

<p>3. ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ତାତ୍ପର୍ଯ୍ୟ ଲିଖିତ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ବର୍ତ୍ତମାନ ଆପଣଙ୍କ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଭଲ ଅଛି କି? 2. ଆପଣଙ୍କ ପ୍ରଯୋଜାଳ / ଏବଂ ପରବର୍ତ୍ତୀ ଟପ୍ ଅପ୍ ଆପ୍ଲିକେସନ୍‌ର ତଥ୍ୟ ଦିନ ଠାରୁ। <ul style="list-style-type: none"> • ଆପଣଙ୍କୁ କୌଣସି ଗୁରୁତର ରୋଗ ହୋଇଥିଲା କି? • ଆପଣଙ୍କର କୌଣସି ଅପରେସନ୍, ଦୁର୍ଘଟଣା କିମ୍ବା କ୍ଷତ ହୋଇ ଥିଲା କି? 	<p>ହଁ କି ନା ରେ ଉତ୍ତର ଦିଅନ୍ତୁ</p>	<p>ଯଦି ହଁ, ଅସୁସ୍ଥତାର ସ୍ୱଭାବ, ଅସୁସ୍ଥତା ଆରମ୍ଭ ହେବାର ଅବଧି ଲିଖାନ୍ତୁ।</p>		
<p>3. ବର୍ତ୍ତମାନର ଉଚ୍ଚତା ଏବଂ ଓଜନ</p>	<p>ଉଚ୍ଚତା <input type="text"/></p>	<p>ସେକ୍ସିମିଟରରେ</p>	<p>ଓଜନ <input type="text"/></p>	<p>କିଲୋଗ୍ରାମରେ</p>

ଏହା ସହ, ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଏହି ପ୍ରଯୋଜାଳରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଏବଂ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ପ୍ରକାଶ କରୁଛି, ଯାହା କଣ୍ଟ୍ରାକ୍ଟ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ। ଏହି ପ୍ରଯୋଜାଳ ଫର୍ମରେ ଥିବା ସୂଚୀ ମୋଡେ ସ୍ୱିକ୍ଷ ଭାବରେ ବୁଝାଇ ଦିଆଯାଇଛି ଏବଂ ମୁଁ ପ୍ରସ୍ତାବିତ କଣ୍ଟ୍ରାକ୍ଟର ଗୁରୁତ୍ୱ ବୁଝିଛି।

ବାମାଧାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ/ଟିପ୍ ଟିପ୍

ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ/ଟିପ୍ ଟିପ୍

(ଯଦି ବାମାଧାରୀ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କଠାରୁ ଭିନ୍ନ ହୋଇଥାନ୍ତି)

ତାରିଖ

ସ୍ଥାନ

ଏକ୍ସକ୍ୟୁଟିଭ୍ ଏକ୍ସିକ୍ୟୁଟିଭ୍ ଲଗାଯାଇଥିବାର ଦେଖିବା ଉଚିତ

ତାରିଖ

ସ୍ଥାନ

ଏକ୍ସକ୍ୟୁଟିଭ୍ ଦସ୍ତଖତ