

## परिशिष्ट २

क्रमांक शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्रमांक एमएजी/१०८४/११६/पीएच-९ ए  
दिनांक २१-७-८४

### प्रमाणपत्र "अ"

येथे नोकरीत असलेल्या व श्री / श्रीमती  
यांची पत्ती/यांचा पती / यांचा मुलगा / यांची मुलगी / यांची आई / यांचे  
वडील / यांची बहिण असलेल्या श्री /श्रीमती/कुमार/कुमारी/  
यांना पुढील प्रमाणे प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

( उपचारांसाठी दाखल करण्यात न आलेल्या रुग्णांच्या बाबतीत द्यावयाचे )

मी, डॉ.-

(अ) या रुग्णावर ----- रुग्णालयात / माझ्या रोग चिकित्सा कक्षात (कन्सल्टंग रुम) उपचार करण्यात आले होते आणि रुग्णास बरे वाटणे करीता /त्याची स्थिती अधिक खालावू नये या करिता या बाबतीत मी लिहून दिलेली, खाली उल्लेखिलेली औषधे अत्यावश्यक होती. विहीत केलेली औषधे ही, शासन निर्णय क्रमांक एमएजी-१०६८-६०५११ (ए)-पी, दिनांक ११-२-१९७१, एमएजी-१०६८-६०५११-ए-पी, दिनांक २९-४-१९७२ आणि शा.नि.क्र.एमएजी-१०७२-एस, दिनांक २४ सप्टेंबर १९७३ या अन्वये (वैद्यकीय खर्चाची) प्रतिपूर्ती मिळण्याजोग्या औषधांच्या प्रवर्गात समाविष्ट करण्यात आली असन ती रुग्णांना पुरवठा करण्याकरीता ----- (रुग्णालयाचे नाव) या रुग्णालयाच्या साठ्यात नाहीत व त्यामध्ये ज्यांच्याकरीता समान उपचारशास्त्रीय मल्य असणारे ( रोगनिवारण करण्याची तितकीच क्षमता असणारे ) अधिक स्वस्त पदार्थ उपलब्ध आहेत अशा दुकानातच तयार करून मिळणा-या औषधांचा तसेच मुलतः अन्नपदार्थ, शक्तीवर्धक (टॉनिक्स) किंवा जंतुनाशके यांचा समावेश होत नाही.

अनुक्रमांक	दिनांक	औषधांचे/उपयंत्राचे नाव व त्याचा प्रवर्ग	दररोजचे प्रमाण	किंमत
१	२	३	४	५
१				
२				
३				
४				

(ब) रुग्णास ----- हा आजार असून / होता व ----- पासून ----- पर्यंत मी त्याच्यावर /तिच्यावर उपचार करीत आहे/होतो.

(क) रुग्णावर प्रसूतीपूर्व /प्रसूत्युत्तर उपचार करण्यात आले नाहीत/आले नव्हते.

(ड) क्ष-किरण चाचण्या, प्रयोगशाळा चाचण्या इत्यादीकरीता रूपये ----- इतका खर्च

करण्यात आला व तो करणे आवश्यक होते व माझ्या सल्ल्यावरून ----- (रुग्णालयाचे किंवा प्रयोगशाळेचे नाव) येथे या चाचण्या करण्यात आल्या.

(इ) रुग्णास रुग्णालयात दाखल करणे आवश्यक नाही/नव्हते.

ठिकाण:-

दिनांक:-

वैद्यकीय अधिकारी-याचे नाव, सही व पदनाम

(अधिकारी) ज्या रुग्णालयाशी /दवाखाना

इत्यादींशी संबंधित असलेल्या रुग्णालयाचे /दवाखान्याचे नाव व शिक्का

## **FORM 'B'**

Certificate granted to \_\_\_\_\_  
(self) of \_\_\_\_\_ employed in \_\_\_\_\_

## **CERTIFICATE 'B'**

(To be issued in the case of patient who are admitted to Govt. Hospital for treatment)

I, Dr. \_\_\_\_\_

a) This Patient is treated by Dr.

has admitted in this Hospital.

b) The patient has been under treatment at

/ My Consulting Room and that, the under mentioned medicines prescribed by me

condition of the patient. The medicines prescribed are included in the category of medicines which are reimbursable under G.R.NO.MAG/1058/60511/(a) P, dated 11.02.1971, (ii) MAG/1058/60072/(a) P, dated 29.04.1972, and (iii) MAG/1072/60072/S, dated 24.09.1973, and are not stocked in the \_\_\_\_\_ for supply to patients and do not include proprietary preparation for which cheaper substance of equal therapeutic value are available for preparations which are primarily foods tonics or disinfectants.

Place:

### **Signature of Medical Officer**

Date:

Hospital Stamp

B)	MEDICINES NAME OF DRUG	CAF NO.	QTY. Per DAY	QTY. REQ.	AMOUNT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
<b>Total of (B)</b>					
<b>Total (A+B)</b>					
<b>i.e.</b>					

- c) This the Patient is / was suffering from \_\_\_\_\_  
and is / was under my treatment from \_\_\_\_\_ .
- d) That, the X-Ray, Laboratory, Tests etc. for which an expenditure of Rs. \_\_\_\_\_  
was incurred were necessary and were undertaken on my advice  
at \_\_\_\_\_ .

**Place:**

**Signature of Medical Officer**

**Date:**

**Hospital Stamp**

## परिशिष्ट १

कर्मचारी आणि त्यांचे कुटूंबीय यांची वैद्यकिय देखभाल आणि /किंवा उपचार यांच्या संबंधात करण्यांत  
आलेला वैद्यकिय खर्चाच्या परताव्याची मागणी करण्याकरिता करावयाच्या अर्जाचा नमुना  
(टीप : प्रत्येक रुग्णाकरिता स्वतंत्र नमुना वापरावा.)

---

- |  |       |
|--|-------|
| १. कर्मचा-याचे नांव व पदनाम (ठळक अक्षरात)                      | :     |
| २. कर्मचारी ज्या कार्यालयात नोकरीत आहे त्या कार्यालयाचे नांव : |       |
| ३. वित्तीय नियमान्वये व्याख्या केल्याप्रमाणे कर्मचा-याचे       | : रु. |
| वेतन व इतर वित्तलब्धी स्वतंत्रपणे दर्शविण्यात याव्यात.         |       |
| ४. कामाचे ठिकाण  | :     |
| ५. प्रत्यक्ष निवास स्थानाचा पत्ता                              | :     |
| ६. रुग्णाचे नांव आणि कर्मचा-याचे त्याचे/तिचे नाते              | :     |
| (टीप- मुलाच्या बाबतीत वय सुधा नमूद करावे.)                     |       |
| ७. ज्या ठिकाणी रुग्ण आजारी झाला असेल ते ठिकाण                  | :     |
| ८. आजाराचे स्वरूप व कालावधी                                    | :     |
| ९. मागणी केलेल्या रकमेचा तपशील                                 | : रु. |
| १०. कर्मचा-याच्या नियुक्तीचा दिनांक                            | :     |
| ११. सेवानिवत्त कर्मचारी असल्यास सेवानिवत्तीचा दिनांक           | :     |

### **वैद्यकिय देखभाल**

- |  |       |
|--|-------|
| १) रोग लक्षणासाठी सल्ला देण्याची फी द्यावी.          |       |
| अ) ज्या वैद्यकिय अधिका-याचा सल्ला घेतला असेल         | :     |
| त्याचे नांव व पदनाम आणिं ज्या रुग्णालयाशी किंवा      |       |
| दवाखान्याशी तो संबंधीत असेल त्या रुग्णालयाचे         |       |
| किंवा दवाखान्याचे नांव                               |       |
| ब) किती वेळा सल्ला घेण्यांत आला ती संख्या            | :     |
| आणि त्यांच्या तारखा आणि प्रत्येक सल्ल्यासाठी         |       |
| दिलेली फी  |       |
| क) रुग्णालयाच्या वैद्यकिय अधिका-याच्या रोग-          | :     |
| चिकित्सा कक्षात (कन्सल्टेंग रुम )सल्ला घेण्यांत      |       |
| आला की, रुग्णाच्या निवासस्थानी सल्ला घेण्यात         |       |
| आला ते नमूद करावे.                                   |       |
| २) रोग निदान करताना करण्यात आलेल्या विकृती           |       |
| चिकित्सा विषयक, अणुजीव शास्त्रीय, क्ष-किरण           |       |
| शास्त्रीय किंवा इतर तत्सम चाचण्यासाठी                |       |
| आकारण्यात आलेली फी त्यामध्ये पुढील गोष्टी            |       |
| नमूद कराव्यात.                                       |       |
| अ) ज्या रुग्णालयात किंवा प्रयोग शाळेत चाचण्या        | :     |
| घेण्यात आल्या होत्या त्या रुग्णालयाचे किंवा          |       |
| प्रयोगशाळेचे नांव                                    |       |
| ब) दवाखाना व तपासण्या खर्च                           | : रु. |
| ३) बाजारातून खरेदी केलेल्या औषधांचा खर्च             |       |
| (औषधांची सूची व रोखीच्या पावत्या जोडण्यात याव्यांत.) | : रु. |

## विशेषज्ञांचा सल्ला घेणे -

विशेषज्ञाता किंवा प्राधिकृत वैद्यकीय देखभाल अधिका-याव्यतिरिक्त एखाद्या अन्य वैद्यकीय अधिका-याला देण्यात आलेली फी त्यामध्ये पुढील गोष्टी दर्शविण्यात याव्यात.

- |     |  |                              |
|-----|--|------------------------------|
| अ)  | ज्याचा सल्ला घेण्यांत आला असेल त्या<br>विशेषज्ञाचे किंवा वैद्यकीय अधिका-याचे नांव<br>व पदनाम व तो ज्या रुग्णालयाशी संलग्न<br>असेल त्या रुग्णालयाचे नांव  | :                            |
| ब)  | किती वेळा सल्ला घेण्यांत आला ती संख्या व<br>जेव्हां सल्ला घेण्यांत आला ती तारीख व प्रत्येक<br>सल्ल्यासाठी आकारण्यांत आलेली फी.<br>क) सल्ला रुग्णालयात किंवा विशेषज्ञाच्या किंवा<br>वैद्यकीय अधिका-याच्या रोग चिकित्सा कक्षात<br>(कन्सलटींग रुम) किंवा रुग्णाच्या निवासस्थानी<br>घेण्यात आला होता किंवा कसे ? | :                            |
| ड)  | त्या प्रातांच्या मुख्य प्रशासकीय वैद्यकीय<br>अधिका-याच्या पूर्व मान्यतेने व सल्ल्याने<br>विशेषज्ञांचा किंवा वैद्यकीय अधिका-याचा सल्ला<br>घेण्यात आला होता किंवा कसे ? तसा सल्ला<br>घेण्यात आला असेल तर अशा अर्थाचे<br>प्रमाण जोडण्यातयावे.   | :                            |
| १०) | मागणी केलेली एकूण रक्कम रु.  | :                            |
| ११) | सहपत्रांची यादी  | : फॉर्म A/B/C/D व औषधी देयके |
| १२) | कुटूंबातील व्यक्तींची संख्या म्हणजेच १५ ऑगस्ट<br>१९६८ रोजी आणि त्यांनंतर जिवंत असलेली मूले   | १) २)<br>३) ४)               |

कर्मचा-याने सही करुन द्यावयाचे प्रतिज्ञापत्र

मी याद्वारे जाहीर करतो / करते की, या अर्जामध्ये केलेली निवेदने माझ्या संपूर्ण माहितीप्रमाणे विश्वासाप्रमाणे खरी असन ज्या व्यक्तीवर वैद्यकीय खर्च करण्यात आला ती व्यक्ती पर्णपणे माझ्यावर अवलंबन आहे.

