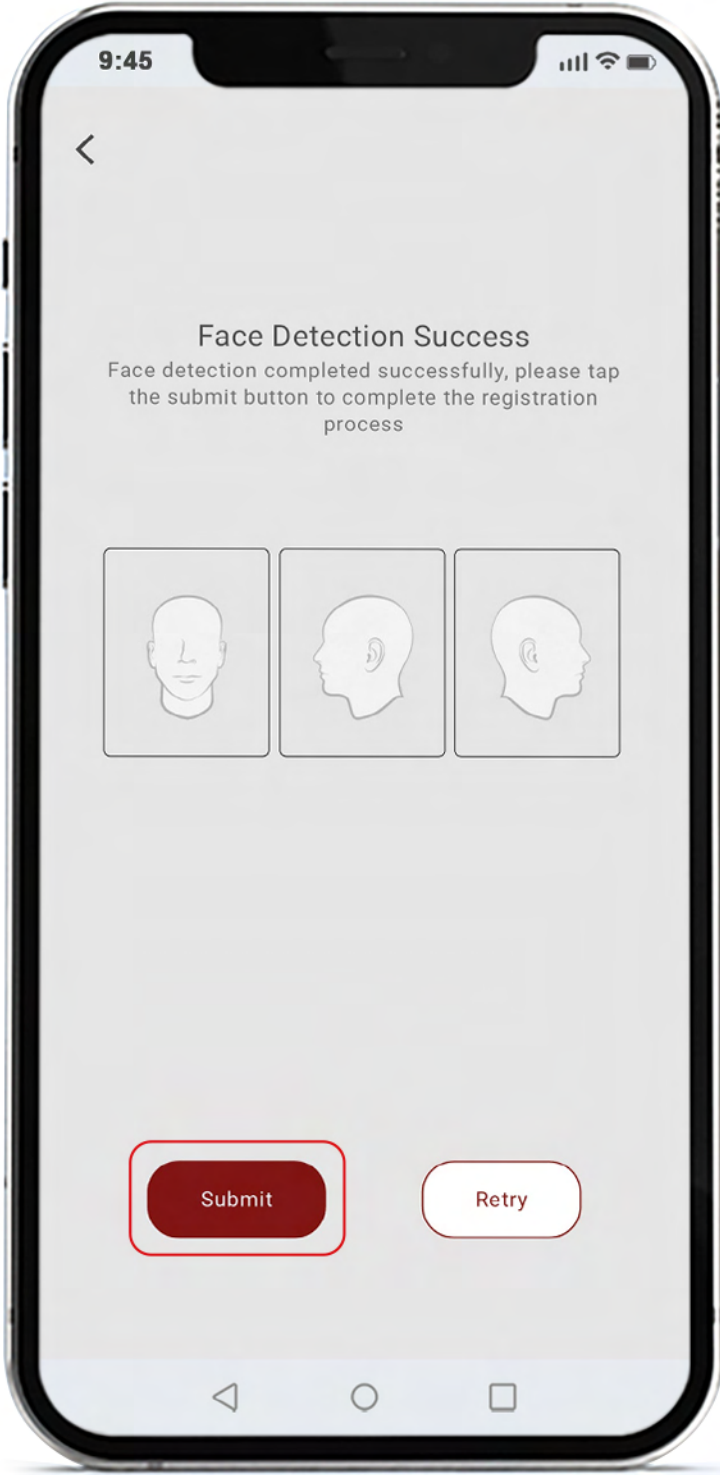


022/06 002/06
022/06 002/06

[illegible]

