

कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, वाराणसी

पंजीकरण हेतु आवेदन-पत्र(प्रारूप)
(समस्त अधिकृत चिकित्सकों एवं प्रतिष्ठान हेतु)

सेवा में,

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी,
वाराणसी, उत्तर प्रदेश।

महोदय,

कृपया मेरी क्लिनिक/चिकित्सा प्रतिष्ठान जिसका विवरण निम्नवत है का पंजीकरण करने का कष्ट करें-

कार्यालय प्रयोगार्थ

पंजीकरण संख्या- आयु०/१०/१०/२२

जनपद- वाराणसी/मन्डोली/मकोही

दिनांक:- 18-2-22

वैधता तिथि:- 17-2-23

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
वाराणसी

1. चिकित्सालय/प्रतिष्ठान का प्रकार:-

अ- चिकित्सालय, नर्सिंग होम, मैटर्निटी होम, मेडिकल क्लिनिक, निजी चिकित्सक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, प्रदान करने हेतु पैथालॉजी प्रयोगशाला, डायग्नोस्टिक क्लिनिक।

ब- प्रतिष्ठान- व्यक्तिगत अथवा फर्म, सोसाइटी, ट्रस्ट, प्राइवेट लिमिटेड या पब्लिक लिमिटेड कम्पनी द्वारा संचालित है।

2. क्लिनिक/प्रतिष्ठान का पता:- डा० विजय आयुर्वेदिक चिकित्सक केंद्र

3. प्रदत्त चिकित्सा सेवायें:- टिक्सर सेंटर अस्पताल, वाराणसी

4. पंजीकृत एवं अधिकृत चिकित्सक/चिकित्सकों का विवरण
(जो कार्यरत/नियुक्त/लगाये हुए है)

क्रम सं०	नाम	योग्यता	वि०विद्यालय/बोर्ड का नाम	पंजीकरण संख्या/वर्ष
1	डा० ओमप्रकाश सिंह	एम०डी०	साहू जी महाराज वि० विद्यालय कानपुर	54373/2009
2	डा० निरंजन सोनकर	एम०डी०	काशी हिन्दू विश्वविद्यालय बनारस	52077/2007
3	डा० प्रियंका श्रीवास्तव	एम०डी०	काशी हिन्दू विश्वविद्यालय बनारस	57050/2012
4	डा० शैलेन्द्र सिंह सेंगर	एम०डी०	बरकदूलाह वि० विद्यालय मोपाल	50743/2005
5	डा० अमीत कुमार	एम०डी०	काशी हिन्दू विश्वविद्यालय बनारस	57064/2012

5. कार्यरत पैरामेडिकल्स के नाम:-

क्रम सं०	नाम	योग्यता	वि०विद्यालय/बोर्ड का नाम
1	अजंजा कुमारी यादव	बी०एस०सी० नर्सिंग	मेरिडियन स्कूल ऑफ नर्सिंग वाराणसी
2	लाली सिंह	बी०एस०सी० नर्सिंग	किंग जार्ज चिकित्सा वि० ३०३० लखनऊ
3	एकता सिंह	बी०एस०सी० नर्सिंग	किंग जार्ज चिकित्सा वि० ३०३० लखनऊ

संलग्नक:-

- योग्यता- डिग्री/डिप्लोमा प्रमाण पत्र, पंजीकरण प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित प्रतिया।
- मेडिकल, संस्थान को संचालित करने वाले अथवा संस्थान के प्रभारी का समर्थन में एवं चिकित्साभ्यास अवधि में शासनादेशों में दिये गये निर्देश का पालन करने हेतु नोटरी द्वारा सत्यापित शपथ-पत्र।
- 22 रुपये का टिकट युक्त स्वपता लिखा लिफाफा।- 1

दिनांक:-



(चिकित्सा सेवायें, प्रदान करने वाले/चिकित्सा संस्थान के प्रभारी)

नाम व पता:- डा० विजय कुमार यादव

बरकदूलाह सारनाथ वाराणसी
३०३०