

परिशिष्ट — तीन

जोडपत्र “ ब ”

-----येथे नोकरीस असलेल्या व
श्री/श्रीमती यांची पत्नी/यांचा पती/यांचा
मुलगा/यांचे वडील/यांची आई असलेल्या श्री/श्रीमती कुमार/कुमारी
-----यांना पुढील प्रमाणे प्रमाणपत्र
देण्यांत येत आहे.

प्रमाणपत्र “ब”

(उपचाराकरिता रुग्णालयांत दाखल करण्यात आलेल्या
रुग्णांच्या बाबतीत दयावयाचे)

(रुग्णालयातील त्या प्रकरणाच्या प्रभारी वैद्यकीय अधिका—यांने
यावर स्वाक्षरी करावी.)

मी, डॉक्टर -----याद्वारे
असे प्रमाणित करतो की,

अ) हया रुग्णास माझ्या /डॉ. -----
(वैद्यकीय अधिका—यांचे नांव व पदनाम) यांच्या सल्ल्यावरून रुग्णालयात
दाखल करण्यात आले होते.

ब) हा रुग्ण -----येथे उपचार
घेत असून रुग्णास बरे वाटण्याकरित /त्याची स्थिती अधिक खालावू नये
याकरिता याबाबतीत मी लिहून दिलेली, पुढे अल्लेखिलेली औषधे अत्यावश्यक
होती. विहित दिलेली औषधे ही या प्रमाणपत्रासोबत जोडलेल्या जोडपत्र—एक/
जोडपत्र दोन/ जोडपत्र—तीनच्या क.नि.क्र. एमएएस्—१०६८/६०५११/(ए)/पी,
दिनांक ११ फेब्रुवारी १९७१ क्र. एमएजी—१०७२/६००७२/एस्, दिनांक २९
एप्रिल १९७२ व शा.नि.क्र. एमएजी—१०७२/ एम् दिनांक २४
सप्टेंबर, १९७३ मध्ये ओषधांच्या प्रवर्गात समाविष्ट करण्यात आली असून रुग्णांना
पुरवठा करण्याकरिता

(रुग्णालयाचे नाव) या रुग्णालयातील साठयात ही औषधे उपलब्ध नाहीत.
त्यामध्ये त्याच्याकरिता समान उपचार शास्त्रीय मुल्य असणारे (रोगनिवारण
करण्याची तितकीच क्षमता असणारे) अधिक स्वस्त पदार्थ उपलब्ध आहेत, अशी
दुकानातच तयार करून मिळणा—या औषधांचा तसेच मुलतः अन्नपदार्थ , शक्ती
वर्धके किंवा जंतुनाशके याचा समावेश होत नाही.

अ.क्र. औषधाचे/उपयंत्राचे नांव व त्याचा दररोजचे एकुण आवश्यक
प्रवर्ग, दिनांक प्रमाण असलेले प्रमाण
(१) (२) (३) (४)

१. -----
२. -----
३. -----
४. -----
५. -----
६. -----

७. _____
८. _____
९. _____
१०. _____
११. _____
१२. _____
१३. _____
१४. _____
१५. _____
१६. _____
१७. _____
१८. _____
१९. _____
२०. _____

(क) रुग्णास _____ हा आजार असून /
ळोता व दिनांक _____ पासून _____ पर्यंत मी
त्याच्यावर / तिच्यावर उपचार करित आहे / होतो.

(ड) क्ष-किरण चाचण्या प्रयोगशाळा चाचण्या इत्यादीकरिता रुपये
इतका खर्च करण्यात आला व तो करणे आवश्यक होते व माझ्या
सल्ल्यावरून _____

(रुग्णालयाचे किंवा प्रयोगशाळेचे नांव) येथे या चाचण्या करण्यात आल्या.

ठिकाण :

दिनांक :

वैद्यकीय अधिका—यांचे नांव, सही व पदनाम
(अधिकारी) ज्या रुग्णालयाशी / दवाखाना
इत्यादीशी संबंधित असलेल्या रुग्णालयाचे /
दवाखान्याचे नांव व शिक्का