या सोबत वैद्यकीय खर्चाची मूळ प्रमाणके/कागदपत्रे (संख्या\_\_\_\_\_) कार्यालयास सादर करीत असून खर्चाची प्रतिपर्ती मंजर करण्यास विनंती आहे.

E.mail:  
भ्रमणध्वनी/दूरध्वनी क्र:

## शासकीय कर्मचा-याची सही व दिनांक

(कर्मचारी) ज्या कार्यालयाशी संबंधीत आहे त्या  
कार्यालयाचे नांव

## **CERTIFICATE FORM 'C'**

Certificate of expenses for emergency medical treatment is Government Servant  
( To be issued by attending private practitioners )

This is to certify that,

Shri / Smit. \_\_\_\_\_

address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ employed in the

\_\_\_\_\_ as a

\_\_\_\_\_ was treated by the \_\_\_\_\_

at \_\_\_\_\_ w.e.f.

\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ as emergency patient for the  
complaints of Vital Sign observed \_\_\_\_\_

Necessary emergency investigation \_\_\_\_\_

With results \_\_\_\_\_

The Diagnosis was \_\_\_\_\_

Total expenditure (Annexure D) incurred for the treatment was Rs. \_\_\_\_\_  
and details of which are given in form 'D'

Certified that after the emergency treatment the patient was advised to attend authorised  
Medical (Authority) attend for treatment.

**Place:**

**Signature of Medical Officer**

**Date:**

**Hospital Stamp**

## **CERTIFICATE FORM 'D'**

(CERTIFICATE OF EXPENDITURE INCURRED IN DETAILS FOR THE  
GOVERNMENT SERVANT TREATED FOR EMERGENCY IN PRIVATE HOSPITAL)  
(TO BE FILLED IN BY TREATING DOCTOR AND TO ATTACH WITH ANNEXURE 'C')

Name of Patient : \_\_\_\_\_

Date of Admission : \_\_\_\_\_

Date of Discharge : \_\_\_\_\_

Hospital Registration No. : \_\_\_\_\_

Bed Cat : \_\_\_\_\_

<b>A)</b>	<b>CHARGES</b>		
1)	i) Admission Charges	w.e.f.	to @ Rs.
	ii) Total Days		
2)	Surgeon Charges / Dr. Charges		
3)	Assistant Charges Dr.		
4)	Anesthesia charges		
5)	Operation Theatre Charges		
6)	O.T. Assistant Charges		
7)	Anesthesia Assistant Charges		
8)	Nursing Charges		
9)	INS. Infusion and Transfusion Charges		
10)	Visit Charges @ Rs.	Total Visits	
11)	Special Visits by Dr.		
12)	Monitor Charges		
13)	Pathology Charges		
14)	Oxygen Charges		
15)	Pulse Oxy.Charges		
16)	Radiology Charges		
	<b>Total of (A)</b>		

**Place:**

**Signature of Medical Officer**

**Date:**

**Hospital Stamp**

MEDICINE

## Place:

### **Signature of Medical Officer**

Date:

Hospital Stamp

## पती / पत्नी / आई / वडील सेवेत असल्याबाबत / नसल्याबाबतचा दाखला

मी. श्री./श्रीम. \_\_\_\_\_ सत्य प्रतिशेवर प्रमाणित करीतो  
/करते की, माझे कुटुंबात मी एकटाच / एकटीच \_\_\_\_\_  
या कार्यालयामध्ये \_\_\_\_\_ या पदावर सेवेत आहे.

माझे / माझी पती / पत्नी / आई / वडील /श्री. / सौ. \_\_\_\_\_  
हे /ही कोणत्याही खाजगी / निमशासकीय / शासकीय विभागात सेवेत आहे / नाही. अथवा निवृत्ती वेतनधारक  
व कुटुंबनिवृत्ती वेतनधारक आहेत / नाहीत. तसेच त्यांना कोणताही वैद्यकीय भत्ता /वैद्यकीय प्रतिपूर्ती मिळत  
नाही.

ती / ते या कार्यालयामध्ये \_\_\_\_\_ या  
\_\_\_\_\_ पदावर सेवेत आहेत.

कर्मचा-याची सही

कार्यालयाचे नांव \_\_\_\_\_  
कोड नं.

### - हमी पत्र -

मी \_\_\_\_\_  
सत्य प्रतिशेवर लिहून देतो / देते की, सदरचे वैद्यकीय प्रतिपूर्ती संबंधातील बिल लेखा परिक्षणात नामंजूर  
करण्यात आल्यास वसुलीच्या रक्कमेची एक रकमी भरपाई करून देईन.

तसेच मी हया दाव्यात मागणी केलेल्या रकमेसाठी कोणत्याही खाजगी अथवा शासकीय विमा  
कंपनीकडे दावा दाखल केलेला नाही वा करणार नाही.

ठिकाण :

दिनांक :

कर्मचा-याची सही

## कुटुंब प्रमाणपत्र

कार्यालयाचे नांव \_\_\_\_\_

- १) प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. / सौ. \_\_\_\_\_ यांना  
१५-८-८६ पूर्वी \_\_\_\_\_ मुले - मुली व १५-८-६८ नंतर \_\_\_\_\_ मुले - मुली आहेत.
- २) कर्मचा-यांना देण्यात येणा-या वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्ती सवलत संबंधातील नियमानुसार अनुज्ञेय  
असलेल्या सवलती मिळण्यास ते पात्र आहेत / नाहीत.
- ३) संतती नियमन शस्त्रक्रिया दि. \_\_\_\_\_ रोजी करण्यात आलेली असून सोबत प्रमाणपत्र  
जोडले आहे.

स्थळ

दिनांक

कर्मचा-याची सही

## - खर्चाचे प्रमाणपत्र -

कर्मचा-याचे नांव \_\_\_\_\_

हुदा \_\_\_\_\_ संस्थेचे नांव \_\_\_\_\_

रुग्णाचे नांव \_\_\_\_\_ वय \_\_\_\_\_ वर्षे

नाते \_\_\_\_\_ सत्य प्रतिज्ञेवर प्रमाणित करतो / करते की,  
 \_\_\_\_\_ हे माझेवर अवलंबून असून त्यांच्या  
 आजारपणासाठीचा औषधोपचाराचा व हॉस्पिटलचा सर्व खर्च मी स्वतः केला आहे.

स्थळ

दिनांक

कर्मचा-याची सही

## कुटुंबाचा तपशील

कर्मचा-याचे नांव \_\_\_\_\_

हुद्दा \_\_\_\_\_

राहण्याचा पत्ता \_\_\_\_\_

अ. नं.	सदस्यांची पूर्ण नांवे	नाते	जन्मतारीख	वय	व्यवसाय

वरील दिलेल्या माहितीमधील अ.नं. १ ते पुर्णपणे माझेवर अवलंबून आहेत. व दिलेली सर्व माहिती अचूक असून त्याला मी सर्वस्व जबाबदार राहील.

कर्मचा-याचे नांव व सही

## रुग्णालयातील वास्तव्याचा दाखला

दवाखान्याचे नांव :- \_\_\_\_\_

आजाराचा कालावधी :- \_\_\_\_\_

रुग्णाचे नांव :- \_\_\_\_\_

अ.क्र.	वास्तव्याचा प्रकार	दिनांक	दर	एकूण
१.	जनरल वार्ड (सर्वसासामान्य कक्ष)			
२.	जनरल वार्डच्या सर्वसामान्य कक्षाच्या बाजूचा बाथरुम नसलेला कक्ष (सेमी प्रायव्हेट)			
३.	बाथरुमसह स्वतंत्र कक्ष (प्रायव्हेट रुम)			
४.	बाथरुमसह डबल बेडेड कक्ष (प्रायव्हेट स्पे.रुम)			
५.	बाथरुमसह वातानुकूलित कक्ष (प्रायव्हेट ए.सी.रुम)			
६.	अतिदक्षता कक्ष (आय.सी.यु.)			
७.	एन.आय.सी.यु.			
८.				
	एकूण			

स्थल :

दिनांक :

वैद्यकीय अधिका-याची सही  
व रुग्णालयाचा शिवका

## **CERTIFICATES**

This is to certify that,

Mr./Mrs. \_\_\_\_\_

is under my treatment from \_\_\_\_\_

He/She is suffering from \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

He/She was admitted to this Hospital from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

as an EMERGENCY CASE

Drugs prescribed to during his/her hospitalization on period wef to \_\_\_\_\_  
do not contain food, Alcohol, tonic & Blood supplements.

The equipments & IV Sets, Medicines used exclusively for him only. They were  
not reused.

**Place:**

**Signature of Medical Officer**

**Date:**

**Hospital Stamp**

## 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: \_\_\_\_\_ Signature of Medical Officer  
Date: \_\_\_\_\_ Hospital Stamp

### विशेष परिचर्या प्रमाणपत्र

प्रमाणित \_\_\_\_\_ करण्यात \_\_\_\_\_ येते \_\_\_\_\_ की,  
\_\_\_\_\_ हे/हया \_\_\_\_\_ डॉ.  
\_\_\_\_\_ यांचे \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ येथील दवाखान्यात दिनांक \_\_\_\_\_ ते \_\_\_\_\_ पर्यंत  
भरती होते/होत्या. या कालावधीत शास्त्रक्रिया 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.

वैद्यकीय अधिका-याची स्वाक्षरी  
व रुग्णालयाचा शिक्का

## अपघात प्रकरणी प्रमाणपत्र

सदर प्रकरणी मी \_\_\_\_\_ प्रमाणित करतो / करते की, अपघाताचे स्वरूप पुढील प्रमाणे आहे :-

१) अपघाताचे स्थळ :- \_\_\_\_\_

२) अपघाताची वेळ :- \_\_\_\_\_

३) अपघाताचा दिनांक :- \_\_\_\_\_

४) अपघाताचे कारण :- \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

## न्यायलयीन प्रकरण

मी, \_\_\_\_\_ प्रमाणित करतो / करते की सदर प्रकरणी न्यायलयात प्रकरण दाखल केले आहे / नाही. तसेच सदर अपघात प्रकरणी मला अथवा माझ्या कुटुंबियांना कोणत्याही प्रकारची नुकसान भरपाई मिळाली आहे / नाही वा सदर नुकसान भरपाईचा दावा आम्ही केलेला आहे / नाही व यापुढेही करणार आहे / नाही.