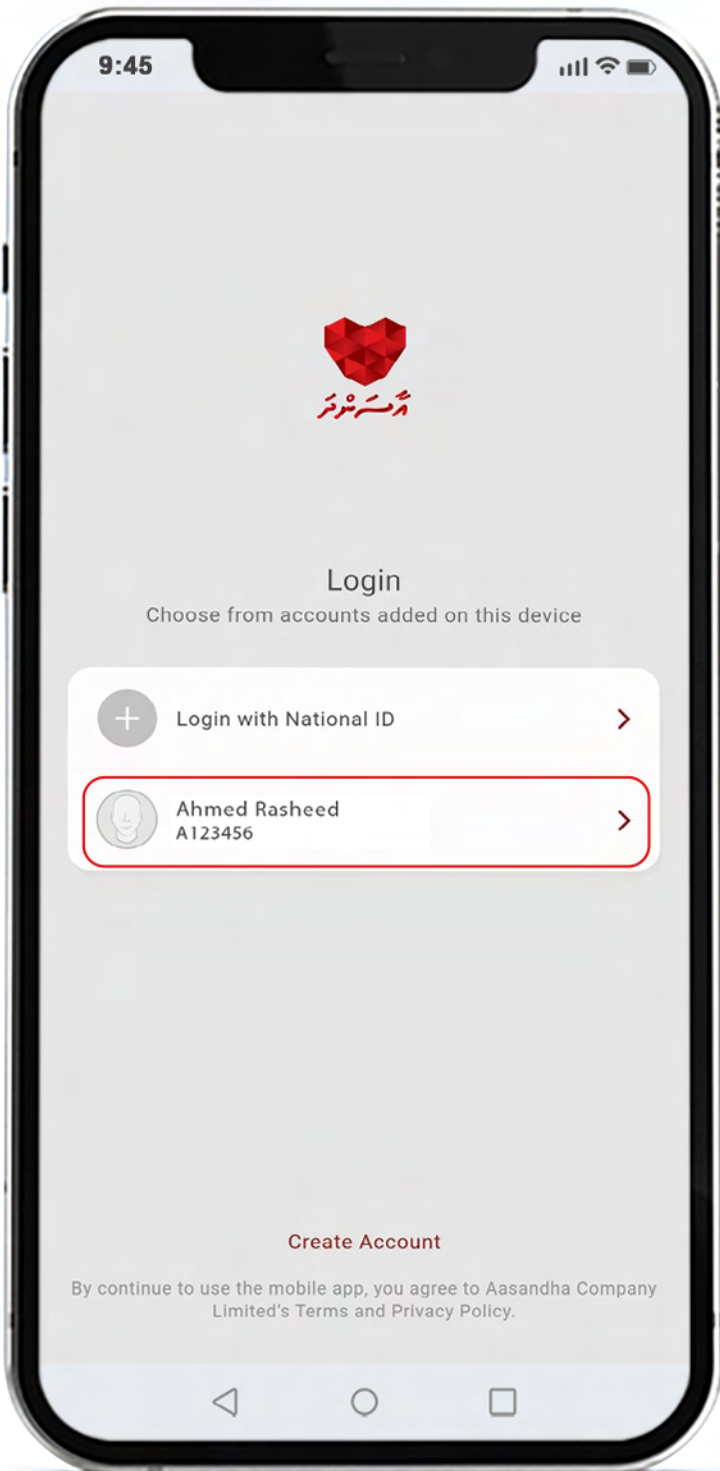
قرم بحر ری سر شمس سر سجده سر ری سر

اَللّٰهُمَّ صَلِّ وَسَلِّمْ عَلٰى مُحَمَّدٍ وَآلِهِ
 وَسَلِّمْ عَلٰى اَمَّةٍ خِيَرَةٍ
 اَللّٰهُمَّ صَلِّ وَسَلِّمْ عَلٰى
 اَمَّةٍ خِيَرَةٍ
 اَللّٰهُمَّ صَلِّ وَسَلِّمْ
 عَلٰى اَمَّةٍ خِيَرَةٍ
 اَللّٰهُمَّ صَلِّ وَسَلِّمْ
 عَلٰى اَمَّةٍ خِيَرَةٍ



مکمل ہوئے فیس تشخیص اور رجسٹریشن

آپ کو ایک نیا سکرین سہجے گا، مکمل ہوئے فیس تشخیص اور رجسٹریشن
'سہجہ' (مکمل ہوئے فیس تشخیص اور رجسٹریشن)

