

केन्द्रीय इलेक्ट्रॉनिकी अभियांत्रिकी अनुसंधान संस्थान, पिलानी (राजस्थान)

प्रमाणपत्र 'ब'

(अस्पताल में इलाज के लिए भर्ती किए गए रोगियों के मामले में भरा जाए)

यह प्रमाणपत्र श्री/श्रीमती/सुश्री.....पति/पत्नी/पुत्र/पुत्री.....को जारी किया गया।

भाग 'क'

(.....अस्पताल के प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा भरा जाए)

मैं, डॉ०.....एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि -

- (i) रोगी मेरे/.....के परामर्श पर इस अस्पताल में भर्ती किया गया था।
- (ii) रोगी का इलाज.....में हुआ तथा रोगी के स्वास्थ्य लाभ/स्वास्थ्य में संभावित खराबी को रोकने के लिए मेरे द्वारा निम्नलिखित दवाइयाँ देनी अनिवार्य थीं तथा ये दवाइयाँ मरीजों को देने के लिए इस अस्पताल के भंडार में उपलब्ध नहीं रहती हैं। इन दवाओं में वे दवाइयाँ सम्मिलित नहीं हैं जिनके समान सस्ते मूल्य पर दवाइयाँ उपलब्ध हैं। इन दवाइयों में प्रसाधन/भोजनसामग्री/विसंक्रामक दवाइयाँ सम्मिलित नहीं हैं।

औषधियों के नाम	मात्रा	मूल्य	औषधियों के नाम	मात्रा	मूल्य
----------------	--------	-------	----------------	--------	-------

- (iii) रोगी.....से पीड़ित है तथा दिनांक.....से..... तक मेरे.....इलाज में है/था।
- (iv) मेरी सलाह परअस्पताल में एक्स-रे/प्रयोगशाला परीक्षण कराए गए।
- (v) मेरे परामर्श से रोगी को विशेषज्ञ परामर्श के लिए डॉ०.....के पास भेजा गया जिसके लिए नियमानुसार राज्य के मुख्य प्रशासनिक चिकित्साधिकारी का अनुमोदन प्राप्त कर लिया गया था।

दिनांक.....

चिकित्सा प्रभारी के हस्ताक्षर व मोहर

भाग 'ख'

मैं प्रमाणित करता हूँ किअस्पताल में रोगी के स्वास्थ्य लाभ/स्वास्थ्य में गंभीर गिरावट (खराबी) को रोकने के लिए विशिष्ट व अनिवार्य सेवाओं पर रु०..... व्यय हुआ जिसकी रसीदें संलग्न हैं।

दिनांक.....

चिकित्सा प्रभारी के हस्ताक्षर व मोहर

प्रतिहस्ताक्षर

मैं प्रमाणित करता हूँ कि रोगी को.....अस्पताल में जो सुविधाएँ उपलब्ध कराई गईं वे उसके इलाज के लिए अनिवार्य थीं।

दिनांक

चिकित्सा अधीक्षक के हस्ताक्षर व मोहर

नोट - सभी प्रमाणपत्र चिकित्साधिकारी द्वारा भरे जाएँ। जो प्रमाण पत्र लागू न हों उन्हें काट दें।