

ੴ ਸਤਿਗੁਰ ਪ੍ਰਸਾਦਿ
ਸਰਬ ਰੋਗ ਕਾ ਅਉਖਦ ਨਾਮੁ ਮਿਸ਼ਨ ਟਰਸਟ

110-ਏ, ਮਾਡਲ ਹਾਊਸ, ਲੁਧਿਆਣਾ
ਫੋਨ ਨੰ: 0161 2433241, 94176 96268

Website: www.gurunanakhealing.com
e-mail: info@gurunanakhealing.com

ਰੋਗ ਨਿਵਾਰਣ ਕੈਂਪ

ਸਥਾਨ:

ਗੁਰਦੁਆਰਾ rkb g j swihb (id II)

ਫੋਨ ਨੰ ਦਿਲੀ: 09911262667, 09871465068, 09811887960

ਤਾਰੀਖ:

Skrvr 19 jn q Aqvr 21 jn, 2008

ਤਾਰੀਖ:

ਰਜਿਸਟਰਡ ਨ:

ਇਸੇ ਪੰਨੇ ਤੇ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਜਰੂਰੀ ਹਿਦਾਇਤਾਂ, ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲੋਂ ਜਰੂਰ ਪੜ੍ਹੋ ਜੀ।

ਨਾਮ:

ਉਮਰ/ ਲਿੰਗ:

ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ/ ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ:		ਫੋਨ:	
ਪਤਾ:			
ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਦੇ ਨਾਮ:			
ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਦੇ ਲਛਣ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ :			
ਦਵਾਈਆਂ ਕਿਹੜੀਆਂ ਖਾ ਰਹੇ ਹੋ (ਨਾਲ ਲੈ ਕੇ ਆਉ):			
 ਕੈਂਪ ਵਿਚ ਆਉਣ ਵੇਲੇ ਦੀ ਹਾਲਤ			
* ਕੈਂਪ ਵਿਚ ਆਉਣ ਬਾਅਦ ਹਰ ਰੋਜ ਆਉਂਦੀ ਤਬਦੀਲੀ			
ਜਰੂਰੀ ਹਿਦਾਇਤਾਂ:	1. ਇਹ ਸੇਵਾ ਮੁਫਤ ਹੈ, ਪਰ ਜੇ ਕੋਈ ਆਪਣੀ ਮਾਇਆ ਭਲੇ ਕੰਮ ਲਈ ਸਫਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਹ ਇਕ ਰਜਿਸਟਰਡ ਖਰੈਤੀ ਸੰਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਮਹਿਕਮਾ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਨਾਲ ਰਜਿਸਟਰਡ ਹੈ ਅਤੇ ਦਾਨੀ ਸਜਣਾਂ ਨੂੰ ਸੈਕਸ਼ਨ 80-ਜੀ ਅਧੀਨ ਟੈਕਸ ਦੀ ਛੋਟ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਦਾਨੀਆਂ ਨੂੰ ਰਸੀਦ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਸਰਟੀਫੀਕੇਟ ਭੀ ਦਿਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। 2. ਹਰ ਬੀਮਾਰੀ ਬਾਰੇ ਜਦ ਪਹਿਲਾਂ ਪਤਾ ਲਗਾ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿਚ ਕਿਸਤਰਾਂ ਵਧੀ ਬਾਰੇ ਵਿਸਥਾਰ ਪੂਰਵਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਉ। 3. ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਪਤਾ ਲਗਾ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਕੀ ਕਿਹਾ ਹੈ, ਜਰੂਰ ਲਿਖੋ। 4. ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬੰਦ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀਆਂ, ਖਾਈ ਜਾਣੀਆਂ ਹਨ, ਸਿਰਫ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰਨੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਕੋਈ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਲਿਖਦੇ, ਪਰ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ, ਪੜ੍ਹੇ ਲਿਖੇ, ਭਰੋਸੇ ਮੰਦ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਹੀ ਸਲਾਹ ਲਉ। 5. ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਦਿਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਕਨੂੰਨੀ ਤੌਰ ਤੇ ਵਰਤੀ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦੀ, ਪਰ ਹੋਰਨਾਂ ਦੇ ਭਲੇ ਖਾਤਰ ਛਾਪੀ ਜਾਂ ਦਸੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।		

* ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਵੀ ਲਿਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

