आरोग्य सेवा

जा.क्र. :जिसधु/खादेव्य/नुतनीकरण/ /२
जिल्हा शल्यचिकित्सक यांचे कार्यालय,
जिल्हा रुग्णालय, धुळे. दिनांक: 27/2/03

प्रति,
डॉ. प्रियदर्शीनी होमीओपॅथिक मेडीकल कॉलेज
व हॉस्पीटल शिरपूर.

विषय:- कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया करण्यासाठी मान्यता देणे बाबत/
मान्यता नुतनीकरण करण्याबाबत...

संदर्भ:- आपला अर्ज दिनांक :- 23/2/2003 व जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
धुळे यांचे लेखी पत्रानुसार दि- 24/2/2003 नुसार

जिल्हा शल्यचिकित्सक यांना मा.संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई यांनी त्यांचे परिपत्रक क्र. एफडब्ल्युएल/बीजीटी/आय/१९८२ दिनांक ८-१२-८२ अन्वये प्रदान करण्यात आलेल्या अधिकारानुसार व आपल्या संदर्भातील अर्जानुसार दिनांक 24/2/2003 रोजी ~~आपल्या हॉस्पीटलच्या शस्त्रक्रिया गृहाची~~ तपासणी केली असता आपल्या हॉस्पिटल/क्लिनीक/मैटहोम/नर्सिंग होम/येथील शस्त्रक्रिया गृहात शस्त्रक्रियेसाठी लागणारे उपकरणे/सुविधा उपलब्ध आहेत व त्याठिकाणी कुटुंबकल्याण शस्त्रक्रिया ही सुरक्षित व हायजेनिक कंडिशनमध्ये होऊ शकेल असे समाधान झाल्याने आपल्या संस्थेस/हॉस्पिटल/क्लिनीक/मॅट.होम नर्सिंग होम ला कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया करण्यासाठी मान्यता देण्यात येत आहे/नुतनीकरण करण्यात येत आहे.

सदरची मान्यता/नुतनीकरण हे दिनांक ३१-३-2004 पावेतोच्या कालावधीसाठी असून खालील शर्तीवर देण्यात येत आहे.

शर्ती: १) दरवर्षी नुतनीकरणासाठी अर्ज केला पाहिजे.

२) कुटुंबकल्याण शस्त्रक्रिया ही शासनाने ठरवून दिलेल्या नियमानुसार योग्य लाभार्थीवर करण्यात यावी. खालील व्यक्ती शस्त्रक्रियेस पात्र नाहीत याची नोंद घ्यावी.

[१] अविवाहित व्यक्ती
[२] वयोवृध्द व्यक्ती किंवा अतितरुण व्यक्ती
[३] विधूर/विधवा व्यक्ती
[४] जोडप्यापैकी एका व्यक्तीची निर्बीजीकरण शस्त्रक्रिया झाली असल्यास.
[५] अधिनी निर्बीजीकरण शस्त्रक्रिया यशस्वी झाली असल्यास
[६] नुकतेच लग्न झालेले/एकही मुल नसलेल्या व्यक्ती.
[७] पत्नीची मासिकपाळी बंद झाली असल्यास [वंधत्व असल्यास]

३) नर्सिंग होम/मॅट.होम/क्लिनीक मध्ये शस्त्रक्रियापूर्ण तपासणी व शस्त्रक्रिया नंतरची घ्यावयाची काळजी बाबत सुविधा उपलब्ध पाहिजेत.

४) शस्त्रक्रिया झाल्यानंतर काही गुंतागुंत झाल्यास, सदर व्यक्तीस मोफत औषधोपचार केला पाहिजे.

