



Certificate-'A'
प्रमाणपत्र-‘ए’
ESSENTIALITY CERTIFICATE
अनिवार्यता प्रमाणपत्र

(To be completed in the case of patients who are not admitted to hospital treatment)
(उन रोगियों के मामले में पूरा किया जाना है जो इलाज के लिए अस्पताल में भर्ती नहीं हैं।)

Certificate granted to Mr/Mrs/Miss/Master.....
Son/Wife/daughter of Mr. employed
in the SHRI LAL BAHADUR SHASTRI NATIONAL SANSKRIT UNIVERSITIES, NEW DELHI-16.

श्रीमान/श्रीमती/सुश्री/मास्टर को दिया गया प्रमाण पत्र.....
पुत्र/पत्नी / पुत्री / श्रीश्री लाल
बहादुर शास्त्री राष्ट्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय, नई दिल्ली-16 में कार्यरत है।

I, Dr hereby certify
मैं, डॉ.एतद्वारा प्रमाणित।

- a. That I charges and received Rs..... for Consultations dated at
my consulting room/ at the residence of the patient.
मैं शुल्क लेता हूँ और प्राप्त रु.के लिए.....परामर्श दिनांक.....
मेरे परामर्श कक्ष में/रोगी के आवास पर।
- b. That I charged and received Rs. For administering Intravenous /
Intramuscular/subcutaneous injection on dated at my consulting room/ at the
residence of the patient.
मैंने चार्ज किया और प्राप्त रुपये.....प्रशासन के लिए
ईंट्रावीनस/ईंट्रामस्क्युलर/चमड़े के नीचे इंजेक्शन दिनांक..... मेरे परामर्श कक्ष में/रोगी के आवास पर।
- c. That the injection administered were not/ were for immunizing or prophylactic purpose:
प्रशासित इंजेक्शन प्रतिरक्षण या रोगनिरोधी उद्देश्य के लिए नहीं थे/थे।
- d. That the patient has been under treatment at hospital/ my
consulting room and that the under mentioned medicines prescribed by me in this connection were
essential for the recovery/ prevention of serious deterioration in the condition of the patient.
रोगी कापर उपचार चल रहा है,.....
.....अस्पताल/मेरा परामर्श कक्ष और इस संबंध में मेरे द्वारा निर्धारित नीचे दी गई दवाएँ अस्पताल में गंभीर गिरावट की
वसूली/रोकथाम के लिए आवश्यक थी।

The medicine are not stocked in the(name of
the Hospital) for supply to private patient and do not include proprietary preparation for which cheaper
substances of equal therapeutic value are available nor preparations which are primarily foods, toilets or
disinfections.

दवा का स्टॉक.....(अस्पताल का नाम) में नहीं है
और इसमें मालिकाना तैयारी शामिल नहीं है जिसके लिए समान चिकित्सीय मूल्य के अयस्क उपलब्ध हैं और न ही ऐसी तैयारी जो
मुख्य रूप से खाद्य पदार्थ, शौचालय या कीटाणुशोधन है।

S.no. क्र.सं.	Medicines/Bill Details दवाईयों/बिल विवरण	Date दिनांक	Amount राशि
1			
2			
3			
4			
Total Amount / कुल राशि			

e. That the patient is/ was suffering from amd is/was under my treatment from to

कि रोगीसे पीड़ित है/था औरसे तक मेरे उपचार के अधीन था।

f. That the patient is /was not given pre-natal or post-natal treatment.

कि रोगी को प्रसव पूर्व या प्रसवोत्तर उपचार नहीं दिया गया।

g. That the X-Ray, Laboratory test etc. For which an expenditure of Rs. was incurred was necessary and were undertaken on my advice at(name of the Hospital/ Labouratory).

कि एक्स-रे, प्रयोगशाला परीक्षण इत्यादि। जिसके लिए रु. खर्च किया गया था, आवश्यक था और मेरी सलाह पर.....(अस्पताल/प्रयोगशाला का नाम)।

h. That I referred the patient to Dr. for specialist constitution and that the necessary approval of the (name of the cheif administrative Officer of the State) as required under the rule was obtained:

कि मैंने रोगी को विशेषज्ञ परामर्श के लिए डॉ.के पास रेफर कर दिया और यह किकी आवश्यक स्वीकृति (राज्य के मुख्य प्रशासनिक अधिकारी का नाम) नियम के तहत आवश्यक के रूप में प्राप्त किया गया था।

i. That the patient did not require/ required hospitatlization.

कि रोगी को अस्पताल में भर्ती होने की आवश्यकता/आवश्यकता नहीं थी।

Dated.....

दिनांक.....

Signature of AMA/
एएमए के हस्ताक्षर

Designation of the Medical Officer
चिकित्सा अधिकारी का पदनाम

And hospitality/ Dispensary to which attached
और आतिथ्य/औषधि जिससे संलग्न है

Note: Certificates not applicable should be stuck off certificate is compulsory and must be filled in by Medical Officer in all cases.

नोट: जो प्रमाण पत्र लागू नहीं है उसे काट दिया जाना चाहिए प्रमाण पत्र अनिवार्य है और सभी मामलों में चिकित्सा अधिकारी द्वारा भरा जाना चाहिए।