स्थळ :

दिनांक :

कर्मचा-याची सही

## महिला कर्मचारी / अधिका-यांसाठी प्रमाणपत्र

वैद्यकीय देखभाल नियम १९६१ नियम ३(३) अन्वये मी, \_\_\_\_\_

पदनाम \_\_\_\_\_ प्रमाणित करते की, माझी आई/सासू - माझे वडील/सासरे हे सर्वस्वी माझेवर अवलंबून असून ते माझ्याबरोबर राहात आहे. तसेच मी माझ्या कुटुंबामध्ये माझ्या सासू-सास-यांच्या ऐवजी आई-वडिलांची/ आई-वडिलांच्या ऐवजी सासू-सास-यांची निवड केली आहे. सदर विकल्पाची माझ्या सेवापुस्तकांतील नोंदीची साक्षांकित प्रत सदर प्रमाणपत्रासोबत जोडण्यात येत आहे.

स्थळ :-

दिनांक :-

कर्मचा-याची सही

## परिशिष्ट सहा

(केवळ मधुमेह झालेल्या रुग्णांवर उपचार केले असताना द्यावयाचे प्रमाणपत्र)

याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की, श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_

(श्री/श्रीमती/कुमार/कुमारी \_\_\_\_\_ यांचे/यांची  
पती / पत्नी /मुलगा /मुलगी /आई/वडिल/भाऊ/बहीण) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ विभागाचे कर्मचारी हे माझ्या वैद्यकीय सल्ला कक्षात / रुग्णालयात  
मधुमेहाच्या रोगावार उपचार घेत असून दिनांक \_\_\_\_\_ पासून \_\_\_\_\_ पर्यंतच्या  
कालावधीत त्यांच्या रोगाची प्रांरभिक अवस्था असताना त्यावर उपचार करण्यासाठी /रुग्णालयात  
त्यांच्यावर उपचार करण्यासाठी त्यांना "इन्सुलीन", "नादीसन" वगैरे औषधे देण्यात आली होती.  
रुग्णाची प्रकृती गंभीर झाल्यामुळे त्यास रुग्णालयात ठेवणे भाग पडले. त्यांना देण्यात आलेल्या  
औषधांमध्ये अन्नघटक, मद्यार्क आणि टॉनिकांचा समावेश नाही. उपचारादरम्यान वापरण्यात आलेल्या  
साधनांचा पुर्नवापर करण्यात आलेला नाही.

त्यांच्या आजाराचे दिनांक \_\_\_\_\_ रोजी निदान झाले.

ठिकाण:

दिनांक :

अधिकृत वैद्यकीय अधिकारी  
स्वाक्षरी व रुग्णालयाचा शिक्का

टिप:- प्रत्यक्ष शासकीय कर्मचा-यावरील उपचारांच्याबाबतीत प्रमाणपत्र द्यावयाचे असेल तर कंसातील  
मजकूर वगळण्यात यावा.

परिशिष्ट दोन

(क्रमांक शासन निर्णय , सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्रमांक एमएजी/१०८४/११६/पीएच-एए, दिनांक २१.०७.८४)

परिशिष्ट “अ”

जि.प.शाळा \_\_\_\_\_ येथे नोकरीत असलेल्या श्री.\_\_\_\_\_ यांचे  
\_\_\_\_\_ (नाते) \_\_\_\_\_ यांना पुढील प्रमाणे देण्यात येत आहे.

प्रमाणपत्र “अ”

(उपचाराकरीता रुग्णालयात दाखल करण्यात आलेल्या रुग्णाच्या बाबतीत द्यावयाचे.)

(रुग्णालयातील त्या प्रकरणाच्या प्रभारी वैद्यकीय अधिकाऱ्याने यावर स्वाक्षरी करावी.)

मी. डॉ.\_\_\_\_\_ याद्वारे प्रमाणित करतो की,

अ ) या रुग्णावर \_\_\_\_\_ रुग्णालयात / माझ्या रोग चिकित्सा कक्षात उपचार करण्यात आले होते आणि रुग्णास बरे वाटण्याकारीता / त्याची स्थिती अधिक खालोज नये याकरीता याबाबतीत मी लिहून दिलेली खाली उल्लेखलेली औषधे अत्यावश्यक होती . विहित केलेली औषधे हि शासन निर्णय क्र. एमएजी १०६८/६०५११/(ए) — पी दिनांक ११ फेब्रुवारी १९७१ एमएजी – १०६८-६०५११/(ए)-पी दि.२९ एप्रिल १९७२ व शा.नि.क्र.एमएजी-१०७२/एस. दि २४ सप्टेंबर १९७३ या अन्वये ( वैद्यकीय खर्चाची ) प्रतिपूर्ती मिळण्यास योग्य औषधांच्या प्रवर्गात समाविष्ट करण्यात आली असून ती रुग्णांना पुरवठा करण्याकरीता \_\_\_\_\_ ( रुग्णालयाचे नाव ) या रुग्णालयाच्या साठ्यात नाहीत व त्यामध्ये ज्यांच्या करीता समान उपचारशास्त्रीय मूल्य असणारे ( रोगनिवारण करण्याची तितकीच क्षमता असणारे ) अधिक स्वस्थ पदार्थ उपलब्ध आहेत. अशा दुकानातच तयार करून मिळणाऱ्या औषधांच्या तसेच मूलतः अन्नपदार्थ , शक्तीवर्धक किंवा जंतुनाशके यांचा समावेश होत नाही .

अ.क्र	औषधांचे / उपयंत्राचे नाव व त्याचा प्रवर्ग दिनांक	दररोजचे प्रमाण	एकूण आवश्यक असलेले प्रमाण

ब) रुग्णास \_\_\_\_\_ हा आजार असून /होता व दिनांक \_\_\_\_\_ पासून दिनांक \_\_\_\_\_ पर्यंत मी त्याच्यावर / तिच्यावर उपचार करीत आहे / होतो.

क) रुग्णावर प्रसूतीपूर्व / प्रसूत्युत्तर उपचार करण्यात आले नाहीत /आले नव्हते .

ड) क्ष- किरण चाचण्या , प्रयोग शाळा चाचण्या इत्यादी करीता रु \_\_\_\_\_/- खर्च करण्यात आला व \_\_\_\_\_ (रुग्णालयात किंवा प्रयोग शाळेचे नाव ) येथे करण्यात आल्या.

झ) रुग्णास रुग्णालयात दाखल करणे आवश्यक नाही /नव्हते .

ठिकाण

दिनांक

वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे नाव,  
स्वाक्षरी आणि रुग्णालयाचे नाव व  
शिक्का

जि.प.शाळा \_\_\_\_\_ येथे नोकरीत असलेल्या श्री.\_\_\_\_\_ यांचे \_\_\_\_\_(नाते) \_\_\_\_\_ यांना पुढील प्रमाणे देण्यात येत आहे.

### प्रमाणपत्र “ब”

(उपचाराकरीता रुग्णालयात दाखल करण्यात आलेल्या रुग्णाच्या बाबतीत द्यावयाचे.)

(रुग्णालयातील त्या प्रकरणाच्या प्रभारी वैद्यकीय अधिकाऱ्याने यावर स्वाक्षरी करावी.)

मी डॉ. \_\_\_\_\_ याद्वारे प्रमाणित करतो की, ज्या रुग्णास माझ्या वैद्यकीय अधिकारी प्रा.आ.केंद्र \_\_\_\_\_ यांच्या सल्ल्यावरून रुग्णालयात दाखल करण्यात आले होते.

हा रुग्ण \_\_\_\_\_ येथे उपचार घेत असून रुग्णास बरे वाटण्याकरीता / त्याची स्थिती अधिक खालाऊ नये याकरीता याबाबतीत मी लिहून दिलेली खाली उल्लेखलेली औषधे अत्यावश्यक होती . विहित केलेली औषधे हि शासन निर्णय क्र. एमएजी १०६८/६०५११/(ए) — पी दिनांक ११ फेब्रुवारी १९७१ एमएजी - १०६८-६०५११/(ए)-पी दि.२९ एप्रिल १९७२ व शा.नि.क्र.एमएजी-१०७२/एस. दि २४ सप्टेंबर १९७३ या अन्वये (वैदकीय खर्चाची ) प्रतिपूर्ती मिळण्यास योग्य औषधांच्या प्रवर्गात समाविष्ट करण्यात आली असून ती रुग्णांना पुरवठा करण्याकरीता \_\_\_\_\_ (रुग्णालयाचे नाव) या रुग्णालयाच्या साठ्यात नाहीत व त्यामध्ये ज्यांच्या करीता समान उपचारशास्त्रीय मूल्य असणारे (रोगनिवारण करण्याची तितकीच क्षमता असणारे) अधिक स्वस्थ पदार्थ उपलब्ध आहेत. अशा दुकानातच तयार करून मिळणाच्या औषधांच्या तसेच मूलतः अन्नपदार्थ , शक्तीवर्धक किंवा जंतुनाशके यांचा समावेश होत नाही .

अ.क्र	औषधांचे / उपयंत्राचे नाव व त्याचा प्रवर्ग दिनांक	दररोजचे प्रमाण	एकूण आवश्यक असलेले प्रमाण

ब) रुग्णास \_\_\_\_\_ हा आजार असून /होता व दिनांक \_\_\_\_\_ पासून दिनांक \_\_\_\_\_ पर्यंत मी त्याच्यावर / तिच्यावर उपचार करीत आहे / होतो.

ख) रुग्णावर प्रसूतीपूर्व / प्रसूत्युत्तर उपचार करण्यात आले नाहीत /आले नव्हते .

ड) क्ष- किरण चाचण्या , प्रयोग शाळा चाचण्या इत्यादी करीता रु \_\_\_\_\_ /- खर्च करण्यात आला व \_\_\_\_\_ (रुग्णालयात किंवा प्रयोग शाळेचे नाव ) येथे करण्यात आल्या.

