To:

Date:

Place:

The Medical Superintendent,
JIPMER Hospital,
Puducherry.

Sub: Requisition for correction in Medical Records Name/Address/Income - reg.

Ref: Patient Name : ____________________ Hospital Number: ____________

Sir,

While admission as inpatient I have provided Name /Address / Income wrongly. So, I kindly request you to make necessary correction as mention below. Herewith, attached attested xerox copies of the necessary evidence documents.

☐ Birth certificate
☐ School transfer certificate
☐ Employee ID
☐ Pensioner Card
☐ Marriage certificate
☐ Ration card
☐ Voter ID
☐ Aadhar ID
☐ Passport
☐ Notary certificate
☐ Police certificare
☐ Court order
☐ Income certificate

Existing data	**To be corrected as**

The above said information is true to my knowledge. In future, I will not claim any further correction in this regard.

Postal address:

____

____

____

____

Patient / Relative's Signature:

Patient / Relative's Name

Patient / Relative's Mobile Number:

Jip - Press/25

பெறுனர்: நாள்:

உயர்திரு மருத்துவக்கண்காணிப்பாளர், இடம்:
ஜிப்மர் மருத்துவமனை,
புதுச்சேரி.

பொருள்: மருத்துவ பதிவேடு தகவல் பெயர் / முகவரி / வருமானம் மாற்றம் குறித்து.

பார்வை: நோயாளியின் பெயர்: .... மருத்துவப்பதிவேடு எண்:.....................

ஐயா,

என்னுடைய மருத்துவப்பதிவேட்டில் சேர்க்கையின் போது தகவலை (பெயர்/முகவரி/வருமானம்) தவறுதலாக கொடுத்துவிட்டேன். எனவே அதனை சரியாக மாற்றி கொடுக்குமாறு மிகவும் தாழ்மையுடன் கேட்டுக் கொள்கிறேன். இது குறித்து கீழ்வரும் சான்று ஆவணங்களை நகல்களாக சமர்ப்பித்துள்ளேன்.

☐ பிறப்பு சான்றிதழ்
☐ பள்ளி மாற்றுச்சான்றிதழ்
☐ பணியாளர் அடையாளச்சான்று
☐ ஓய்வூதிய சான்று
☐ திருமணப் பதிவு
☐ உணவுப்பங்கிட்டு அட்டை
☐ வாக்காளர் அட்டை
☐ ஆதார் அட்டை
☐ பாஸ்போர்ட்
☐ நோட்டரி சான்று
☐ காவல் துறை சான்று
☐ நீதிமன்ற சான்று
☐ வருமான சான்று

தவறுதலாக கொடுக்கப்பட்ட விபரம்	மாற்றம் செய்ய வேண்டிய விபரம்

மேலே குறிப்பிட்ட விவரங்கள் அனைத்தும் எனது அறிவுக்கு எட்டியவரை உண்மையே. மேலும் எதிர்காலத்தில் இந்தப்பதிவில் மேற்கொண்டு திருத்தம் ஏதும் கோரமோட்டன்.

தபால் அனுப்புவதற்கான முகவரி:

நோயாளி / உறவினர் கையொப்பம்:

நோயாளி / உறவினர் பெயர்:

நோயாளி / உறவினர் தொலைப்பேசி எண்: