



संस्कृत - १९५९

बहाराष्ट्र शासन

सार्वजनिक आरोग्य विभाग
जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, सोलापूर

प्रपत्र - सी

(नियम ५ अन्वये)

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट १९४९ चे कलम ५ अन्वये नोंदणी प्रमाणपत्र

प्रमाणपत्र देण्यात येते की, दि बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट १९४९ अन्वये

डॉ. श्री/श्रीमती डॉ. बबन यशवंत यादव,
यांचे यादव हॉस्पिटल बारशी

नर्सिंग होम/मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे नर्सिंग होम व मॅटर्निटी होम चालविण्यास परवानगी देण्यात येत आहे.

येथील

नोंदणी क्र. 149

प्रसुतीच्या रुग्णांकरिता
ठेवलेल्या खाटांची संख्या : 05

नोंदणी दिनांक 19/10/2010

इतर रुग्णांकरिता वापरात
असलेल्या खाटांची संख्या : 15

19/10/2010

सर्टिफिकेट दिल्याचा दिनांक : 30/06/2022

सदरचे प्रमाणपत्र दिनांक :

पर्यंत कार्यवाहीत राहिल.

जिल्हा शल्यचिकित्सक
तथा जिल्हापुनरुद्धारचिकित्सक

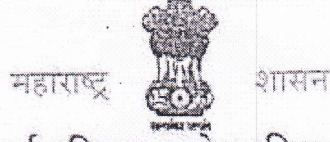
नुतनीकरण दिनांक	नुतनीकरण कालावधी		जि.श.चि. स्वाक्षरी
	पासून	पर्यंत	
30/06/2022	01/04/2019	31/03/2022	/ 30/06/22
30/06/2022	01/04/2022	31/03/2025	

D.R. B. YADAV
M.S.

Reg. No. 27191

YADAV HOSPITAL, BARSHI

- हे प्रमाणपत्र हॉस्पिटलच्या दर्शनी दिसेल अशा ठिकाणी लावणे गरजेचे आहे.
- आपल्या संस्थेत दाखल संसर्गजन्य रुग्णांची माहिती (Notifiable Diseases) संबंधित उपजिल्हा/ग्रामीण रुग्णालयास कळविणे गरजेचे आहे.
- जन्म मृत्यू नॉट संबंधित नगरपालिकेस वेळेवर कळविणे आपल्यावर बंधनकारक आहे.
- कुटुंब कल्याण (पु./स्त्री) शस्त्रक्रिया आकडेवारी संबंधित उपजिल्हा/ग्रामीण रुग्णालयास कळविणे बंधनकारक आहे.
- संस्थेत कार्यरत नर्सिंग स्टाफ बॉम्बे नर्सिंग मिडव्हाईफस अॅन्ड हेल्थ विजिटरस अॅक्ट १९५४ नुसार प्रशिक्षित असण्याच्या अटीवर सदरची नोंदणी देण्यात जाले आहे.
- बायोमेट्रीकल बॅस्ट नियम १९९८ क्र. ३२ व ४१/२००६ चे पालन करणे बंधनकारक आहे.



महाराष्ट्र शासन

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

जिल्हा शल्यचिकित्सक

श्री.छत्रपती शिवाजी महाराज, सर्वोपचार रुग्णालय सोलापूर

प्रपत्र - सी

(नियम ५ अन्वये)

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन ॲक्ट १९४९ चे कलम ५ अन्वये नोंदणी प्रमाणपत्र

प्रमाणपत्र देण्यात येते की, दि बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन ॲक्ट १९४९ अन्वये

डॉ.श्री/श्रीमती मुळाबाई यादव यांचे
बोम्बे होम, सोलापूर, का.स.२०१५, ३१, दाशी येथील नर्सिंग होम / मॅटर्निटी
होम रजिस्टर केले असून सदरचे नर्सिंग होम व मॅटर्निटी होम चालविण्यास परवानगी देण्यात येत आहे.

नोंदणी क्र - 417

प्रसूतीच्या रुग्णांकरिता :- 10.

ठेवलेल्या खाटांची संख्या

नोंदणी दिनांक - 02/05/2018.

इतर रुग्णांकरिता वापरात :- 50.

असलेल्या खाटांची संख्या

सर्टीफिकेट दिल्याचा दिनांक :- 02/05/2018.

सदरचे प्रमाणपत्र दिनांक :-

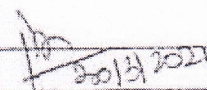
31/03/2021

पर्यंत कार्यवाहीत राहिल.

नोंदणी अधिकारी

तथा जिल्हा शल्य चिकित्सक

श्री.छ.शि.न.स.रु.सोलापूर

नुतनीकरण दिनांक	नुतनीकरण कालावधी		जि.श.चि.स्वाक्षरी
	पासून	पर्यंत	
30/03/2021	01/04/2021	31/03/2024	 30/03/2021

- हे प्रमाणपत्र हॉस्पिटलच्या दर्शनी भागात दिसेल अशा ठिकाणी लावणे गरजेचे आहे.
- आपल्या संस्थेत दाखल संसर्गजन्य रुग्णांची माहिती (Notifiable Diseases) संबंधित उपजिल्हा / ग्रामीण कळविणे गरजेचे आहे.
- जन्म मृत्यू नोंद संबंधित नगरपालिकेस वेळेवर कळविणे आपल्यावर बंधनकारक आहे.
- कुटूंब कल्याण (पूर्वची) शल्यक्रियाची आकडेवारी संबंधित उपजिल्हा / ग्रामीण रुग्णालयास कळविणे बंधनकारक आहे.
- संस्थेत कार्यरत नर्सिंग स्टाफ बॉम्बे नर्सिंग रजिस्ट्रेशन ॲक्ट १९४९ नुसार प्रशिक्षित असण्याच्या अटीवर सदरची नोंदणी देण्यात आले आहे.
- बायोमेट्रिकल वेस्ट नियम १९९८ क्र.३५ व २१/२००६ चे पालन करणे बंधनकारक आहे.


Principal

S.S.S.P.M's College
of Nursing, Barshi

Section 8
See Rule 16



48 - A
Annexure II

Renewal of License For Psychiatric Hospital / Nursing Home

I, Dr. Sadhana Tayade Director of
Health Services, Maharashtra State Mumbai by the authority vested
in by the State Mental Health Authority vide Government Notification
PHD No. MIS-1088/CR-188/PH-3 Dt. 29th March 1995 under section 8
of Mental Health Act 1987 hereby declare that I am satisfied after
inspection of Manas Hospital Anand Nagar old
Railway Station Road Barshi Solapur

I hereby allow *renewal of license* for the Psychiatric Hospital/Nursing
Home by Dr. Santosh Mahadev Binawade
At Manas Hospital Anand Nagar old Railway
Station Road Barshi Solapur Tel No.
From 16/05/2022 till 15/05/2027
License No. 166/2022

SEAL



Place : MUMBAI

Date : 17/6/2022

(Dr. SADHANA TAYADE)

DIRECTOR OF HEALTH SERVICES,
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA STATE,
MUMBAI

Royas
Principal
S.S.S.P.M's College
of Nursing, Barshi

जिल्हा शल्य चिकित्सक, श्री छत्रपती शिवाजी महाराज
सर्वोपचार रुग्णालय सोलापूर.
सन १९४९ च्या दि बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन ॲक्टच्या कलम ५ अन्वये
दिलेले रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट
Certificate of Registration Under Section 5 of the Bombay Nursing
Homes Registration Act 1949
(नियम ५ अन्वये) (Under Rule 5)

क्रमांक :No.

दि बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन ॲक्ट १९४९ अन्वये डॉ. विजयकुमार रेवणसिध्द
केसकर, यांचे विराज इन्स्टिटयुट फॉर मिनीमल ॲक्सेस सर्जरी ॲण्ड रिसर्च सेंटर, बाशी
जि. सोलापूर येथील नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे नर्सिंग होम व
मॅटर्निटी होम चालविण्यास परवानगी देण्यात येत आहे.

