

अनिवार्यता प्रमाण-पत्र 'क'

(यह प्रमाण पत्र केवल उसी स्थिति में भरा जाये यदि रोगी को उपचार हेतु अस्पताल में भर्ती नहीं किया गया हो)

- में कार्यरत श्री की पत्नी/पुत्र/पुत्री को प्रदत्त प्रमाण पत्र।
डॉ०/श्री/श्रीमती/कु० एतद्द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि।
मैं डॉ० (दिनांक दी जाये) को अपने परामर्श कक्ष/
(क) कि मैंने दिनांक पारित व प्राप्त किये।
रोगी के आवास पर परामर्श के लिए रुपये (दिनांक दिया जाये) को अपने परामर्श
(ख) कि मैंने दिनांक कक्ष/रोगी के आवास पर अन्तः शिका/अन्तः माँस पेशीय/चर्माधा का
इन्जेक्शन लगाने के लिए रुपये पारित व प्राप्त किये।
(ग) कि लगाये गए इन्जेक्शन से छुटकारा पाने अथवा रोग निरोधक उद्देश्यों के लिए थे/नहीं थे।
(घ) कि रोगी का उपचार अस्पताल/मेरे परामर्श कक्ष में
चला, तथा कि इस सम्बन्ध में मेरे द्वारा विनिर्दिष्ट निम्न दवाइयाँ रोगी की हालत में सुधार/गम्भीर गिरावट की रोकथाम के लिए आवश्यक
थी। ये दवाइयाँ (अस्पताल का नाम) में
प्राइवेट रोगी को आवंटित करने के लिए उपचार नहीं है, तथा समान चिकित्सा महत्व की कम लागत वाली सामग्री का सांस्कृतिक इन्तजाम
नहीं है, न ही मुख्यतः भोजन, प्रसाधन अथवा निःसंक्रमक का प्रबन्ध है।

दवाइयों के नाम

मूल्य

(कैश मैमो संख्या एवं दिनांक)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

(ङ) कि रोगी से पीड़ित है/था
तथा उसका से तक मेरे अधीन
उपचार चल रहा है/था।

(च) कि रोगी को प्रसूति पूर्व एवं प्रसूति पश्चात् उपचार नहीं दिया गया है/था।

(छ) कि एक्सरे प्रयोगशाला प्ररीक्षण आदि जिस पर रु० व्यय हुआ, आवश्यक था तथा मेरी
सलाह पर में किया गया था।

(ज) कि मैंने रोगी को विशेष परामर्श हेतु डॉ० को अग्रसारित
किया तथा इसके लिए अपेक्षित (राज्य के मुख्य
प्रशासनिक अधिकारी का नाम) की आवश्यक स्वीकृति प्राप्त की गई।

(झ) कि रोगी को अस्पताल में भर्ती किए जाने की आवश्यकता नहीं है।

सम्बन्धित चिकित्साधिकारी के
हस्ताक्षर एवं सील