ठिकाण

दिनांक

वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे नाव,  
स्वाक्षरी आणि रुग्णालयाचे नाव व शिक्का

**Certificate of Expences for Emergency Medical Treatment To Government Servant**

( to be issued by attending private Practitioner)

This is Certify that \_\_\_\_\_ Father of \_\_\_\_\_

Address at Kochai Girikhachpada , Tal Talasari Employed in Z.P.School Uplat Girikhachpada was treated by the DR.\_\_\_\_\_ ( hospital name) From

Date \_\_\_\_\_ to Date \_\_\_\_\_

As the Complaints of \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tital Sign Observed \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Neccesarry Emergency\_\_\_\_\_

Sauetignation with\_\_\_\_\_

Results \_\_\_\_\_

Dignosis Was \_\_\_\_\_

Total Expenditure ( Annexure D ) incurred for the treatment Rs\_\_\_\_\_/-

And details of which are given in the Form D

Certified that after the Emergency treatment the patient advised to attend authorized Medical attendant for Treatment.

Signature

Name of Doctor

Register No.

Name of Hospital

**FORM D**

CERTIFICATE OF EXPENDITURE INCURED ( IN DETAILS ) FOR THE GOVERNMENT  
SERVANT TREATED FOR EMERGENCY IN PRIVATE HOSPITAL

(To be filled by treating Doctor and to be attached to Annexure C)

Name of Patient :-

Date of Admission:-

Date of Discharge :-

A)

Hospital Registration No.

- 9) Admission Charge :-
  - 2) Room Charge :-
  - 3) Nursing Charge :-
  - 8) Visit Charge :-
  - 4) Pathalogical Charge :-
  - 6) Injection Charge — IM/IV :-
  - 7) Injection Charge Pints :-
  - 5) Injection Charge :-
  - 1) Biomedical Waste Charge :-

Use in Incubator at Rs. \_\_\_\_\_

a) Use In Monitor at Rs. \_\_\_\_\_

b) Investigations    a) Pathology Lab \_\_\_\_\_

b) Sonography Charges \_\_\_\_\_

c) Other Rs \_\_\_\_\_

## Total of A

## MEDICINES

Sr.No	Name of Medicine	Cost of Medicine

Grand Total \_\_\_\_\_

DOCTOR Signature

## Emergency Certificate

That is to certify that \_\_\_\_\_ Age about \_\_\_\_\_ residing at \_\_\_\_\_ Wife of Shri . Sunil Arun Urkude was admitted to our hospital ( Name of the Hospital) at \_\_\_\_\_ from Date \_\_\_\_\_ to Date \_\_\_\_\_ for the compliant of ( disease name ) \_\_\_\_\_ which treated as an emergency case.

Her/His condition was serious at the time of admission to our \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_.

②)Laboratory test. X-Ray Sonography were taken as per my advice at \_\_\_\_\_ ( Laboratory )

③)Medicine Supplied by our Nursing Home / Hospital / Clinic And Purchased from medical shop on my prescription were not included proprietary nor preparation which are Primarily food, Tonics or disinfectants.

Place :-

Date :-

Doctor Signature

## Esentiality Certificate

That is to certify that \_\_\_\_\_ Father of Shri.  
\_\_\_\_\_  
working at the Z.P.School \_\_\_\_\_  
and advice by the undersigned to admit himself as Indoor Patient at the  
at \_\_\_\_\_ as he/she in serious condition . He/She was  
suffering from \_\_\_\_\_  
In the circumstances explained above . I the  
DR.\_\_\_\_\_ is of the Opinion that it was very  
essential for the admission of \_\_\_\_\_ in said hospital or  
recumbent of his/her health.  
As per the rules laid down in the Maharashtra Medical Attended Rules १९६९ (C)(3), the  
Medical bill for rs \_\_\_\_\_  
Is hereby accepted to sanction for reimbursement of the claims.

Palce :-

Date:-

Doctor Signature

## औषधांच्या बाबतीत प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. \_\_\_\_\_ याना दिनांक  
\_\_\_\_\_ ते दिनांक \_\_\_\_\_ पर्यंतचे काळात<sup>१</sup> या दवाखान्यामार्फत पुरवण्यात आलेल्या  
औषधांत किंवा मी लिहून दिलेल्या औषधी दुकानातून बाहेरून आणलेल्या औषधात मूलतः अन्न  
पदार्थ अथवा जंतूनाशके यांचा समावेश नाही .  
याबाबत परिशिष्ट – ३ जोडपत्र – ब मध्ये तसे प्रमाणपत्र देण्यात आले आहे.

**डॉक्टरांचा सही व शिक्का**

## दवाखान्यातील निवासी कक्षाबाबत प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. \_\_\_\_\_ हे  
आमच्या दवाखान्यात \_\_\_\_\_ येथे दिनांक \_\_\_\_\_ ते दिनांक  
\_\_\_\_\_ पर्यंत \_\_\_\_\_ या आजारासाठी उपचारार्थ  
आंतररुग्ण म्हणून (१) जनरल वार्ड ( सर्वसामान्य कक्ष ) (२) जनरल वार्डच्या ( सर्वसामान्य कक्षाच्या  
) बाजूच्या बाथरूम नसलेला कक्ष (३) बाथरूम सह स्वतंत्र कक्ष (४) सर्वसामान्य डबलबेडेड कक्ष  
(५) बाथरूम सहवातानुकूलीत कक्ष (५) अतिदक्षता कक्ष या कक्षात ठेवण्यात आले होते.

**डॉक्टरांचा सही व शिक्का**

## इंजेक्शन व नीडल्स बाबतचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, \_\_\_\_\_ याना दिनांक  
\_\_\_\_\_ ते दिनांक \_\_\_\_\_ पर्यंतच्या काळात<sup>1</sup>  
\_\_\_\_\_ या दवाखान्यात \_\_\_\_\_ या आजारासाठी  
तातडीचे उपचारासाठी दाखल करणेत आले होते . सदर कालावधीत रुग्णासाठी वापरलेले इंजेक्शन व  
नीडल्स एकदाच वापरलेले असून वापरलेल्या इंजेक्शन व नीडल्स याची योग्य रीतीने विल्हेवाट लावण्यात<sup>2</sup>  
आली आहे .

**ठिकाण :-**

**दिनांक :-**

**डॉक्टरांची सही व शिक्का**

## रुग्णालयातील वास्तव्याचा दाखला

रुग्णाचे नाव: .....

आजारपणचा कालावधी: ..... ते .....

रुग्ण क्रमांक: .....

दवाखान्याचे नाव: .....

अ.क्र.	वास्तव्याचा प्रकार	दिवस	दर
१)	जनरल वॉर्ड (सर्वसामान्य कक्ष)		
२)	जनरल वॉर्डाच्या (सर्वसामान्य कक्ष्याच्या) बाजूस बाथरुम नसलेला कक्ष		
३)	बाथरुमसह स्वतंत्र कक्ष		
४)	बाथरुमसह डबल बेड कक्ष		
५)	बाथरुमसह वातानुकूलीत कक्ष		
६)	अतिदक्षता कक्ष (आय सी यु कक्ष)		
एकूण			

ठिकाण:

दिनांक: / / २०१६

वैद्यकिय अधिकारी

## प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./ श्रीम. .....  
यांना दिलेली औषधी शासकीय रुग्णलयात उपलब्ध नव्हती व दिलेल्या औषधा मध्ये  
टॉनिक/ग्लुकोज व अल्कहोल मिश्रीत नसल्याचे खात्री केलेली आहे करीता प्रमाणपत्र  
देणेंत येत आहे.

ठिकाण:

दिनांक: / / २०१६

वैद्यकिय अधिकारी

कार्यालयाचे नाव: .....

## वैद्यकिय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीसाठी बिलासाठी अपत्य दाखला

अ.नं.	१ मे २००९ पूर्वी जन्मलेल्या मुलामुलीची नावे	जन्म दिनांक	अ.नं.	१ मे २००९ नंतर जन्मलेल्या मुलामुलीची नावे	जन्म दिनांक

मी विद्यार्थ्याचा पिता/ माता सत्य प्रतिशेवर अशी कबुली देतो/देते की, वर दिलेली माहिती हि माझ्या समजुती प्रमाणे खरी असून त्या करीता खाली सही करीत आहे.

दिनांक: / / २०१६

कर्मचाऱ्याची सही

कार्यालयाचे नाव: .....

## वैद्यकिय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीसाठी अग्रिम न घेतल्याचे प्रमाणपत्र

मी श्री./श्रीम. ....

पदनाम : .....

सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून देतो/देते की,श्री./श्रीम.: .....

..... यांचे कडील वैद्यकिय उपचारासाठी मी संस्था/विमा कंपनी किंवा इतरांकडून रक्कम, शासन अग्रिम घेतलेले नाही. तसेच माझ्या इतर नातेवार्इकांनी देखील सदर वैद्यकिय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीसाठी क्लेम केलेला नाही.

दिनांक: / / २०१६

कर्मचाऱ्याची सही

कर्मचार्याचे नाव: .....

## कर्मचार्यावर रुग्ण अवलंबून असल्याबाबतचे हमी पत्र

कर्मचार्याचे नाव: .....

रुग्णाचे नाव: .....

कर्मचार्याचे रुग्णाशी नाते : .....

मी सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून देतो कि, श्री./ श्रीम. ....

..... हे सर्वस्वी माझ्यावर अवलंबन आहेत. तसेच ते कोणत्याही शासकीय/ खाजगी सेवेत नाहीत कोणत्याही प्रकारची पेन्शन/ इतर आर्थिक उत्पन्न मिळत नाही.

दिनांक: / / २०१६

कर्मचार्याची सही

## खर्चाचे प्रमाणपत्र

कर्मचा Úयाचे नाव: .....  
हुद्या: ..... संस्थेचे नाव .....  
रुग्णाचे नाव: .....  
नाते : .....  
सत्य प्रतिज्ञेवर प्रमाणित करतो की,  
हे माझेवर अवलंबून असून त्यांच्या आजारपणासाठीचा, औषधोपचाराचा व हॉस्पिटलचा सर्व  
खर्च मी स्वतः केला आहे.

स्थळः

दिनांकः

कर्मचार्याची सही

## मेडीकल क्लेम संदर्भातील दाखला

रुग्णचे नाव: .....

(आई/वडील/पत्नी)

हे शासकीय/खाजगी सेवेत नाहीत /आहेत. तसेच त्यांना कोणत्याही प्रकारची पेन्शन/इतर आर्थिक उत्पन्न मिळत नाही/आहे हे सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून देत आहे. त्यांची सर्वस्वी जबाबदारी श्री./श्रीम. .... यांचेवर अवलंबून आहे.

दिनांक / / २०१६

कर्मचाऱ्याची सही

(कर्मचाऱ्याचे नाव व पत्ता)

कायलियाचे नाव: .....

## — हमी पत्र —

मी .....

सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून देतो की, सदरचे वैद्यकीय प्रतिपूर्ती संबंधातील बिल लेखा परीक्षणात नामंजूर करण्यात आल्यास त्याचे वसूलीच्या रकमेची एक रकमी भरपाई करून देईन.