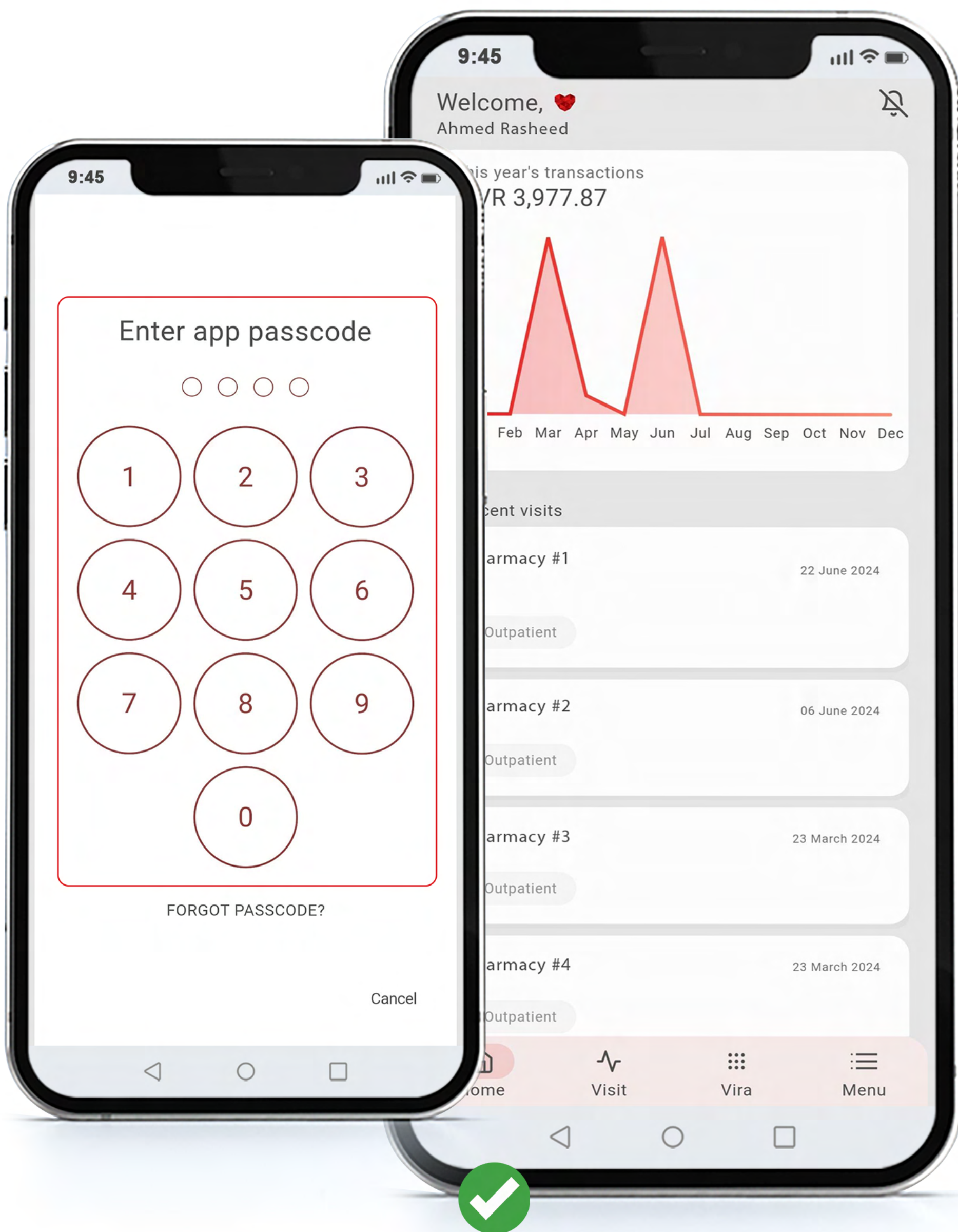


مکمل ہوئے فیس تشخیص اور رجسٹریشن

مکمل ہوئے فیس تشخیص اور رجسٹریشن، آپ کو ایک نیا سکرین سہجے گا

دَرِ اَرَسْمَتَرِ كَوَحِدُو اَرَجَرِ وَاَسْرَدَرِ 4 سَرْمَهْمَرِ بَرَسْمَا

بَرَسْمَا زَقَرِ



دَرِ اَرَسْمَتَرِ كَوَحِدُو اَرَجَرِ وَاَسْرَدَرِ!



