



জীবন বীমা কর্পোরেশন

(একমাত্র রাষ্ট্রীয় জীবন বীমা প্রতিষ্ঠান)

প্রধান কার্যালয়, ঢাকা

ডাক্তারী পরীক্ষা রিপোর্ট

প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের বিবৃতি :

প্রস্তাব নং _____

বীমাপত্র নং _____

বীমার অংক _____

১। (ক) পূর্ণ নাম : (খ) পিতা/স্বামীর নাম : (গ) পেশা : (ঘ) নিকটতম জন্ম দিনে বয়স : (ঙ) বিবাহিত / অবিবাহিত / বিপত্নীক / বিধবা (চ) ঠিকানা :	৫। (ক) আপনার পিতৃ বা মাতৃকুলে কি কারো মৃগী, মস্তিষ্ক বিকৃতি, বাত, হৃদরোগ, ডায়াবেটিস, হাঁপানি, ক্যান্সার, কুষ্ঠ, উচ্চ রক্ত চাপ বা অন্য কোন বংশগত রোগ আছে কি ? (খ) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বাস করেন ? বিগত পাঁচ বৎসরে বাস করেছেন? করলে বিস্তারিত লিখুন।
২। (ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সুস্থ ? (খ) সম্প্রতি কি আপনার ওজন বেড়েছে/কমেছে ?	
৩। (ক) আপনি কি অতীতে কোন জটিল রোগে ভুগেছেন বা বর্তমানে ভুগছেন ? (খ) চিকিৎসাকারী ডাক্তারের নাম ও ঠিকানা লিখুন।	৬। (ক) আপনি কি কোন দিন হাসপাতালে বা ক্লিনিকে কোন চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে চিকিৎসাধীন ছিলেন ? থাকলে কখন, কোথায়, কেন এবং কত দিন ? (খ) আপনি কি কোন পীড়ার জন্য এক্স-রে, বা ই, সি, জি বা অন্য কোন রকম পরীক্ষা করেছেন ? করে থাকলে কখন এবং কেন ? চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা তারিখসহ লিখুন।
৪। (ক) আপনি কি কোন প্রকার মাদক বা নেশাদ্রব্যে অভ্যস্ত? যদি হন তাহলে দিনে কতবার ? (খ) আপনি কি ধূমপান করেন ? করলে কতদিন যাবৎ ও দিনে কতবার ?	
৭। মহিলাদের জন্য : (ক) আপনি কি সন্তান সম্ভবা ? তাহলে প্রসবের সম্ভাব্য তারিখ কত ? (খ) আপনার কয়টি ছেলেমেয়ে হয়েছে ?	(গ) আপনার সব প্রসবগুলো স্বাভাবিক ছিল কি ? (ঘ) আপনি কি জরায়ু বা স্তনের পীড়ায় ভুগেছেন ? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন। (ঙ) আপনার গত মাসিক কখন হয়েছে ?

পারিবারিক ইতিহাস

৮। আপনার পরিবারের প্রত্যেক সদস্য সম্বন্ধে যথাযথ বর্ণনা দিন :

আত্মীয়	জীবিত		মৃত		
	বয়স	শারীরিক অবস্থা	মৃত্যুকালীন বয়স	মৃত্যুর কারণ	মৃত্যুর সন
পিতা					
মাতা					
ভাই					
বোন					
স্বামী / স্ত্রী					
ছেলে					
মেয়ে					

ঘোষণা

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, প্রত্যেক প্রশ্নের উত্তর আমি জ্ঞানতঃ সত্য বলে বিশ্বাস করি। বর্তমানে আমি সম্পূর্ণ সুস্থ আছি এবং উল্লেখিত বিবৃতিতে আমি আমার অতীত এবং বর্তমান স্বাস্থ্য সম্পর্কিত কোন প্রকার বাস্তব তথ্য/সত্য গোপন করিনি। আমি এ ঘোষণার মাধ্যমে উপরে বর্ণিত সমুদয় বিবৃতি ও জীবন বীমার আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার সংগে জীবন বীমা কর্পোরেশনের প্রস্তাবিত চুক্তির ভিত্তি হিসেবে মেনে নিলাম। আমি আরও ঘোষণা করছি যে, জীবন বীমার আবেদনপত্রে এবং উল্লেখিত বিবৃতিতে কোন অসত্যতা থাকলে প্রস্তাবিত বীমার চুক্তিটি বাতিল হয়ে যাবে এবং প্রদত্ত প্রিমিয়াম কর্পোরেশন কর্তৃক বাজেয়াপ্ত হয়ে যাবে।

আমি এই ঘোষণার মাধ্যমে প্রত্যেক হাসপাতাল, চিকিৎসক, সার্জন বা অন্য কোন ওয়াকিবহাল ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠান যারা আমার সম্বন্ধে বর্তমানে জ্ঞাত আছেন অথবা ভবিষ্যতে জ্ঞাত হবেন তাদের প্রত্যেককে আমার শারীরিক বা মানসিক পীড়ার তথ্য জানা থাকলে জীবন বীমা কর্পোরেশনকে জানাতে অনুমতি দিলাম।