This is to certify that Shri /Smt.

_____ has been registered under Bombay Nursing
Homes Registration Act 1949 in respect of _____
situated at _____
and has been authorised to carry and the and Nursing Home.

रजिस्ट्रेशन क्र : १३२
Registration No.

प्रसुतीसाठी
Maternity ००

रजिस्ट्रेशन दिनांक १६/१०/२००९
Date of Registration

इतर रुग्णांसाठी
Other Nursing patients ३०-५-२५

सर्टिफिकेट दिल्याचा दिनांक :-
Date of issue of Certificate

सदरचे सर्टिफिकेट दिनांक ३१ मार्च २०१० पर्यंत कार्यवाहीत राहील
This Certificate shall be valid up to 31st March .201.

नोंदणी क्रमांक +३२/१००८
नोंदणी-काल देण्याचा दिनांक ११/११/०९
पुढील नुसते दिनांक ३१/३/२०१३
जिल्हा शल्य चिकित्सक,
श्री छ.शि.म.स.रु.सोलापूर

नोंदणी अधिकारी
तथा जिल्हा शल्य चिकित्सक,
श्री छ.शि.म.स.रु.सोलापूर

१. हे प्रमाणपत्र होमोपॅथलॉजी, ज्वर, मलेरिया, तिसासूना व इतरही रोगांचे गरजेचे आहे.
२. आपल्या रुग्णांना नोटीफायबल रोगांचे (Notifiable Diseases) संबंधित उपजिल्हा / प्रांतीय रुग्णालयात नोंदविणे गरजेचे आहे.
३. जन्म मृत्यू नोंद संबंधित नगरपालिका वेटेबर नोंदविणे आपल्यावर बंधनकारक आहे.
४. कट्यूब कल्चर (P/E) प्रत्येक रोगाची आकडेवारी संबंधित उपजिल्हा / प्रांतीय रुग्णालयात नोंदविणे बंधनकारक आहे.
५. संकेत चर्चरत नर्सिंग स्टाफ चॅम्बे नर्सिंग निव्वारिफस ॲक्ट १९५४ नुसार प्रविष्टीत असण्याच्या अटीवर सदरची नोंदणी देण्यात आले आहे.

E:\S.R.Umate\BOMBAY N-H-ACT\B. N.H. ACT Certificate.doc

Deputy Principal
S.S.S.P.M's College
of Nursing, Barshi

Dr. V. R. Keskar
M.S.F.M.A.S
Reg. No. - M.D.C - 69225
Medical Director
Viraj Institute for minimal Access
Surgery & research Center, Barshi.

नैसर्गिक क्रमांक 132 / 2013
नैसर्गिक-कर्म वेतना दिनांक 1/4/13
पुर्वीय पुनर्निर्माण दिनांक 31/3/2016
विद्यालय प्रमुख, विद्यालय, श्री. डी. ए. ए. सी. बारशी

नैसर्गिक क्रमांक 132 / 2016
नैसर्गिक-कर्म वेतना दिनांक 1/1/2016
पुर्वीय पुनर्निर्माण दिनांक 31/3/2019
विद्यालय प्रमुख, विद्यालय, श्री. डी. ए. ए. सी. बारशी

नैसर्गिक क्रमांक 132 / 2019
नैसर्गिक-कर्म वेतना दिनांक 1/4/19
पुर्वीय पुनर्निर्माण दिनांक 31/3/22
विद्यालय प्रमुख, विद्यालय, श्री. डी. ए. ए. सी. बारशी

Dr. V. D. Keskar
M.S.FMAS
Reg. No. - MMC - 69225
Medical Director
Viraj Institute for minimal Access
Surgery & research Center, Barshi.

Principial
S.S.S.P.M's College
of Nursing, Barshi