

परिशिष्ट — दोन

क्रमांक: शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्रमांक
एमएजी—१०८४/११६/पोएच—९, दि. २१.७.१९८४

परिशिष्ट—“अ”

मुंबई येथे नाकरीत असलेल्या व
श्री/श्रीमती याची
पत्नी/यांचा पती/यांचा मुलगा/यांची मुलगी/यांची आई/यांचे वडील/यांची
बहीण असलेल्या श्री/श्रीमती/कुमारी यांना
पुढीलप्रमाणे प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

प्रमाणपत्र — “अ”

(उपचारासाठी रुग्णालयात दाखल करण्यात न आलेल्या रुग्णांच्या बाबतीत
दयावयाचे)

मी.डॉ. _____ याव्दारे असे
प्रमाणित करतो की, _____
अ) _____ या _____ रुग्णावर
रुग्णालयात/माझ्या रोगचिकित्सा कक्षात (कन्सल्टिंग रुम) उपचार करण्यात आले
होते. आणि रुग्णास बरे वाटण्याकरिता/त्याची स्थिती अधिक खालावू नये
याकरिता या बाबतीत मी लिहून दिलेली, खालील उल्लेखलेली
औषधे—अत्यावश्यक होतो. विहित केलेली औषधे ही शासन निर्णय
क्र:एमएजी—१०६८/६०११(ए८—पी,दिनांक ११
फेब्रुवारी,१९७१,एमएजी—१०६८/६०५११/(ए) पी, दिनांक २९ एप्रिल,१९७२
आणि शा. नि. क्र. एमएजी—१७७२/एस, दिनांक २४ सप्टेंबर, १९७३ या
अन्वये (वैद्यकीय खर्चाची) प्रतिपुर्ती मिळण्यायोग्य औषधाच्या प्रवर्गात समाविष्ट
करण्यात आली असून, ती रुग्णांना पुरवठा करण्याकरिता _____
_____ (रुग्णालयाचे नांव) या रुग्णालयाच्या
साठ्यात नाहीत व त्यामध्ये ज्यांच्याकरिता समान उपचारशास्त्राचे मुल्य असणारे
(रोग निवारण करण्याची तितकीच क्षमता असणारे) अधिक स्वस्त पदार्थ उपलब्ध
आहेत, (ऑनिक्स) किंवा जंतुनाशके यांचा समावेश होत नाही.

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

-
१. _____
२. _____
३. _____
४. _____
५. _____

अ.क्र.	औषधाचे / उपयंत्राचे नांव व त्याचा प्रवर्ग, दिनांक	दररोजच प्रमाण	एकुण आवश्यक असलेले प्रमाण
(१)	(२)	(३)	(४)
६.			
७.			
८.			
९.			
१०.			
११.			
१२.			
१३.			
१४.			
१५.			
१६.			
१७.			
१८.			
१९.			
२०.			
२१.			
२२.			
२३.			
२४.			
२५.			
२६.			
२७.			
२८.			
(ब)	रुग्णास — व्लोता व दिनांक त्याच्यावर / तिच्यावर उपचार करीत आहे / होतो.	पासून पर्यंत मी	हा आजार असून /
(क)	रुग्णावर प्रसुतीपुर्व / प्रसुत्युत्तर उपचार करण्यात आले नाहीत / आले नव्हते.		
(ड)	क्ष—किरण चाचण्या प्रयोगशाळा चाचण्या इत्यादीकरिता रुपये इतका खर्च करण्यात आला व तो करणे आवश्यक होते व माझ्या सल्लियावरुन —		
	(रुग्णालयाचे किंवा प्रयोगशाळेचे नांव) येथे या चांचण्या करण्यात आल्या.		
(इ)	रुग्णास रुग्णालयात दाखल करणे आवश्यक नाही / नव्हते.		
(ई)	प्रमाणित करण्यात येते की, प्रवर्ग औषधामध्ये मार्क नसून ते अन्न किंवा प्रथिनेही नाहीत.		मध्ये असलेल्या
	ठिकाण :		
	दिनांक :		
		वैघकीय अधिका—यांचे नांव, सही व पदनाम (अधिकारी) ज्या रुग्णालयाशी / दवाखाना इत्यादीशी संबंधित असलेल्या रुग्णालयाचे / दवाखान्याचे नांव व शिक्का	