

पंतजलि योगपीठ, हरिद्वार
योग— पंचकर्म — प्राकृतिक चिकित्सा एवं
अनुसंधान केन्द्र (वैलनेस सेन्टर—फैस.II)
अंतरंग चिकित्सा विभाग (I.P.D)
रोगी सूची चैक लिस्ट

कक्ष सं:बैड सं0

रोगी का नाम:

पता

..... मो0

1.I.P.D व OPD वैद्य हस्तरक्षर

2.रोगी स्थिति टिप्पणी इतिवृत्त पूर्ण

3.डिस्चार्ज टिप्पणी व फाईल पूर्ण

4.आहार प्रपत्र, वाईटल प्रपत्र, पंचकर्म प्रपत्र, फीडबैक प्रपत्र, अवमुक्ति
प्रपत्र, खून की जाँच, सहमति पत्र, पंजीकरण पत्र, रोगी की आई.डी.व
इत्यादि तथा सभी बिल

5.कुल सूची पेपर नं0

हस्ताक्षर
(परिचारक)

हस्ताक्षर
(कनिष्क चिकित्सक)