دروس سونو د پيژندنې د لارښوونې د لارښوونې د لارښوونې
د لارښوونې د لارښوونې د لارښوونې د لارښوونې د لارښوونې

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރު ސިއްހަތުގެ ވަޅުމުގެ ދަށުން

ސަރުކާރުގެ ހިދުމަތްތަކާއި ހަލާކުކުރުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް ފޯމުތައް ފުރިހަމަކުރުމުގެ ގޮތުން

1. ބޭނުންކުރާ ފޯމުތައް ހިދުމަތް

ހިދުމަތްތަކާއި ހަލާކުކުރުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް ފޯމުތައް ފުރިހަމަކުރުމުގެ ގޮތުން

2. ހިދުމަތްތަކާއި ހަލާކުކުރުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް ފޯމުތައް ފުރިހަމަކުރުމުގެ ގޮތުން

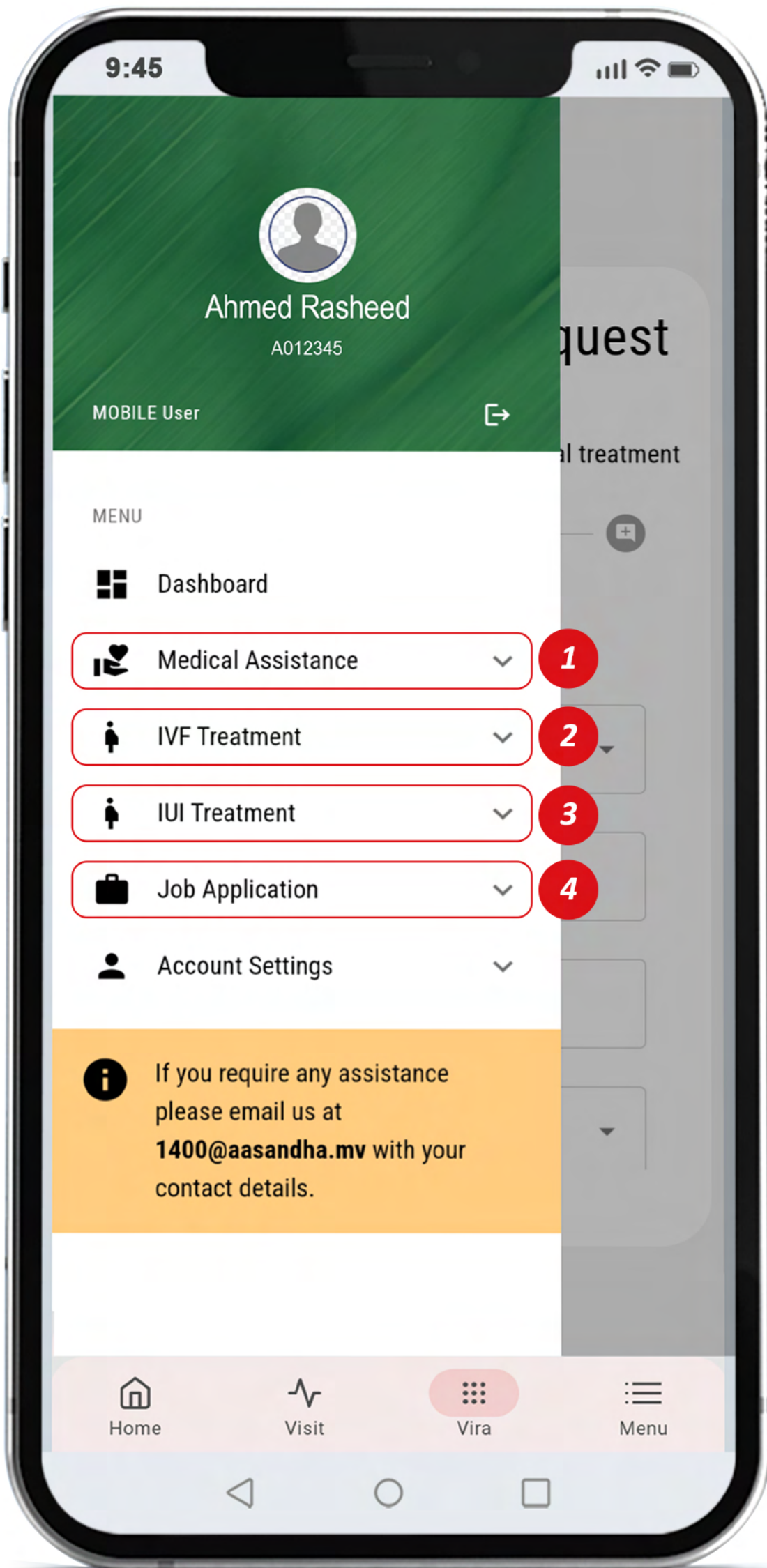
ހިދުމަތްތަކާއި ހަލާކުކުރުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް ފޯމުތައް ފުރިހަމަކުރުމުގެ ގޮތުން

