

..... में नियुक्त श्रीमती / श्री / कुमारी
 पत्नी/पुत्र/पुत्री श्री को दिया गया प्रमाण-पत्र ।
 Certificate granted to Mrs./Mr./Miss
 Wife/son/daughter of
 employed in the

प्रमाण-पत्र 'क'

CERTIFICATE 'A'

(उन रोगियों के मामले में भरा जाए जिन्हें इलाज के लिए अस्पताल में भर्ती न किया गया हो)
 (To be completed in the case of patients who are not admitted to hospital for treatment)

मैं डा० इनके द्वारा प्रमाणित करता हूँ :-
 I Dr. hereby certify:—

- (क) कि मैंने अपने परामर्श कक्ष में / रोगी के निवास स्थान पर (तारीखे दी जाए)
 को परामर्श के लिए रूप से प्रभारित किए और प्राप्त किए ।
 (a) that I charged and received Rs. for
 consultations on at my consulting room/at the residence of the patient.
 (ख) कि मैंने अपने परामर्श कक्ष में : रोगी के निवास स्थान पर (तारीखे दी जाए)
 को अन्तः पेशी/अधस्त्वक इंजेक्शन देने के लिए रूप से प्रभारित और प्राप्त किए ।
 (b) administering intra/muscular/sub-cutaneous injections on.....
 at my consulting room/at the residence of the patient.

(Dates to be given)

- (ग) कि दिए गए इंजेक्शन रोगक्षमता या रोग निरोध के लिए थे / नहीं थे ।
 (c) that the injections administered were / were not for immunising or prophylactic purposes.
 (घ) कि रोगी का इलाज अस्पताल में/मेरे परामर्श कक्ष में हुआ है और इस संबंध में मेरे
 द्वारा नुस्खे में दी गई निम्नलिखित औषधों रोगी की हालत की ठीक करने / गंभीर रूप से खराब होने से रोकने के लिए अनिवार्य थी । ये
 औषधें अस्पताल में प्राइवेट रोगियों को देने के लिए स्टॉक नहीं

(अस्पताल का नाम)

- (d) that the patient has been under treatment at hospital / my
 consulting room and that the undermentioned medicines prescribed by me in this connection were essential for the
 recovery / preventions or serious deterioration in the condition of the patient. The medicines are not stocked in the (name of
 the hospital) for the supply to
 private patients and do not include proprietary preparations for which cheaper substances of equal therapeutic value are
 available nor preparations which are primarily foods, toilets or disfectants.

क्रम सं० Sl. No.	औषधि का नाम Name of Medicines	मूल्य Price		क्रम सं० Sl. No.	औषधि का नाम Name of Medicines	मूल्य Price	
		₹ Rs.	₹ P.			₹ Rs.	₹ P.

(कृ०पू०उ०/P.T.O.)

- (ड) कि रोगी से पीड़ित है / या और से
तक मेरे इलाज में है / था ।
- (e) that the patient is / was suffering from
is / was under my treatment from to
- (घ) कि रोगी जन्म पूर्व अथवा जन्मोत्तर चिकित्सा की गई है / थी ।
- (f) that the patient is / was not given prenatal or post-natal treatment.
- (छ) कि जिन एक्सरे प्रयोगशाला जाँच आदि के लिए रूप खर्च किए थे वे आवश्यक थे और वे मेरी
सलाह से किए गए थे ।
- (g) that X-ray, laboratory test etc. for which an expenditure of Rs.
was incurred were necessary and were undertaken on my advice at
(name of the hospital or laboratory)
- (ज) कि मैंने रोगी के विशेष परामर्श के लिए डा० के पास भेजा था और
का (राज्य के मुख्य प्रशासनिक चिकित्सा अधिकारी का नाम) । नियमों के अनुसार यथापेक्षित आवश्यक अनुमोदन प्राप्त कर लिया गया था ।
- (h) that I referred the patient to Dr. for specialist
consultation and that the necessary approved of the
as required under the rules was obtained (name of the Chief Administrative Medical Officer)
- (झ) कि रोगी को अस्पताल में रखना आवश्यक नहीं / आवश्यक था ।
- (I) that the patient did not require / required hospitalisation.

तारीख.....

Date.....

चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर और पदनाम तथा उस
अस्पताल/चिकित्सालय का नाम जिसमें वह संबद्ध है ।
Signature & Designation of the Medical Officer
and the Hospital/Dispensary to which attached

विशेष ध्यान दे - जो प्रमाण-पत्र लागू न हो वे काट दिए जाने चाहिए । प्रमाण-पत्र (क) अनिवार्य है और चिकित्सा अधिकारी द्वारा उसे सभी मामलों
में भरा जाना चाहिये ।

N. B. - Certificates not applicable should be struck off. Certificate (a) is compulsory and must be filled in by the Medical Officer
in all cases.