दिनांक: / / २०१६

अर्जदाराची सही

**NAME Of THE MEDICINE**

Sr.No .	Name of the medicine their catagary	Batch No.	Cat. No.	Par Day Rec.	Medicine cost




Date:- / /2016

Place:- .....

Signature .....

Name of Doctor

Name of the hospital  
(Stamp)

## **EMERGENCY CERTIFICATE**

No .....  
2016

Date: / /

This is to certify that.

Mr./ Mrs. ....

Is under my treatment from .....  
.....

He / She is suffering from ..... to .....  
.....  
.....

As an EMERGENCY CASE.

Drugs prescribed to this patient do not contain food alcohol tonic

Signature of the Doctor

(With Stamp)

शासकीय कर्मचाऱ्यांना निकाढीच्या परिस्थितीत खाजगी उपचारासाठी केलेल्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्ती संदर्भात तसेच शासकीय रुग्णालयात अनुशेष असलेल्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीची देयके सादर करण्याशायतची मागांदशोक तात्वे --- एकवित आदेश

महाराष्ट्र शासन  
सार्वजनिक आरोग्य विभाग  
शासन निर्णय ग्रामांक: एमएजी १०१६/ प्र.क्र. २४०/१९; आरोग्य-३  
मंत्रालय, मुंबई ४०० ०३२  
दिनांक: ३० जांगस्ट, १९९९

### शासन निर्णय :-

शासकीय कर्मचारी यांना अंतिगंधीर २३ आजारासंदर्भात तसेच परदेशी वैद्यकीय सेवा घेण्यासंदर्भात व ५ गंधीर आजारासंदर्भात तसेच वैद्यकीय देखभाल नियम २(५) अन्वये निरनिराळ्या आजारांच्या बारतां खाजगी रुग्णालयामध्ये औषधोपचार करण्यास शासनाने मान्यता दिलेली आहे. ही देयके सादर करण्यासंदर्भात पुढील प्रमाणे पद्धत अनुसरण्यात याची.

महाराष्ट्र राज्य सेवा वैद्यकीय देखभाल नियम १९६१ अन्वये शासकीय कर्मचारी / अधिकारी व त्यांचे कुटुंबियांना प्राधिकृत वैद्यकीय देखभाल अधिकार्यांच्या सल्लावरुन घेतलेल्या शासकीय रुग्णालयातील आंतररुग्ण तसेच बाह्यरुग्ण म्हणून वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती मागणी वारील नियमानुसार अनुशेष ठरते. या रुग्णालयामध्ये कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय आंतररुग्ण म्हणून दाखल झाले आहेत, त्या कर्मचाऱ्यांना आंतररुग्ण म्हणून रुग्णालयात असताना जो खर्च आला असेल त्याची प्रतिपूर्ती "ब" नमुन्यात देणे आवश्यक आहे.

याही घेलेला शासकीय कर्मचाऱ्याला शासकीय रुग्णालयात आंतररुग्ण म्हणून दाखल घावे लागत नाही परंतु बाह्यरुग्ण म्हणून उपचार घेय शकतात. अशावेळी प्राधिकृत वैद्यकीय देखभाल अधिकार्यांनी शिफारस केलेली औषधे, उपकरणे हस्तादीसाठी आलेला खर्च हा प्रतिपूर्ती नमुना "अ" यद्ये करणे आवश्यक आहे. या संदर्भात शासनाने १ मार्च १९९९ च्या आदेश ग्रामांक: एमएजी-१०१४/११६/ सीआर/४५/१९/ आरोग्य-३ अन्वये काढलेले आदेश व त्याला जोडलेले नमुने "अ" व "ब" यात नमुद केलेली काढपृथक्ती अंमलात घेतील. शासकीय कर्मचाऱ्यांना विवा त्यांच्या कुटुंबियांनी जर निरनिराळ्या शासकीय रुग्णालयामध्ये औषधोपचार घेतले असतील तर त्याकरिता प्रमाणपत्र नमुने "अ" व "ब" हे स्वतंत्र देणे आवश्यक असेल.

शासनाने निरनिराळ्या आजारांबाबत निरनिराळ्या खाजगी रुग्णालयांना महाराष्ट्र राज्य सेवा (वैद्यकीय देखभाल) नियम १९६१ चे नियम २(५) अन्वये मान्यता दिली आहे. सोबत आजार व मान्यता दिलेली रुग्णालये यांची यादी सोडात जोडली आहे. (परिशिष्ट "अ" चे भाग १.२ य ३) या आजारांकरीता खाजगी रुग्णालयात घेतलेल्या वैद्यकीय सेवाकरीता आलेल्या खर्चाची प्रतिपूर्तीची देयके "क" व "ड" नमुन्यात सादर करणे आवश्यक आहेत.

महाराष्ट्राचे राज्यालय यांच्या आदेशानुसार व नांवाने,

(ए.ल.जी.इपत्वाला)  
महाराष्ट्र शासनाचे अधर सचिव

प्रति,

मुख्य सचिव, सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय, मुंबई

एच-642(एच)(3500-9-99)।

2003081913142900

प्रधान सचिव, वित्त विभाग, मंत्रालय, मुंबई.

सचिव, (सर्वे मंत्रालयीन विभाग), मंत्रालय, मुंबई.

सचिव, राज्यपाल, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई (दोन प्रती)

मुख्यमंत्र्यांचे सचिव, मुख्यमंत्री सचिवालय, मुंबई

मंत्री (आरोग्य) यांचे खाजगी सचिव, मुख्यमंत्री सचिवालय, मुंबई

राज्यमंत्री (आरोग्य) यांचे स्वीय सहाय्यक, मंत्रालय, मुंबई

सर्वे मंत्री व राज्यमंत्री यांचे स्वीय सहाय्यक

मुख्य सचिवांचे स्वीय सहाय्यक, सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय, मुंबई.

• सचिव, महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग, मुंबई (५ प्रती)

• राज्य, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय, विधान भवन, मुंबई (१० प्रती)

• रॅटलमैट कमिशनर अॅण्ड लायरेक्टर ऑफ लॅड रेकॉर्ड्स, पुणे (२ प्रती)

विभागीय आयुक्त (सर्व) (प्रत्येकी २ प्रती)

जिल्हाधिकारी (सर्व) (प्रत्येकी २ प्रती)

मुख्य व्याख्यापाल, महाराष्ट्र-१, (लेखा व अनुशेयता)/(लेखा व परिका)मुंबई (२ प्रती)

महालेखापाल, महाराष्ट्र-२,(लेखा व अनुशेयता)/(लेखा व परिका)नागपूर (२ प्रती)

शहसंचालक, अधिदान व लेखा अधिकारी, मुंबई (१० प्रती)

उधिदान व लेखा अधिकारी, मुंबई (१० प्रती)

विधिक टॉडीटर, लोकल फॅडस् अफाकंटस्, मुंबई (१० प्रती)

कोषागार अधिकारी (सर्व) (प्रत्येकी ५ प्रती)

संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई (५० प्रती)

संचालक, दैदाकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई (५० प्रती)

संचालक, आयुर्वेद, मुंबई (२५ प्रती)

संचालक, राज्य कामगार विभाग योजना, मुंबई (२५ प्रती)

व्यवस्थापकिय संचालक, हाफकीन चायो-फार्मास्युटिकल कॉर्पोरेशन, परेल, मुंबई (२ प्रती)

ठंडिरित संचालक, आरोग्य सेवा (सर्व)

महारांचालक, माहिती व जनसंपर्क मंत्रालय, मुंबई (५ प्रती)

सहसंचालक, आरोग्य सेवा (सर्व)

उपसंचालक, आरोग्य सेवा (सर्व)

अधिष्ठाता, रासवित्य बैद्यकिय महाविद्यालय, (सर्व)

जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद (सर्व)

जिल्हा शास्त्रियिकल्सक, जिल्हा रुग्णालय (सर्व)

• प्रदंधक, मुंबई उच्च न्यायालय, मुंबई (५ प्रती)

• प्रोधोनोटरी व सिनियर मास्टर, मुंबई उच्च न्यायालय, मुंबई (५ प्रती)

वित्त विभाग (कार्यासन सेवा ५), मंत्रालय, मुंबई (१० प्रती)

व्यवस्थापक, शास्त्रिय मध्यवर्ती मुद्रणालय, मुंबई

सर्वे व्यायासन अधिकारी, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई

सर्वे मंत्रालयीन विभाग (आस्थापना कार्यासन), मंत्रालय, मुंबई (५० प्रती).

२. मंत्रालयीन विभागाच्या सर्वे आस्थापना कार्यासनास विनंती करण्यात येते का, त्यांने शासन निर्णयाच्या प्रती त्यांच्या सर्वे संबंधित कायांसनाना पाठवाव्यात. तसेच संबंधित कायांसनाने त्यांच्या अधिष्ठाता खालील सर्व विभाग प्रमुख व कायांलय प्रमुख यांना पाठवाव्यात.

प्रत :- नियड नस्ती (महत्त्वाचे आदेश), सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई

निवड नस्ती (आरोग्य-७) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई

• (पत्राने)

परिशिष्ठ - अ

भाग - १

खाली नमूद केलेले २३ आगारांस तसेच ५ गंभीर आगारांचे संदर्भात या आदेशाहारे आकस्मिक निकाढीच्या प्रसंगी खाजगी रुग्णालयात औषधोपचार घेण्यास गुन्यता देण्यात येत गाहे.