3. ހިދުމަތްތަކާއި ހަލާކުކުރުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް ފޯމުތައް ފުރިހަމަކުރުމުގެ ގޮތުން

ހިދުމަތްތަކާއި ހަލާކުކުރުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް ފޯމުތައް ފުރިހަމަކުރުމުގެ ގޮތުން

4. ފޯމުތައް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް ފޯމުތައް ފުރިހަމަކުރުމުގެ ގޮތުން

ހިދުމަތްތަކާއި ހަލާކުކުރުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް ފޯމުތައް ފުރިހަމަކުރުމުގެ ގޮތުން



ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް

ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް (1/2)



1. ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް

ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް

ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް
ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް
ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް
ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް
ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް
ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް

2. ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް

ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް ފޮތް

9:45

Vira Assistance Request Form

for requesting government aid for medical treatment

1

Beneficiary/Patient Details

Beneficiary/Patient's relationship with...

National Id

Full Name

Sex

Date of Birth

(+960) Mobile number

2

Permanent Address

Permanent Address (House Name, Street, ...)

Island

මගේ වෛෂ්ණිකයාගේ සම්බන්ධතා (2/2)



3. වර්තමාන ලිපිනය

මගේ වෛෂ්ණිකයාගේ සම්බන්ධතා

4. සම්බන්ධතා තොරතුරු

මගේ වෛෂ්ණිකයාගේ සම්බන්ධතා
සම්බන්ධතා තොරතුරු

5. සුරැකි තැබීම

මගේ වෛෂ්ණිකයාගේ සම්බන්ධතා
සුරැකි තැබීම

9:45

3

Current Address

Current Address (House Name, Street, Ward)

Island

4

Contact Information

Note that all update notification messages will be sent to the primary contact number

MV (+960) Primary Contact Number

Relation to patient

MV (+960) Secondary Contact Number

Relation to patient

5

SAVE & CONTINUE

Home

Visit

Vira

Menu

අසන්ධා සහය (Aasandha Assistance) නැමැත්ත.

.1

9:45

Vira Assistance Request Form

for requesting government aid for medical treatment

Assistance Details

1

☐ Aasandha Assistance

2

☐ Assistance in addition to Aasandha Assistance

3

☐ Requesting for medical welfare assistance

☐ Request for prosthetics or medical implant

☐ Request for medical Device or Machinery

☐ Request for medicines not available in the Maldives

☐ Medical emergency (for treatments not covered under Aasandha scheme)

☐ Other

4

SAVE & CONTINUE

Home

Visit

Vira

Menu

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय ॥
 Assistance in) ॐ नमो भगवते वासुदेवाय ॥
 (addition to Aasandha Assistance
 नमो भगवते वासुदेवाय ॥

