**परिशिष्ट – चार**

नमुना "क "

याव्दारे असे प्रमाणित करण्यात येते की :- **शासकीय निवासी महिला तंत्रनिकेतन , लातूर** येथे "अधिव्याख्याता संगणक अभियांत्रिकी - गट अ " या पदावर नोकरीस असलेल्या व पी. व्ही. आर चौक, बार्शी रोड लातूर या पत्त्यावर राहणाऱ्या **श्री अभिनय दीपक अंबुरे** यांची पत्नी **सौ शुभांगी अभिनय अंबुरे** हिच्यावर दिनांक दि २१/०३/२०२० ते २८/०३/२०२० पर्यंत तातडीने उपचार करण्याची गरज असलेला रुग्ण म्हणून डॉ सुशीलकुमार एस. सरडे, MBBS MD (स्त्री रोग व प्रसूतीशास्त्र तज्ञ) आई हॉस्पिटल, समर्थ नगर उस्मानाबाद यांनी पुढील उपचार केले होते :-

पुढील तक्रारीकरिता : ----------------------------------------------------

-----------------------------------------------------

दिसून आलेले प्रमुख लक्षण : ----------------------------------------------------

-----------------------------------------------------

आवश्यक ती तातडीची तपासणी व तिचे निष्कर्ष : ----------------------------------------------------

-----------------------------------------------------

रोगनिदान : ----------------------------------------------------

-----------------------------------------------------

उपचारकरिता झालेला एकूण खर्च (जोडपत्र – ‘ड’) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_\_ \_ इतका होता व त्याचा तपशील नमुना ‘ड’ मध्ये देण्यात आला आहे. याव्दारे असे प्रमाणित करण्यात येते की, तातडीच्या उपचारानंतर रुग्णाला पुढील उपचाराकरिता प्राधिकृत वैद्यकीय देखभाल अधिकाऱ्यास भेटण्याचा सल्ला देण्यात आला होता.

दिनांक : २९/०६/२०२० स्वाक्षरी :-

ठिकाण : उस्मानाबाद डॉक्टरांचे नाव :- डॉ सुशीलकुमार एस. सरडे

नोंदणी क्रमांक :- २००३ ०२ ०६०३

रुग्णालयाचे नाव :- आई हॉस्पिटल, समर्थ नगर उस्मानाबाद

**परिशिष्ट – पाच**

**नमुना "ड"**

खाजगी रुग्णालयातील तातडीचे उपचार करण्यात आलेल्या शासकीय कर्मचाऱ्याकरिता करण्यात आलेल्या खर्चाचे (तपशीलवार) प्रमाणपत्र.

( उपचार करणाऱ्या डॉक्टरने भरावयाचे व जोडपत्रक ‘क’ ला जोडावयाचे )

रुग्णाचे नाव : सौ शुभांगी अभिनय अंबुरे

रुग्णालयात दाखल केल्याची तारीख : २१/०३/२०२०

रुग्णालयातून घरी पाठवल्याची तारीख : २८/०३/२०२०

रुग्णालयाचा नोंदणी क्रमांक : २००३ ०२ ०६०३

**[अ]** १. सल्ला Consultation fees :- Rs. 200/-

Registration Charges :- Rs. 200/-

२. दररोज रुपये १०००/- या दराने दिनांक २१/०३/२०२० पासून

२८/०३/२०२० पर्यंत एकूण ८ दिवस करीता बाथरूम सह स्वतंत्र

कक्षातील भाडे :- Rs. 8000/-   
 ३. शस्त्रक्रियेवरील खर्च (O T Charges ) :- Rs. 2800/-  
 ४. शस्त्रक्रियागारात केलेला खर्च (Surgeon Charges) :- Rs. 12000/-  
 ५. बधिरीकरणावरील खर्च (Anaesthesia fees) :- Rs. 3500/-  
 ६. दिलेल्या भेटी (व्हिजिटस्)

(अ) प्रत्येक भेटीसाठी (व्हिजिट) रुपये २००/- या प्रमाणे

नेहमीच्या भेटींची संख्या ०८ एकूण : Rs. 1600/-

(ब) प्रत्येक भेटीसाठी (व्हिजिट) रुपये -00- प्रमाणे विशेष भेटीसाठी

रुग्णाला -------या डॉक्टरांकडे जितक्या वेळा पाठवले ती संख्या. : Rs -Nil-

७. दररोज रुपये -00- या दराने -0- दिवस इन्क्युबेटरचा वापर केला. : Rs -Nil-   
 ८. प्रतिदिनी रुपये 00 या दराने 00 दिवसमॉनिटरचा वापर केला. : Rs -Nil-  
 ९. तपासण्या (अ) विकृतीचिकित्सा (पॅथॉलॉजी) प्रयोगशाळा. : Rs 200/-  
 Pathology Haematology : Rs. 300/-

(ब) क्ष-किरण छायाचित्रे : Rs. -Nil-

१०. इतर Pediatrician Charges : Rs. 1500/-

Nursing Charges : Rs. 1400/-

Injection and Prick charges : Rs. 250/-

I.V Fluids and Disposable Charges : Rs. 1050/-

Oxygen Charges : Rs. 50/-

Sanitary Charges : Rs. 100/-

|  |  |
| --- | --- |
| Total Bill of the Hospital | Rs. |

**[ब]** औषधे –

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| अनु क्र | औषधाचे नाव | औषधाची किंमत |
| ०१ | सोबत जोडलेल्या यादीप्रमाणे |  |
|  | **एकूण बेरीज अ + ब रुपये** |  |

( In Words Rs. ------------------------ Only)

दिनांक : २९/०६/२०२० स्वाक्षरी :-

ठिकाण : उस्मानाबाद डॉक्टरांचे नाव :- डॉ सुशीलकुमार एस. सरडे

नोंदणी क्रमांक :- २००३ ०२ ०६०३

रुग्णालयाचे नाव :- आई हॉस्पिटल, समर्थ नगर उस्मानाबाद