५) ज्या व्यक्तीवर शस्त्रक्रिया करण्यात आली अशा व्यक्तीस शासनातर्फे अनुदान देण्यात येईल. त्याकरीता, प्रत्येक खाजगी वैद्यकीय व्यवसायीकांनी त्यांना पुरविण्यात आलेले फॉर्म्स संबंधित कुटुंब कल्याण शस्त्रक्रिया करणा-या व्यक्तीचे भरले पाहिजे. सदर फॉर्म्स सोबत त्यांना पैसे मिळाल्याबद्दल व्हाऊचरसह संबंधित कार्यालयास सादर केल्यास ताबडतोब पैसे देण्यात येतील.

RECEIVED ON [illegible]

..२...

खरी प्रत नुतनीकरणासह
अनुज्ञप्तीधारकास मा. जिल्हाधिकारी
यांच्या दि. 23/9/03 च्या टिपणी
नुसार 30/2003-04

दिनांक 1-3-2003
ते दिनांक 31-4-04 पर्यंत
पुस्तक क्र. 10 — फी रु. 60/-
पृष्ठ क्र. 35 — च. क्र. 31/33 दि. 18/10/03
पान क्र. 15
अनु. क्र. 60

मा. जिल्हाधिकारी, धुळे यांचे
८-६-2000 च्या टिपणी प्रमाणे

(signature)

FORM R. S. II

[Rule 5 (1) (b)]

Licence No. 30/2000

Licence for the possession and use of rectified spirit including absolute alcohol for Industrial, medicinal, scientific and educational purposes.

Licence is hereby granted subject to the provisions of the Bombay Prohibition Act, 1949 (Bo 1949), and the rules, regulations and orders made thereunder, to Principal, Homoeopathic College & Hospital, Shirpur Dist. Dhule .... (hereinafter called "the l payment of a fee Rs. ....110/- ...... authorising him to buy, possess and use rectified spirit includi alcohol (hereinafter called "spirit") during the period from .... 29-11-2000 .... to ....31-3-2016 .... at his premises situated at ..... Shirpur .... (hereinafter referred to as "the licensed premises"), subject to th conditions, namely :–

Conditions

1. The licensee shall not use the spirit for any purpose except for * ....Educational..............................

2. (1) The licensee shall not buy spirit except on a requisition countersigned by an Officer of te Prohibition Department duly authorised in that behalf.

(2) The licensee shall not buy spirit in any one ~~month~~ yearly exceeding ..6 B.L. (Six Lit.).......... bulk litres / ~~quart bottles~~ in the ag

3. The licensee shall not have in his possession more than .... 6 B.L (Six Lit.) bulk litres / ~~quart bottles~~ of spirit at any one time.

4. The licensee shall keep all the spirit received by him in a place in the licensed premises approved Inspector of Prohibition and Excise under lock and key and all issues of spirit from the said place shall be made in of the licensee or a person duly authorised by him in writing in that behalf.

5. (1) The licensee shall maintain such accounts as may be prescribed by the Commissioner of Excise and under the Act. The account shall be kept in a bound book, paged and stamped with the seal of the Collector.

(2) The licensee shall keep, along with the account book, the requisition and transport passes relating to the s t the licensed premises.

(3) The licensee shall submit such returns as may be prescribed by the Commissioner of Excise and Prohibit Act.

(4) The licensee shall furnish to the Collector such other information relating to the subject-matter of the l Collector may from time to time require.

6. The licensee shall pay to Government such cost of the Prohibition and Excise staff if it is appointed Prohibition for supervision over the use of rectified spirit, as may be fixed by the Commissioner.

7. The licensee premises, the spirit kept therein and the account books, requisition and transport passes condition 5 and this licence shall at all times be open to inspection by the Collector, or any Prohibition and Exc Officer not lower in rank than a Sub-Inspector of Prohibition and Excise of Police, as the case may be, or by any empowered under section 77(a) of the Bombay Prohibition Act, 1949, who may be deputed or authorised by the C Superintendent of Prohibition and Excise in this behalf.

8. The accounts, requisitions and transport passes referred to in condition 5 and the licence shall be pre licensee during the whole of the period of this licence.

Granted this ....29........ day of ....11.............. 2000.