.2

اَدَا اَسْرَ فَوْقَ اِسْ اِزْ اِسْرَ اِسْرَ
 اَسْرَ اِسْرَ اِسْرَ اِسْرَ اِسْرَ اِسْرَ
 اِسْرَ اِسْرَ اِسْرَ اِسْرَ اِسْرَ اِسْرَ

.3

[illegible][illegible][illegible]

.4

ಗೌರವಾನ್ವಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಹಾಯ



Vira Assistance Request Form

for requesting government aid for medical treatment

Attachments

Relevant medical records (Past 1 year)

(Total size: 0.0B / 0.00% uploaded)
Max file size: 5MB

+ ADD FILES

Previous Files

No previous files

Relevant medical records from previous assistance

(Total size: 0.0B / 0.00% uploaded)
Max file size: 5MB

+ ADD FILES

Previous Files

No previous files

* If patient has previously received medical assistance from Aasandha or Medical Welfare please upload medical documents from the previous treatment episode.

Other Documents

(Total size: 0.0B / 0.00% uploaded)
Max file size: 5MB

+ ADD FILES

Previous Files

No previous files

SAVE & CONTINUE

1. ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ

ಕ್ರಮ 1 ರನ್ವಿತ ಕ್ರಿಯೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿದರೆ, ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ.

2. ನೈಜತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ

ನೈಜತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ

ನೈಜತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ನೈಜತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ನೈಜತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ.

3. ಇತರ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ

ಇತರ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಇತರ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಇತರ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ.

4. ಸಂಪೂರ್ಣತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ

ಸಂಪೂರ್ಣತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಸಂಪೂರ್ಣತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಸಂಪೂರ್ಣತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ.

- ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ.
- ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ.
- ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ. ಸೂಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿ.



دروس سونو ٢٠٢٠
دروس سونو ٢٠٢٠



My Aasandha

Login to use My Aasandha services

CITIZEN'S LOGIN - EFAAS

DOCTOR'S LOGIN



Login Without Password

Access important services with one tap from your eFaas app.

[illegible]

QR Code Password Login

Login to eFaas

Login with ID card number or passport
number or work permit or mobile number

Username

Password

LOGIN

[Forgot password?](#)

Register eFaas Account

زچر دعوو لارو ټولگه

د سروټو لارو د زچر دعوو لارو ټولگه

Dashboard

Services & Forms

1

Vira Assistance
NEW REQUEST

2

Job Application
APPLY

3

IVF Treatment
NEW REQUEST

4

IUI Treatment
NEW REQUEST

1. د سروټو لارو ټولگه

د سروټو لارو ټولگه د سروټو لارو ټولگه د سروټو لارو ټولگه

2. د سروټو لارو ټولگه

د سروټو لارو ټولگه د سروټو لارو ټولگه د سروټو لارو ټولگه

3. د سروټو لارو ټولگه

د سروټو لارو ټولگه د سروټو لارو ټولگه د سروټو لارو ټولگه

4. د سروټو لارو ټولگه

د سروټو لارو ټولگه د سروټو لارو ټولگه د سروټو لارو ټولگه



د دولت د سلامت مرستې پوښتنه

1/2) د پوښتنې د پیل



Medical Assistance Request - Application Form

Vira Assistance Request Form
for requesting government aid for medical treatment

1 Patient Details and contact info

2 Assistance Details

3 Attachments

4 Applicant Info and consent

1 Beneficiary/Patient Details

1.1 Beneficiary/Patient's relationship with applicant

National Id

Full Name

Sex

Date of Birth

(+960) Mobile number

2 Permanent Address

Permanent Address (House Name, Street, Ward)

Island

Current Address

Current Address (House Name, Street, Ward)

Island

Contact Information

Note that all update notification messages will be sent to the primary contact number

MV (+960) Primary Contact Number

Relation to patient

MV (+960) Secondary Contact Number

Relation to patient

SAVE & CONTINUE

2. تړون د سلامت

د پوښتنې د پیل د پیل

1. د پوښتنې د پیل د پیل

د پوښتنې د پیل د پیل

د پوښتنې د پیل د پیل

1.1 د پوښتنې د پیل د پیل

د پوښتنې د پیل د پیل

د پوښتنې د پیل د پیل

د پوښتنې د پیل د پیل

د پوښتنې د پیل د پیل

د پوښتنې د پیل د پیل





1. **අසන්ධා සහාය (Aasandha Assistance)** නැමැත්තා.