- १) हृदयविकराचा झटका (Cardiac emergency) प्रमस्तिक्का संबंधातील (Cerebral Vascular) कृषुसाच्या विकाराचा झटका (Pulmonary emergency)
- २) अतिरक्तादात्य (Hypertension)
- ३) घनुवॉता (Tetanus)
- ४) घटसर्प (Diphtheria)
- ५) अपघात (Accident) आणाऱ्यात संलग्न (Shock Syndrome)
- ६) हृदयाशी आणि रक्ताळीशी संबंधात (Cardiological and Vascular)
- ७) गर्भपाता (Abortions)
- ८) तीव्र उद्दर खेदना / आंड अबरोध (Acute abdominal pains/Intestinal obstruction)
- ९) जोरेपार रक्ताळयात (Severe haemorrhage)
- १०) गैस्ट्रो - एन्ट्रोटिस (Gastro- Enteritis)
- ११) तिलमज्वर ( Typhoid)
- १२) निष्ठेतनावस्था (Coma)
- १३) मनोविग्रहातील गुरुवाता ( Onset of Psychiatric disorder)
- १४) डोक्यातील दृष्टीपटल सरकणे (Retinal detachment in the eye)
- १५) श्लीरोगशारव आणि प्रसूतीशास्त्र संबंधित योज्याशी आकस्मिक आगार ('Gynaecological and obstetric emergency')
- १६) जनन-गृह आकस्मिक आगार (Genito-urinary emergency)
- १७) यायु योग्य (Gas Gangrino)
- १८) यजन, नाक विषया यसा यांवर्ध्ये विजातीय पदार्थ गोल्यामुळे निर्माण झालेले आकस्मिक आगार (Foreign body in ear, Nose or Throat Emergency)
- १९) ज्यामध्ये तातडीने शस्त्रक्रिया करणे आवश्यक असते अशा जन्मजात असंगती. ( Cogenital anomalies requiring urgent surgical intervention)
- २०) एड्स ( AIDS)
- २१) ब्रेन ट्युमर ( BRAIN TUMOUR)
- २२) भाजणे ( BURNS)
- २३) इपिलेप्सी ( Epilepsy)
- २४) ओक्यूट ग्लांकोमा ( Acute Glaucoma)

गंभीर आगार - भाग - २

- १) हृदय शरवत्तिक्कांची प्राप्तरणे (Heart Surgery)
- २) हृदय उपगारी शरवत्तिक्काया (Bye pass Coronary Surgery)
- ३) अंतिंगओप्लास्टी शस्त्रक्रिया
- ४) मुत्रांतिंग प्रतिरोधण शस्त्रक्रिया (Kidney Transplantation)
- ५) रक्ताळा कंकरोग (Blood Cancer)

महाराष्ट्र राज्य सेवा (खेळकीय देखभाल) नियम ६१ खालील नियम २(५) अन्याये विशिष्ट आगाराज्ञावत त्यांच्या नावासाठोर दर्जावितेत्या संस्थांना इत्यात मान्यता देण्यात आली आहे. तेथे घेतलेल्या योवेकरीता आलेल्या घर्थाची प्रतिपत्ती शासकीय कर्मचारी / अधिकारी यांना देय आहे.

अ.क्र.	आगाराचे नांव	प्राथिकृत संस्थेचे नांव
१	सहान गुलांचे आगार	बाई चोरलाई व्हाडीया रुग्णालय, मुंबई
२	फकरेग	टाटा नेपोरीयल रुग्णालय, मुंबई
		बालाभाई नानावटी रुग्णालय, मुंबई
		कॅन्सर रिलीफ सोसायटी, नागपूर
		अस्थिनी रुरल कॅन्सर रिसर्च ऑण्ड रिलीफ रिसायटी, वार्दी
		श्री.सिंधेश्वर कॅन्सर हॉस्पिटल ऑण्ड रिसर्च सोसायटी, सोलापूर
		दीड्यन कॅन्सर सोसायटीच्या महाराष्ट्रातील हर्व संस्था
		कॅन्सर हॉस्पिटल, अऱ्यार, भद्रास
		संत तुकाराम मेडीकल रिसर्च सेंटर, महार्षी दयानंद मार्गी, अकोला
३	आंघोपेडिक उपचार	आंघोपेडिक हॉस्पिटल, महालक्ष्मी, मुंबई
		आंग इंडिया इनिस्टिट्यूट ऑफ फिजीकल मेडीसीन ऑण्ड रिहॅबिलिटेशन, महालक्ष्मी, मुंबई
४	मधुमेह	रहेजा रुग्णालय, मुंबई
५	गणकाचे विनार, खुब्बाचे विकार, वेदनायुक्त सांस्थाचे विकार व ते बदलाण्याची शास्त्रक्रिया, दुर्बिणीद्वारे गुळच्याच्या विकाराचे निदान व उपचार	संघेती इनिस्टिट्यूट फॉर आंघोपेडिक रिहॅबिलिटेशन, पुणे
		स्वास्थ्यावोग प्रांतातील चॅरिटेबल ट्रस्ट फेक्चर ऑण्ड आंघोपेडिक हॉस्पिटल, पिरज
		सुश्रूत मेडीकल वैभार ऑण्ड रिसर्च सोसायटीचे हडीकर हॉस्पिटल, पुणे
६	कॉम्प्युटराईज्ड रेस्टोर इलेक्ट्रो वॉर्डिंगोप्राम	डॉ.शाश्वत सुभेदार नैशनल हाट सेंटर ऑण्ड जिल्हाका, नागपूर (या सरायातील निरनिराळ्या चालण्यांच्या संदर्भात मान्यता दिलेली आहे.)
	कॉम्प्युटराईज्ड ट्रेडमील स्ट्रेस टेस्ट	
	खेळाची रोकार डायग्राम	
	कलार डॉपलर एको कांडीओप्राप्ती	
	परमनंट पेसमेकर अंनालायसेस	
	ऑप्युलेटरी खोल्टर मॉनिटरिंग	
७	पोलिओ अस्थिव्यागोपचार	ऑल इंडिया हॉस्पिट्यूट ऑफ फिजीकल मेडीसीन ऑण्ड रिहॅबिलिटेशन, महालक्ष्मी, मुंबई

वैद्यकीय खर्चाची शासकीय रुग्णालयाप्रमाणे  
प्रतिपूर्ती अनुज्ञेयतेसाठी शासन मान्यता  
दिलेल्या खाजगी रुग्णालयांची यादी

**महाराष्ट्र शासन**  
**सार्वजनिक आरोग्य विभाग**  
**शासन परिपत्रक क्र. वैखप्र-२०१३/प्र.क्र. २९१/१३/राकावि-२**

जी.टी.रुग्णालय आवार, संकुल इमारत, १० मजला,  
बी.विंग, मंत्रालय, मुंबई-४०० ००९  
दिनांक: ११ ऑक्टोबर, २०१३

**वाचा :-**

- १) शासन निर्णय क्रमांक सा.आ.वि.क्र.एमएजी-२००५/१/प्र.क्र.१/आरोग्य-३, दिनांक ११ मार्च, २००५.
- २) शासन निर्णय क्रमांक: सा.आ.वि.क्र.वैखप्र-२०११/प्र.क्र.३३३/११/राकावि-२, दिनांक १६ नोव्हेंबर, २०११
- ३) शासन निर्णय क्रमांक: सा.आ.वि.क्र.वैखप्र-२०११/प्र.क्र.३३३/११/राकावि-२, दिनांक ९ डिसेंबर, २०११.

**परिपत्रक**

शासकीय कर्मचा-यांच्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीच्या अनुज्ञेयतेची कमाल मर्यादा व मंजूरीचे अधिकारांबाबत शासन निर्णय क्र. वैखप्र-२०११/प्र.क्र.३३३/११/राकावि-२, दिनांक १६ नोव्हेंबर, २०११ अन्वये सुधारित आदेश निर्गमित करण्यात आले आहेत. सदर आदेशासोबत, शासकीय कर्मचारी व त्यांच्या कुटुंबियांनी खाजगी रुग्णालयात घेतलेल्या गंभीर व विशिष्टोपचारावरील खर्चाची शासकीय रुग्णालयांप्रमाणे प्रतिपूर्ती अनुज्ञेयतेसाठी, शासन मान्यता दिलेल्या खाजगी रुग्णालयांची अद्यावत यादी तसेच इंडियन कॅन्सर सोसायटीच्या महाराष्ट्रातील संलग्न असलेल्या संस्था / रुग्णालयांची यादी "परिशिष्ट-अ" म्हणून प्रसिद्ध करण्यात आली. मात्र सदर आदेश निर्गमित झाल्यानंतर शासनाने अजून काही खाजगी रुग्णालयांना मान्यता दिलेली असून इंडियन कॅन्सर सोसायटीने देखील महाराष्ट्रातील संलग्न असलेल्या संस्था/ रुग्णालयांची अद्यावत यादी शासनास उपलब्ध करून दिली आहे.

२. आता या परिपत्रकान्वये, शासकीय कर्मचारी व त्यांच्या कुटुंबियांनी खाजगी रुग्णालयात घेतलेल्या गंभीर व विशिष्टोपचारावरील खर्चाची शासकीय रुग्णालयांप्रमाणे प्रतिपूर्ती अनुज्ञेयतेसाठी,

दि.३१.०७.२०१३ पर्यंत शासन मान्यता दिलेल्या खाजगी रुग्णालयांची तसेच इंडियन कॅन्सर सोसायटीच्या महाराष्ट्रातील संलग्न असलेल्या संस्था / रुग्णालयांची अद्यावत यादी सोबत "परिशिष्ट-अ" म्हणून प्रसिद्ध करण्यात येत आहे.

३. या संदर्भात स्पष्ट करण्यात येते की, या शासन परिपत्रकान्वये शासन मान्यता दिलेल्या खाजगी रुग्णालयांची, तसेच इंडियन कॅन्सर सोसायटीशी संलग्न असलेल्या महाराष्ट्रातील संस्था / रुग्णालयांची जोडलेली यादी ही सुलभ संदर्भसाठी जोडण्यात आली असून ही यादी वेळोवेळी अद्यावत देखील केली जाणार आहे. यापूर्वी उपरोक्त संदर्भांकित क्र. ३ येथील शासन निर्णय , सार्वजनिक आरोग्य विभाग, दि. ९ डिसेंबर, २०११ अन्वये स्पष्ट केल्याप्रमाणे, केवळ सदर यादीत नाव समाविष्ट नाही या कारणास्तव शासन मान्यता मिळालेल्या खाजगी रुग्णालयातील वैद्यकीय उपचार वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीसाठी सरसकट नाकारणे योग्य होणार नाही. त्यामुळे सदर यादीत नाव समाविष्ट नसलेल्या शासन मान्यता प्राप्त खाजगी रुग्णालयातील व इंडियन कॅन्सर सोसायटीशी संलग्न असलेल्या महाराष्ट्रातील संस्था / रुग्णालयातील, वैद्यकीय खर्चाची देयके देखील प्रतिपूर्तीसाठी विचारात घ्यावीत.

सदर शासन परिपत्रक महाराष्ट्र शासनाच्या [www.maharashtra.gov.in](http://www.maharashtra.gov.in) या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संकेताक २०१३१०१११२८५६६४१७ असा आहे. हा आदेश डिजीटल स्वाक्षरीने साक्षांकित करून काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने.