स्वाक्षरी/-

Collector of जिल्हाधिकारी, धुळे, करिता

PRINCIPAL
KDMG'S HOMEOPATIC MEDICAL COLLEGE
& HOSPITAL, SHIRPUR DIST-DHULE

---

* The purpose for which the spirit is to be used should be clearly stated here. In the case of use for industrial purposes the specific should be mentioned.

श्री स्वामी समर्थ एन्टरप्राईजेस प्रा. लि.

जैविक घनकचरा-बायो मेडीकल, वेस्ट कंपनी (धुळे जिल्ह्याकरिता)

चिंचगांव - ढंढाणे रोड, नगांव, धुळे.

१ वर्षा साठी Regd. No. MPCB(HQ)/BMW-Nashik-52/2008 Date. 12/03/2008

◆ वार्षिक सभासद नोंदणी फॉर्म ◆

फॉर्म क्रमांक: 2188 सन -२०22 - २०23 फॉर्म भरल्याचा दिनांक - 07/06/22

शिरपूर - महानगरपालिका / नगरपालिका / ग्रामपंचायत अंतर्गत

१) डॉक्टरांचे नाव:- श्री./सौ डॉ. प्रिन्सिपाल. होमियोपॅथी मेडिकल कॉलेज.

२) स्पेशालिटी :

(वैद्यकीय सेवेमध्ये ज्या क्षेत्रात काम करीत आहेत. त्या क्षेत्राशी निगडीत स्पेशालिटी)

३) दवाखाना/लॅबचे नांव: होमियोपॅथी मेडिकल कॉलेज,

४) गावाचे नांव : शिरपूर ता. शिरपूर जि. धुळे.

५) संपूर्ण पत्ता : निमझरी नाका शिरपूर -

६) फोन: हॉस्पिटल: — निवास: — मोबाईल: 7588918406

७) हॉस्पिटलला असलेल्या एकुण बेडसूची संख्या: 25.

८) मागील वर्षी सभासदत्व होते / नाही :

फॉर्म सोबत दिलेल्या श्री स्वामी समर्थ एन्टरप्राईजेस प्रा. लि. बायोमेडिकल वेस्ट कंपनीच्या कायम सभासदांसाठी असलेल्या सूचना, अटी व नियम मी वाचल्या असून त्या मला मान्य आहेत.

