

Nursing Certificate

This is to certify that Smt. /Shri _____

Admitted under my case in this hospital his condition was critical and hence required special nurse to take proper care of her / him Nursing was provided from this hospital.

Place:

Signature of Medical Officer

Date:

Hospital Stamp

विशेष परिचर्या प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की,
_____ हे/हया डॉ.
_____ यांचे
_____ येथील दवाखान्यात दिनांक _____ ते _____ पर्यंत

भरती होते/होत्या. या कालावधीत शस्त्रक्रिया करण्यात आलेली असून महाराष्ट्र राज्य सेवा वैद्यकीय देयक नियम १९६१ नियम २ (७-इ) नुसार नर्सिंग (परिचर्या) आवश्यक असल्याचे सक्षम वैद्यकीय प्राधिका-याचे प्रमाणपत्र देयकासोबत जोडणे आवश्यक असल्याने सदर प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

वैद्यकीय अधिका-याची स्वाक्षरी
व रुग्णालयाचा शिक्का