(झा.ल.सुळ)  
उपसचिव, महाराष्ट्र शासन

प्रत,

१.मुख्य सचिव, महाराष्ट्र राज्य, मंत्रालय, मुंबई

२. सर्व अपर मुख्य सचिव / प्रधान सचिव / सचिव (सर्व मंत्रालयीन विभाग), मंत्रालय, मुंबई
३. मा. लोक आयुक्त / उप लोक आयुक्त, महाराष्ट्र, मुंबई
४. मा. राज्यपाल, महाराष्ट्र राज्य यांचे सचिव, राजभवन, मुंबई (दोन प्रती)
५. मा. मुख्यमंत्र्याचे प्रधान सचिव / सचिव, मुख्यमंत्री सचिवालय, मंत्रालय, मुंबई
६. मा. मुख्यमंत्र्याचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई
७. सर्व मा. मंत्री व मा. राज्यमंत्री यांचे स्वीय सहाय्यक, मंत्रालय, मुंबई
८. मा. मंत्री (आरोग्य) यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई
९. मा. राज्यमंत्री (आरोग्य) यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई
१०. सचिव, महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग, मुंबई (५ प्रती)
११. सचिव, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय, विधान भवन, मुंबई (५ प्रती)
१२. सेटलमेंट कमिशनर अँण्ड डायरेक्टर ऑफ लॅंड रेकॉर्ड्स, पुणे (२ प्रती)
१३. विभागीय आयुक्त (सर्व) (प्रत्येक २ प्रती)
१४. जिल्हाधिकारी (सर्व जिल्हे) (प्रत्येक २ प्रती)
१५. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, सर्व जिल्हा परिषद (२ प्रती)
१६. महालेखापाल, महाराष्ट्र-१ (लेखा व अनुज्ञेयता) / (लेखा व परीक्षा), मुंबई (२ प्रती)
१७. महालेखापाल, महाराष्ट्र-१ (लेखा व अनुज्ञेयता) / (लेखा व परीक्षा), नागपूर (२ प्रती)
१८. अधिदान व लेखा अधिकारी, मुंबई (१० प्रती)
१९. सह संचालक, अधिदान व लेखा अधिकारी, मुंबई (१० प्रती)
२०. संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई (१० प्रती)
२१. संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई (१० प्रती)
२२. संचालक, आयुर्वेद, मुंबई (५ प्रती)
२३. संचालक, राज्य कामगार विमा योजना, मुंबई (१० प्रती)
२४. व्यवस्थापकीय संचालक, हाफकीन बायो-फार्मास्युटिकल कॉर्पोरेशन, परेल, मुंबई (२ प्रती)
२५. महासंचालक, माहिती व जनसंपर्क, मंत्रालय, मुंबई (५ प्रती)
२६. सह संचालक, आरोग्य सेवा (सर्व)
२७. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय (सर्व)
२८. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद (सर्व)
२९. जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय (सर्व)
३०. प्रबंधक, मुंबई उच्च न्यायालय, मुंबई
३१. प्रोथोनोटरी व सिनियर मास्टर, मुंबई उच्च न्यायालय, मुंबई (५ प्रती)
३२. वित्त विभाग (कार्यासन सेवा-५), मंत्रालय, मुंबई (५ प्रती)
३३. व्यवस्थापक, शासकीय मध्यवर्ती मुद्रणालय, मुंबई (२ प्रती)
३४. सर्व मंत्रालयीन विभाग (आस्थापना कार्यासन), मंत्रालय, मुंबई
३५. निवड नस्ती (राकावि-२), सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई.

**शासन परिपत्रक क्र.वैख्यप्र-२०१३/ प्र.क्र.२९१/ १३/राकावि-२, दि. १० ऑक्टोबर, २०१३ सोबतचे परिशिष्ट "आ"**

शासकीय कर्मचारी व त्यांच्या कुटूंबियांनी खाजगी रुग्णालयात घेतलेल्या गंभीर व विशिष्टोपचारावरील खर्चावरील शासकीय रुग्णालयांप्रमाणे प्रतिपूर्ती अनुज्ञेयतेसाठी शासन मान्यता दिलेल्या खाजगी रुग्णालयांची अद्यायावत यादी.

अ.क्र.	आजाराचे नांव	शासन मान्य संस्थेचे नांव	संदर्भ
१	हृदय उपमार्ग शास्त्रक्रिया व हृदयावरील इतर शास्त्रक्रिया	१ सदर्न रेलवेज हेड क्वॉर्टर्स हॉस्पिटल, पेराम्बूर, मद्रास २ खिंश्न मेडिकल कॉलेज अण्ड हॉस्पिटल, बेलोर ३ कस्तुरबा हॉस्पिटल, भोपाळ <sup>४</sup> श्री. चित्राई तिरुनल इन्स्टिट्युट ऑफ मेडिकल सायन्सेस अण्ड टेक्नोलॉजी, त्रिवेंद्रम ५ जी.बी.पंत हॉस्पिटल, नवी दिल्ली <sup>६</sup> ऑल इंडिया इन्स्टिट्युट ऑफ मेडिकल सायन्सेस, नवी दिल्ली <sup>७</sup> पोस्ट ग्रॅज्युएट इन्स्टिट्युट, चंदिगढ ८ एस.एस.के.एम.हॉस्पिटल, कलकत्ता <sup>९</sup> के.एल.ई.एस.हॉस्पिटल अण्ड मेडिकल रिसर्च सेंटर, बेलगाव १० अपोलो हॉस्पिटल, हैद्राबाद <sup>११</sup> कृष्णा इन्स्टिट्युट ऑफ मेडिकल सायन्स, सिंकंदराबाद १२ जसलोक हॉस्पिटल, मुंबई <sup>१३</sup> बॉम्बे हॉस्पिटल, मुंबई <sup>१४</sup> के.ई.एम.रुग्णालय, मुंबई <sup>१५</sup> कंबाला हिल हॉस्पिटल अण्ड हार्ट इन्स्टिट्युट, मुंबई <sup>१६</sup> एशियन हार्ट इन्स्टिट्युट, बांद्रा, मुंबई	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११ शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११

१७	होकार्ड (फॉर्टीस) हॉस्पिटल, मुंबई	शा.पु.दि.२३.५.२००५ व दि. १६.११.२०११
१८	बालाजी हॉस्पिटल, भायखळा, मुंबई	शा.नि.दि.५.६.२००६ व दि. १६.११.२०११
१९	लाईफ लाईन हार्ट इन्स्टिट्यूट अॅण्ड डायग्नोस्टिक सेंटर, मालाड, मुंबई	शा.नि.दि.१४.११.२००६ व दि. १६.११.२०११
२०	सुराणा सेठीया हॉस्पिटल अॅण्ड रिसर्च सेंटर, सुमन नगर, चेंबुर, मुंबई	शा.नि.दि.७.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
२१	झायनोवा हार्ट केअर हॉस्पिटल, घाटकोपर (प), मुंबई ८६	शा.नि.दि.१८.५.२०११ व दि. १६.११.२०११
२२	शुश्रुषा हार्ट केअर सेंटर व स्पेशलिटी, नेरुल, नवी मुंबई	शा.नि.दि.५.१०.२००७ व दि. १६.११.२०११
२३	पॅनासिया हॉस्पिटल, पनवेल मेडिकल रिसर्च सेंटर, १४१, साई आर्कड, मिशन कंप्याऊंड लाईन अली, पनवेल, नवीमुंबई	शा.नि.दि.२७.३.२०१२
२४	सुराणा हॉस्पिटल अॅण्ड रिसर्च सेंटर, ओलॅम चर्चजवळ, मालाड, मुंबई	शा.नि.दि.८.९.२०११ व दि. १६.११.२०११
२५	रिधी विनायक क्रिटीकल केअर अॅण्ड कार्डीयाक सेंटर एन.एल.हायस्कूल, एस.वि.रोड, मालाड (प), मुंबई-६४	शा.नि.दि.१६.१.२०१२
२६	शिरोडकर हॉस्पिटल, डॉबिवली	शा.नि.दि.१९.८.२००४ व दि. १६.११.२०११
२७	आबासाहेब उत्तमराव बेडसे लाईफ लाईन हॉस्पिटल, पनवेल, रायगड	शा.नि.दि.१२.८.२००८ व दि. १६.११.२०११
२८	एन.एम.वाडीया इन्स्टिट्यूट ऑफ कार्डीओलॉजी, पुणे	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
२९	ग्रॅड मेडिकल फाऊंडेशनचे रुबी हॉल विलनीक, पुणे	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
३०	डॉ. इनामदार हॉस्पिटल, पुणे	शा.नि.दि.२९.६.२००९, शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
३१	दिनदयाळ नेशनल हॉस्पिटल, पुणे	शा.नि.दि.८.३.२००९, शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
३२	गिरीराज हॉस्पिटल अॅण्ड इन्सेटिव केअर युनिट, बारामती, पुणे	शा.नि.दि.४.७.२००३, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
३३	दिनानाथ मंगेशकर हॉस्पिटल अॅण्ड रिसर्च सेंटर, पुणे	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
३४	पुना हॉस्पिटल अॅण्ड रिसर्च सेंटर, पुणे	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११

३५	के.ई.एम.हास्पिटल, पुणे	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
३६	जहांगिर हॉस्पिटल, पुणे	शा.नि.दि.२९.८.२००६ व दि. १६.११.२०११
३७	पुना मेडीकल फांडेशन ट्रस्ट, पुणे	शा.नि.दि.२७.४.१९८७ व दि. १६.११.२०११
३८	सहयाद्री स्पेशालिटी हॉस्पिटल, एरंडवणा, पुणे	शा.नि.दि.७.१०.२००६ व दि. १६.११.२०११
३९	लोकमान्य मेडीकल फांडेशन चिंचवड, पुणे	शा.नि.दि.२४.६.२०११
४०	प्रतिभा हॉस्पिटल ऑण्ड हार्ट केअर, सातारा	शा.नि.दि.२९.४.२००८ व दि. १६.११.२०११
४१	सरस्वती मेडीकल फॉंडेशन ऑण्ड रिसर्च सेंटर, कोल्हापूर	शा.नि.दि.१८.१.२००५, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
४२	महालक्ष्मी हृदयालय प्रा.लि.२०२१/ब, ई/वार्ड, ६ वी गळी, राजारामपूरी, कोल्हापूर	शा.नि.दि.१५.५.२०१०
४३	रामकृष्ण हॉस्पिटल, कोल्हापूर	शा.नि.दि.२.६.२००८ व दि. १६.११.२०११
४४	डॉ.कोले हार्ट इन्स्टिट्यूट ऑण्ड रिसर्च सेंटर, लि. (मल्टीस्पेशालिटी टर्शरी केअर हॉस्पीटल), आर.एस.नं. ४४/१, राष्ट्रीय महामार्ग क्र.४ लगत, उजळाईवाडी, कोल्हापूर-४१६००४	शा.नि.दि.३.१.२०१२
४५	श्री.सिध्दीविनायक हार्ट हॉस्पिटल, कार्डिओ व्हस्कयुलर सेंटर, रेसिडेन्सी कॉलनी, शाळीनगर, कोल्हापूर	शा.नि.दि. २१.३.२०१२
४६	डॉ.कासलीवाल मेडीकल केअर ऑण्ड रिसर्च फांडेशन, सोलापूर	शा.नि.दि.२८.८.२००८ व दि. १६.११.२०११
४७	मार्केडेय सहकारी रुग्णालय ऑण्ड रिसर्च सेंटर लि. सोलापूर	शा.नि.दि.१८.२.२००९ व दि. १६.११.२०११
४८	आश्चिनी हॉस्पिटल, सोलापूर	शा.नि.दि.१८.४.२००७ व दि. १६.११.२०११
४९	बिस्ने हार्ट इन्स्टिट्यूट, सोलापूर	शा.नि.दि.२१.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
५०	डॉ.के.जी.देशपांडे मेमोरियल सेंटर, नागपूर	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
५१	सेंट्रल इंडिया इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडीकल सायन्स, (सीम्स), नागपूर	शा.नि.दि.१९.४.१९९१, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
५२	अवंती इन्स्टिट्यूट ऑफ कार्डिओलॉजी, नागपूर	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११

