



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 / 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 भाषा 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 सेहत की हालत के बारे में दर्शाया गया है, और उससे संबंधित जो भी खतरे हैं 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. में उचित उपचार करने के लिए सहमति देता / देती हूँ |

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. में 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: Pounima Kiran Taware

Relationship with the Patient / मरीज के संबंधी: - Daughter

Signature of the Guardian / गार्डियन की सही: - Ptn

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