



**MGM**  
**NEW BOMBAY HOSPITAL, VASHI**



MR. KIRAN BHAGWAN Taware  
UHID : MGM240017131 IPD : MGMIP2406720  
Age/Sex : 56 Years /M/DOA : 05/10/2024  
BED : ECU-001 WARD : DEP009  
DR : DR.PRASHANT ATHALE

### ICU ADMISSION CONSENT/ आय.सी.यु.प्रवेश (एडमिशन) के लिए परवानगी

I मैं / We हम/ Mr.श्री / Mrs.श्रीमती \_\_\_\_\_

Relationship with the Patient / मरीज के संबंधी \_\_\_\_\_

Have been explained in the language best understood to us, the need for admission / observation of patient in SICU / MICU / TICU / NICU / CCU .I have been told about the condition of patient and the high risk associated with the admission.

मुझे / हमें अपनी आषा में समझाया गया है कि मेरे मरीज को एस.आय.सी.यु./ एम.आय.सी.यु./ टी.आय.सी.यु. / एन.आय.सी.यु./ सी.सी.यु.मे रखना जरूरी है | मुझे / हमें मरीज के सहत की हालत के बारे मे दर्शाया गया है, और उससे संबंधीत जो भी खतरे है वे बताए गए हैं |

I do, hereby give the consent to do the necessary investigations, procedures and administer the appropriate treatment in ICU as decided by the doctor.

मैं डॉक्टर के निर्णय के अनुसार जांच, प्रक्रिया करने और आय.सी.यु. मे उचित उपचार करने के लिए सहमति देता / देती हूं।

Hence I will not hold responsible any doctor, staff or hospital administration if any untoward incident happens during the ICU stay.

यदि आय.सी.यु. मे रहने के दौरान कोई दुर्घटना घटती है तो मैं किसी भी डॉक्टर, कर्मचारी या अस्पताल प्रशासन को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा / ठहराऊंगी।

Guardian's Name / वालिद की सही: Rounima Kiran Taware

Relationship with the Patient / मरीज के संबंधी: - Daughter

Signature of the Guardian / गार्डियन की सही: - Ptnr

Date / दिनांक: 05/10/2024 Time / समय: 12:00 PM

Name of Doctor / चिकित्सक का नाम: Dr. Prashant Athale

Signature of the Doctor / चिकित्सक की सही: Dr. Prashant Athale