चेअरमन
श्रीमती माया शरद पवार
श्री. स्वामी समर्थ एन्टरप्राईजेस प्रा. लि. धुळे

PRINCIPAL
KDMG'S HOMEOPATHIC MEDICAL
COLLEGE & HOSPITAL SHIRPUR DIST-DHULE
डॉक्टरांची सही व शिक्का

◆ सभासद असलेल्या डॉक्टर / हॉस्पिटल / लॅब इ. साठी सूचना, अटी व नियम ◆

१) कायम सभासद फी ५००/- मात्र वेगळे चार्ज द्यावा लागेल, सदर फी ना परतावा असेल.
२) रजिस्ट्रेशन/सभासद होते वेळी मुंबई नर्सिंग होम अॅक्ट सर्टिफिकेट देणे अनिवार्य/बंधनकारक असेल, याचप्रमाणे पुर्वी सभासद झालेल्या वैद्यकीय व्यवसायिकांनी पुर्वीचे रजिस्ट्रेशन फॉर्म जमा करुन नवीन फॉर्म घेतेवेळी मुंबई नर्सिंग होम अॅक्टची झेरॉक्स कॉपी कंपनीकडे जमा करावी.
३) सदस्य असलेल्या डॉक्टर/ हॉस्पिटल/ लॅब/ X-Ray क्लिनिक सोनोग्राफी सेंटर जनरल प्रॅक्टीशनर/ फक्त-चेकअप करुन औषधोपचार करणारे जनरल फिजिशियन यांनी रजिस्टेशन घेतल्यावर करचरा असो वा नसो कंपनीची ठरलेली फी देणे बंधनकारक राहील.
४) महाराष्ट्र प्रदुषण नियंत्रण मंडळाची परवानगी/ किंवा ऑथराजेशन घेणे बंधनकारक असेल.
५) महाराष्ट्र प्रदुषण नियंत्रण मंडळाच्या मार्गदर्शक नियमांनुसार हॉस्पिटल मधील कचरा आपणास पुरविण्यात आलेल्या प्लास्टिकच्या बॅगमध्येच स्विकारला जाईल.
६) दुसऱ्या कुठल्याही बॅग स्विकारल्या जाणार नाहीत. मोकळा कचरा स्विकारला जाणार नाही. सदर कलर कोड बॅगांचे चार्जेस वेगळ्या स्वरुपात असतील.
७) मानवी अवयवांचा कुठलाही भाग कंपनी प्रतिनिधीला/संस्थेला कळविल्याशिवाय टाकू नये. मानवी अवयवांचे चार्जेस प्रती अवयव रु. ९००/- याप्रमाणे असतील. कृपया एच.आय.व्ही. तपासणी करणाऱ्या व इतर वैद्यकीय व्यवसायीक यांनी इंजेक्शन सुया जाळून व क्रॅश करुनच कचऱ्यात टाकाव्या.
८) सोबत कुठल्या पेशंटचे अवयव आहे त्याचे नांव व पत्ता, कोणत्या कारणाने सर्जरी झाली आहे असे नमुद करुन लेटर हेडवर लिहून द्यावे.
९) मृत अर्भके डॉक्टर सर्टिफिकीट शिवाय स्विकारली जाणार नाहीत. मृत स्त्री अर्भके कुठल्याही सबबीवर स्विकारली जाणार नाहीत.
१०) बायो मेडीकल वेस्टची विल्हेवाट डॉक्टर्स, हॉस्पिटल, लॅब इ. नी वैयक्तिक स्तरावर केल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी संबंधितांची राहील. महाराष्ट्र प्रदुषण नियंत्रण मंडळाने त्या विरुद्ध कार्यवाही केल्यास आमच्या कंपनीच्या कुठल्याही प्रकारची जबाबदारी राहणार नाही, याची कृपया नोंद घ्यावी.
११) जैविक घनकचरा उचलण्यासाठी कृपया कंपनी कर्मचाऱ्यांना दवाखान्याच्या आतमध्ये येण्याचा व कचरा उचलण्याचा आग्रह करु नये. आपल्या कर्मचाऱ्यांकरवी कचरा दवाखान्याच्या गेटपर्यंत आणून सोडावा.
१२) कचरा वर्गीकरण करुन देणे बंधनकारक राहील.तसे न केल्यास त्याचे चार्जेस वेगळे द्यावे लागतील.
१३) दर महिन्याची फी त्या महिन्याच्या १ ते १० तारखेदरम्यान देणे आवश्यक आहे. त्यानंतर बील घेण्यास येणाऱ्या कर्मचाऱ्याला प्रत्येक व्हिजीटला रु.५०/- अधिक आकारले जातील.
१४) जनरल प्रॅक्टीशनर डॉक्टरांनी सभासद होतेवेळी आपल्या हॉस्पिटलमध्ये असणाऱ्या बेडसच्या संख्येबाबत कंपनीला कळवणे बंधनकारक आहे.
१५) दवाखान्यातून निघणारा सर्व जैविक कचरा व प्लॅस्टिक सलाईन बोटल्स/निडल्स इ. कचऱ्यात देणे बंधनकारक आहे. न दिल्यास मंडळाकडून आपणावर दंडात्मक कारवाई करण्यात येईल.
१६) आमच्या सेवेविषयी कोणत्याही प्रकारची अडचण असल्यास कृपया दिलेल्या नंबरवर संपर्क करावा.

चेअरमन एम. एस. पवार, मो. ९२६४६३६०४७ (धुळे न्यायालयांतर्गत)