18

[illegible]

- [illegible]

1/2) ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗೆ ಅರ್ಜಿ



Medical Assistance Request - Application Form

Vira Assistance Request Form

for requesting government aid for medical treatment

Patient Details and contact info

Assistance Details

Attachments

Applicant Info and consent

Attachments

Relevant medical records (Past 1 year)

(Total size: 0.0B / 0.00% uploaded) Max file size: 5MB

+ ADD FILES

Previous Files

No previous files

Relevant medical records from previous assistance

(Total size: 0.0B / 0.00% uploaded) Max file size: 5MB

+ ADD FILES

Previous Files

No previous files

* If patient has previously received medical assistance from Aasandha or Medical Welfare please upload medical documents from the previous treatment episode.

Other Documents

(Total size: 0.0B / 0.00% uploaded) Max file size: 5MB

+ ADD FILES

Previous Files

No previous files

SAVE & CONTINUE

1. ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗೆ ಅರ್ಜಿ

ಕ್ರಮ 1 ರನ್ವತು ಕುರಿತು ಸೂಚನೆ, ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು, ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

2. ನಮಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು, ನಮಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು

ನಮಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು

ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು, ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು, ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

20

3

- **رېځونې** ناستونو سره 'په پراخه کچه' کې د ځوانانو د ښوونې او زده کړو د پرمختيا لامل شو.
- **رېځونې** ناسته ناسته د ښوونې او زده کړو د 5 'وختونو' د لاندې وختونو سره.
- ناسته د ښوونې او زده کړو د 100% رېځونې د لاندې وختونو سره.



އަދިތަމުލިޔުމުގެ ދަރަޚަދާނު (1/2)



އަދިތަމުލިޔުމުގެ ދަރަޚަދާނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން ދެއްވާ ބޭނުންކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު ފޯމު ފުރިހަމަކުރުމަށް ދަންނަވަމެވެ.

Medical Assistance Request - Application Form

Vira Assistance Request Form

for requesting government aid for medical treatment

Patient Details and contact info

Assistance Details

Attachments

Applicant Info and consent

Applicant Information

Name:

ID Card Number:

Permanent Address:

1

Current Address

2

Island

Email

Consent

☐ I (or the Beneficiary of this Application) hereby acknowledge that any assistance granted may not be used for any purpose other than that which is expressly declared on this application. I/We also acknowledge that I/We may be refused future assistance if there is unreturned excess funds or appropriate documentation is not submitted post utilization/treatment. I/We also acknowledge and understand that I/We are liable to be charged under Maldivian Law 9/2014, if deemed to be in violation of the terms of this application. I/We declare that all information given in this application and annexes (if any), are true and accurate and that no relevant facts have been willfully withheld. I/We also acknowledge and understand that this application may be rejected in case of any misrepresentation or inconsistency in the information provided in this application.

SAVE & SEND

1. ދަރަޚަދާނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން ދެއްވާ ބޭނުންކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު ފޯމު ފުރިހަމަކުރުމަށް ދަންނަވަމެވެ.

2. ދަރަޚަދާނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން ދެއްވާ ބޭނުންކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު ފޯމު ފުރިހަމަކުރުމަށް ދަންނަވަމެވެ.

3. ދަރަޚަދާނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން ދެއްވާ ބޭނުންކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު ފޯމު ފުރިހަމަކުރުމަށް ދަންނަވަމެވެ.

4. ދަރަޚަދާނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން ދެއްވާ ބޭނުންކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު ފޯމު ފުރިހަމަކުރުމަށް ދަންނަވަމެވެ.



