



રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

આરોગ્ય શાખા

ફોર્મ-ક

ધી બોમ્બે નર્સીંગ હોમ રજસ્ટ્રેશન એક્ટ - ૧૯૪૯ (નિયમ-૫)

नोंधएी प्रभाए।पत्र

આથી પ્રમાણપત્ર આપ	ડૉ. ધર્મેશ પરમાર ાવામાં આવે છે કે, શ્રી/શ્રીમતી	ની
धी બોમ્બે નર્સીંગ હોમ રજરે	ન્યુકેર નક્ષકિરણ મલ્ટીસ્પેશ્યાલિટી હોસ્પીટલ ————————————————————————————————————	[ા] કે જે
બ્રહ્મણી હોલ પાસે, કોઠારી ————————————————————————————————————	યા મેઇન રોડ, રાજકોટ. ————————————————————————————————————	 દીકૃત કરવામાં આવે છે.
નોંધણી નંબર	ः १६०५	•
નોંઘણી તારીખ	: २७-०२-२०१८	

સ્થળ : રાજકોટ

પ્રમાણપત્ર આપ્યાની તારીખ : ૦૧-૦૯-૨૦૨૧

આનોંધણી પ્રમાણપત્ર ૩૧-૦૩-૨૦૨૫ સુધી માન્યગણાશે.



મેડિકલ <mark>ઓફિસર ઓફ હેલ્થ</mark> રાજકોટ <mark>મહાનગરપાલિકા</mark>