আমি ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত প্রতিটি প্রশ্ন প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহককে বুঝিয়ে দিয়েছি এবং তার উত্তর যথাযথভাবে লিখেছি। প্রস্তাবিত বীমাগ্রাহক আমার সামনে দস্তখত করেছেন।

স্থান _____ তারিখ _____

প্রস্তাবিত বীমাগ্রাহকের স্বাক্ষর/টিপসই

পরীক্ষাকারী ডাক্তারের স্বাক্ষর

বিঃ দ্রঃ প্রস্তাবক/বীমাগ্রাহক ও পরীক্ষাকারী ডাক্তারকে একই কালিতে স্বাক্ষর করতে হবে।

পরীক্ষক ডাক্তারের প্রতিবেদন

বিষয় বিবরণের স্থান

১। প্রস্রাবক/বীমাগ্রাহকের সাথে আপনার ব্যক্তিগত পরিচয় না থাকলে কে পরিচয় করিয়ে দিলেন ? পরিচয় সম্বন্ধে আপনি কি নিশ্চিত ?	
২। প্রস্রাবিত জীবন বীমাগ্রাহককে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন।	
৩। (ক) পরীক্ষার্থীকে দেখলে প্রস্রাবপত্রে উল্লেখিত বয়সী বলে মনে হয় কি?	
(খ) শ্রবণ ও দৃষ্টিশক্তিসহ শরীরে কোন বৈকল্য বা পঙ্গুত্ব আছে কি?	
(গ) গ্লাভ ফোলা, টিউমার বা অন্য কোন প্রকার চর্মরোগ আছে কি?	
(ঘ) দৈহিক উচ্চতা _____ ফুট _____ ইঞ্চি ওজন _____ পাউন্ড	৪। মহিলাদের জন্য : (ক) তিনি কি অন্তঃসত্ত্বা ? (খ) হলে কত দিন হতে ? (গ) তার কোন স্ত্রীরোগ আছে কি ?
(ঙ) বুকের বেড় পূর্ণশ্বাস নিয়ে _____ ইঞ্চি পূর্ণশ্বাস ত্যাগ করে _____ ইঞ্চি	
(চ) নাভী বরাবর পেটের বেড় _____ ইঞ্চি	
৫। (ক) যথারীতি পরীক্ষা করে হৃদপিণ্ড কি সুস্থ মনে হয় ? হৃদপিণ্ডে কোন প্রকার অস্বাভাবিকতা থাকলে স্পষ্ট লিখুন।	
(খ) শ্বাসকষ্ট, গা ফোলাসহ হৃদপিণ্ডের অক্ষমতার কোন প্রকার লক্ষণ আছে কি ?	
(গ) নাড়ীর গতি কত ? ধরণ কেমন ?	
(ঘ) ধমনীতে কি কোন স্কোরোসিস এর ইঙ্গিত আছে ?	
(ঙ) রক্তের চাপ :-	সিস্টোলিক _____ ডায়াস্টোলিক _____
৬। (ক) পাকস্থলী, অন্ত্র এবং পেটের অন্যান্য সকল অংশ কি সুস্থ ও স্বাভাবিক ?	
(খ) দাঁত, মাড়ি ও টনসিল কি সুস্থ ?	
(গ) প্লীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কি ?	
৭। (ক) বুকের গঠন কি সুদৃঢ় এবং সকল অংশ কি স্বাভাবিক ?	
(খ) শ্বাসপ্রশ্বাসের সাথে সম্পূর্ণভাবে সংকুচিত ও প্রসারিত হয় ?	
(গ) ফুসফুস কি সম্পূর্ণ সুস্থ ?	
৮। প্রস্রাব পরীক্ষার ফল : (ক) আপেক্ষিক গুরুত্ব সুগার _____ এলবুমেন _____	
(খ) প্রস্রাব কি সকল দিক দিয়ে স্বাভাবিক ?	
(গ) প্রস্রাব কি আপনার নিজস্ব তত্ত্বাবধানে গৃহীত ?	
৯। আপনি কি এমন কোন বিষয় লক্ষ্য করেছেন যে ব্যাপারে উল্লেখিত প্রশ্নের সাহায্যে সম্পূর্ণ তথ্য আদায় করা যায়নি ? থাকলে বিস্তারিত লিখুন।	
১০। প্রস্রাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের পারিবারিক ইতিহাস ও শারীরিক অবস্থা পরীক্ষা করে আপনি কি তার দীর্ঘায়ু হওয়ার সম্ভবনাকে উজ্জ্বল মনে করেন এবং তিনি কি সকল দিক দিয়ে বীমার জন্য প্রথম শ্রেণীর জীবন ?	

আমি প্রত্যয়ণ করছি যে, আমি প্রস্রাবক / বীমাগ্রাহককে সতর্কতার সাথে পরীক্ষা করেছি এবং সে অনুসারে ডাক্তারী পরীক্ষার রিপোর্টটি প্রদান করলাম।

পরীক্ষার স্থান : _____ তারিখ : _____ ডাক্তারের স্বাক্ষর : _____
 পুরো নাম : _____ সন : _____ রেজিস্ট্রেশন নং : _____
 ডাক্তারের ডিগ্রী : _____ কোড নং : _____
 বর্তমান ঠিকানা : _____