

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-
Date-**

**Signature of Medical Officer
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.

**ठिकाण -
दिनांक -**

**वैद्यकीय अधिका-याची स्वाक्षरी
व रुग्णालयाचा शिक्का**