

എൻ. എസ് സഹകരണ ആശുപത്രി

പാലത്തറ, കൊല്ലം- 20, ഫോൺ - 0474-2723199

കാൻസർ ട്രീറ്റ്മെന്റ് അപേക്ഷാ ഫോറം

കാൻസർ കരാർ ഏറ്റെടുക്കാൻ :

ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥാപനം :

പ്രൊഫ്രെറ്ററുടെ പേര് :

വയസ്സ് :

മേൽവിലാസം :

.....

.....

ഫോൺ നമ്പർ :

മുൻ പരിചയം (വർഷത്തിൽ) :

നിലവിൽ സ്ഥാപനം നടത്തുന്നുണ്ടോ :

ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരങ്ങൾ :

.....

നൽകാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന മാസവാടക :

നൽകാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന ഡെപ്പോസിറ്റ് :

മറ്റ് വിവരങ്ങൾ :

.....

സ്ഥലം :

പേര് :

തീയതി :

ഒപ്പ് :