

टी.बी. एकिटव केस सर्वे भुगतान का प्रमाण पत्र

आंगनवाड़ी का नाम..... आशा का नाम.....
 गतिविधि का महीना.....

चिन्हित टारगेट ग्रुप की जनसंख्या*		चिन्हित टारगेट ग्रुप में परिवारों की संख्या *		कुल परिवारों का सर्वे किया गया *	
कुल बलगम सैंपल एकत्रित*		कुल टीबी रोगी पाये गए *		ईलाज हेतु रैफर किया गया *	
उक्त आशा द्वारा एकिटव टी.बी. केस फाइंडिंग के लिए भरण किया है जिसकी रिपोर्ट मेरे द्वारा सत्यापित की है					हाँ / ना

हस्ताक्षर आशा

प्रमाण—पत्र

उपरोक्त इन्द्राज आशा द्वारा सही किया गया है। भुगतान की अनुशांषा की जाती है।

उपकेन्द्र/वार्ड

हस्ताक्षर प्रसाविका