اَللّٰهُمَّ اِنِّىْ اَسْأَلُكَ بِرَحْمَتِكَ الَّتِىْ رَزَقْتَ بِهَا كُلَّ شَيْءٍ حَيًّا

3

3. **مَنْ يَتَّقِ اللَّهَ يَجْعَلْ لَهُ مَخْرَجًا**

בְּיָמֵינוּ הַיּוֹמִי הַזֶּה




4. **ᠰᠤᠨᠢᠭᠦᠨᠡᠯᠡᠭᠡᠳᠡᠬᠡᠲᠤᠨ**

١، ٢، ٣

ᠪᠠᠭᠤᠨ ᠶᠢᠰᠦᠳᠡᠨ ᠵᠣᠯᠤᠰ



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 سازمان مدیریت و برنامه ریزی
 معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
 و تحقیقات ملی

සෞඛ්‍ය උපකරණ සහ ආර්ථික ආධාරය සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය රෝගියාගේ ජීවිතයට හානි ඇතිවන තත්ත්වයක් නිරවද්‍යවන බවට තීරණය කරනු ලබන අවස්ථාවකදී



දිනපතා ජීවිතයේදී, සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලෙස භාවිතයට නොලැබෙන උපකරණ සහ ආර්ථික ආධාරය සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රයක් පිරවීමට අවස්ථාවක් ඇති බවට තීරණය කරනු ලබන අවස්ථාවකදී

1. ඉල්ලුම් පත්‍රය පිරවීම

ඉල්ලුම් පත්‍රය පිරවීමේදී සලකා බැලිය යුතු කරුණු.

2. සෞඛ්‍ය උපකරණ/විද්‍යුත් උපකරණ

ඉල්ලුම් පත්‍රය පිරවීමේදී සෞඛ්‍ය උපකරණ/විද්‍යුත් උපකරණ, ආවේණික බවට තීරණය කරනු ලබන අවස්ථාවකදී

3. ආර්ථික ආධාරය

ඉල්ලුම් පත්‍රය පිරවීමේදී ආර්ථික ආධාරය, ආවේණික බවට තීරණය කරනු ලබන අවස්ථාවකදී

4. අවසාන පියවර

දිනපතා ජීවිතයේදී, සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලෙස භාවිතයට නොලැබෙන උපකරණ සහ ආර්ථික ආධාරය සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රයක් පිරවීමට අවස්ථාවක් ඇති බවට තීරණය කරනු ලබන අවස්ථාවකදී

ඉල්ලුම් පත්‍රය පිරවීමේදී, 30 දින තුළ පිළිගැනීමට නොහැකිවන බවට තීරණය කරනු ලබන අවස්ථාවකදී

Form No:



Request for Medical Assistive Devices Provision or Financial Aid for Medical Assistive Devices

** This form should only be filled if the financial aid required is for a machine that is necessary for the patient to remedy a life threatening situation or to safeguard against a permanent disability. **

1 - Patient's Details

1-1 - Name:

1-2 - NID No:

2 - Details of the Machine / Device

2-1 - Machine / Device Name:

2-2 - Vendor's Name:

2-3 - Quotation No.:

3 - Doctor's Recommendation

I hereby recommend the foregoing machine / device for the above-mentioned patient's recommended treatment.

3-1 - Further Justification (If Required):

3-2 - Doctor's Name:

3-3 - Stamp & Signature:

3-4 - Date:

4 - Patient's Declaration

I hereby agree to use any aid provided solely for the purpose mentioned on this application. If the aid granted is financial, I agree to submit the receipt within 30 days of the purchase of the machine to Aasandha and to return any remaining balance to Aasandha. If I am found in violation of the above, Aasandha has the right to reject any future applications.

4-1 - Name:

4-2 - NID No:

4-3 - Patient's Signature:

4-4 - Date:

Fen Building 

www.aasandha.mv 

Page 1/1

1400@asandha.mv 

1400 

අප්පරිමිත ස්වර්ණ
සංස්කෘතිය

☎ 1400

@1400@aasandha.mv

🌐 @aasandha.mv



අප්පරිමිත

සංස්කෘතිය