५३	ऑरेंज सिटी हॉस्पिटल अँण्ड रिसर्च इन्स्टिटयूट, नागपूर	शा.नि.दि.८.३.२००२, दि. १९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
५४	स्पंदन हार्ट इन्स्टिटयूट आणि रिसर्च सेंटर, नागपूर	शा.नि.दि.३०.४.२००३, दि. १९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
५५	अनेजा हार्ट इन्स्टिटयूट, नागपूर	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
५६	क्रिसेंट नर्सिंगहोम आणि इंटेर्निश्व कार्डियाक केअर युनिट, नागपूर	शा.नि.दि.२०.१.२००४, दि. १९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
५७	व्होकार्डस हॉस्पिटल, नागपूर	शा.नि.दि.२३.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
५८	बिस्ने हार्ट क्लिनिक अँण्ड हॉस्पिटल, नागपूर	शा.नि.दि.२१.३.२००५, दि. २३.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
५९	केअर हॉस्पिटल, नागपूर	शा.नि.दि.३०.३.२००७
६०	श्रीकृष्ण हृदयालय एवम क्रिटिकल केअर सेंटर, टिकले रोड, कांग्रेस नगर, स्केवर, धंतोली, नागपूर	शा.नि.दि.१९.०६.२०१२
६१	संजीवन मलटीस्पेशलिटी अँण्ड रिसर्च इन्स्टिटयूट, रतनलाल प्लॉट, महादेव मंदिर रोड, यवतमाळ	शा.नि.दि.६.३.२०१२
६२	बगाडिया हॉस्पिटल, अकोला	शा.नि.दि.१.८.२००४ व दि. १६.११.२०११
६३	लक्ष्म हॉस्पिटल, ताकीया वॉर्ड, भंडारा.	शा.नि.दि.८.४.२०११ व दि. १६.११.२०११
६४	चिमोटे हॉस्पिटल, अमरावती	शा.नि.दि.२०.१.२००७ व दि. १६.११.२०११
६५	संत अच्युत महाराज हार्ट हॉस्पिटल, अमरावती	शा.नि.दि.१२.८.२००८ व दि. १६.११.२०११
६६	पारश्री हॉस्पिटल, मस्जिद-इरिवन रोड, खापड बगीचा, अमरावती	शा.नि.दि.१०.४.२०१२
६७	लध्दड हॉस्पिटल, वानखेडे लेआउट, बुलढाणा	शा.नि.दि.२८.०८.२००९
६८	कमलनयन बजाज रुग्णालय, औरंगाबाद	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
६९	काळबांडे हार्ट अँण्ड चेस्ट हॉस्पिटल, औरंगाबाद	शा.नि.दि.५.८.२००३ व दि. १६.११.२०११
७०	धूत हॉस्पिटल, औरंगाबाद	शा.नि.दि.२३.५.२००५ व दि. १६.११.२०११
७१	माणिक हॉस्पिटल अँण्ड रिसर्च सेंटर प्रा.लि. औरंगाबाद	शा.नि.दि.१६.८.२००८ व दि. १६.११.२०११
७२	रुबी हार्ट केअर सेंटर, औरंगाबाद	शा.नि.दि.१.३.२००७ व दि. १६.११.२०११

		७३	दहिफळे मेडिकल फाऊंडेशन ट्रस्ट, औरंगाबाद	शा.नि.दि.७.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		७४	सिंगमा इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्स प्रा.लि. रघुवीर नगर, औरंगाबाद	शा.नि.दि.७.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		७५	सुविधा कार्डियाक सेंटर प्रा.लि. शिवाजी नगर, नांदेड	शा.नि.दि.७.६.२०११ व १६.११.२०११
		७६	लोटस हॉस्पिटल, २ रा माळा, डॉक्टर्स प्लाझा, डॉ. लेन, नांदेड	शा.नि.दि.२८.८.२००९
		७७	व्होकार्ड हॉस्पिटल, वाणी हाऊस, वडाळा नाकाजवळ, मुंबई आग्रा रोड, नाशिक	शा.नि.दि.२०.७.२०११ व दि. १६.११.२०११
		७८	राजेबहादूर हार्ट फौंडेशन प्रा.लि. नाशिक	शा.नि.दि.२६.७.२००९, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		७९	हिलिंग टच ऑन्जिओग्राफी अॅण्ड कार्डिक सर्जरी सेंटर, नाशिक	शा.नि.दि.२०.११.२००९, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		८०	श्री.साईबाबा हार्ट इन्स्टिट्यूट अॅण्ड रिसर्च सेंटर, नाशिक	शा.नि.दि.६.४.२०११ व दि. १६.११.२०११
		८१	चोपडा मेडीकेअर अॅण्ड रिसर्च सेंटर प्रा.लि. कॅनडा कॉर्नर, नाशिक	शा.नि.दि.५.७.२०११ व दि. १६.११.२०११
		८२	जळगाव हार्ट इन्स्टिट्यूट लि.व्हारा संचालित इंडो अमेरिकन कार्डिओ कॉम्प्युलर सेंटर, जळगाव	शा.नि.दि.२१.१.२००४, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		८३	गजानन हार्ट हॉस्पिटल, जळगाव	शा.नि.दि.२१.४.२०११ व दि. १६.११.२०११
		८४	संजीवन हार्ट हॉस्पिटल, जळगाव	शा.नि.दि.७.३.२००८ व दि. १६.११.२०११
		८५	गणपती हॉस्पिटल, नॅशनल हायवे क्र.६, विद्यानगर, जळगाव	शा.नि.दि.२१.४.२०११ व दि. १६.११.२०११
		८६	नोबेल हॉस्पिटल अॅण्ड रिसर्च सेंटर, अहमदनगर	शा.नि.दि.१६.९.२००८ व दि. १६.११.२०११
		८७	आनंद ऋषिजी हॉस्पिटल आणि मेडीकल रिसर्च सेंटर, अहमदनगर	शा.नि.दि.२२.६.२००५
२	मुत्रपिण्ड प्रतिरोपण	१	खिश्वन मेडिकल कॉलेज अॅण्ड हॉस्पिटल, बेलोर	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		२	ऑल इंडिया इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्स, नवी दिल्ली	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		३	पोस्ट ग्रॅज्युएट इन्स्टिट्यूट, चंदिगढ	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		४	अपोलो हॉस्पिटल, हैदराबाद	शा.नि.दि.१७.८.२००६ व दि. १६.११.२०११

५	कृष्णा इन्सिटट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस, सिंकंदराबाद	शा.नि.दि.१७.४.२००८ व दि. १६.११.२०११
६	जसलोक हॉस्पिटल, मुंबई	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
७	सुराणा सेठीया हॉस्पिटल अँण्ड रिसर्च सेंटर, सुमन नगर, चैंबूर, मुंबई	शा.नि.दि.७.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
८	आर.जी.स्टोन युरॉलॉजीकल इन्सिटट्यूट, मुंबई	शा.नि.दि.२६.१०.२००५ व दि. १६.११.२०११
९	ग्रॅन्ट मेडिकल फाउंडेशनचे रुबी हॉल किलनीक, पुणे	शा.नि.दि.१९.३.२००५, दि.०८.०२.२००७ व दि. १६.११.२०११
१०	ओ.एम.ए.आय.चॅरिटेबल ट्रस्ट चे एस हॉस्पीटल (मल्टीस्पेशालिटी केअर), पुणे (जुने नाव : इन्सिटट्यूट ऑफ युरॉलॉजी, पुणे, शा. नि. दि. २१ ऑक्टोबर २०१०, १९/०३/२००५)	शा.नि.दि.१६.११.२०११
११	के.ई.एम.रुग्णालय,पुणे	शा.नि.दि.१२.५.२००४, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१२	पुना हॉस्पिटल अँण्ड रिसर्च सेंटर, पुणे	शा.नि.दि.१२.५.२००४, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१३	सहयाद्री स्पेशालिटी हॉस्पीटल, एरंडवणा, पुणे	शा.नि.दि.७.१०.२००६ व दि. १६.११.२०११
१४	जहांगीर हॉस्पिटल, पुणे	शा.नि.दि.४.६.२००५ व दि. १६.११.२०११
१५	सोलापूर किडनी केअर सेंटर अँण्ड रिसर्च सेंटर, सोलापूर	शा.नि.दि.१७.२.२०००, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१६	डॉ. राघोजी किडनी हॉस्पिटल अँण्ड रिसर्च सेंटर प्रा.लि. सोलापूर	शा.नि.दि.६.५.२००४, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१७	अश्विनी सहकारी रुग्णालय अँण्ड रिसर्च सेंटर, सोलापूर	शा.नि.दि.१८.४.२००७ व दि. १६.११.२०११
१८	डॉ. कासलीवाल मेडीकल केअर अँण्ड रिसर्च फाऊंडेशन, सोलापूर	शा.नि.दि.२८.८.२००८ व दि. १६.११.२०११
१९	मल्लिकार्जुन हेल्थ केअर अँण्ड रिसर्च सेंटर, सोलापूर	शा.नि.दि.१६.४.२००८
२०	पद्मश्री डॉ.डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल व रिसर्च सेंटर, कदम वाडी, कोल्हापूर-३	शा.नि.दि.१८.२.२००९ व दि. १६.११.२०११
२१	क्रिसेंट नर्सिंग होम आणि इंटेन्सिव कार्डियाक केअर युनिट, नागपूर	शा.नि.दि.२०.१.२००४, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११

	२२	राधिकाबाई मेघे मेमोरीयल मेडिकल ट्रस्ट, जवाहरलाल नेहरु वैद्यकीय महाविद्यालय व आचार्य विनोबा भावे ग्रामीण रुग्णालय, वर्धा	शा.नि.दि.२९.१.२००२, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११	
	२३	यशोदा हॉस्पिटल, डॉ.लेन मार्ग, नांदेड	शा.नि.दि.२६.६.२०११ व दि. १६.११.२०११	
	२४	लक्ष्म हॉस्पिटल, ताकिया वॉर्ड, भंडारा	शा.नि.दि.८.४.२०११ व दि. १६.११.२०११	
	२५	चिमोटे हॉस्पिटल, अमरावती	शा.नि.दि.२०.१.२००७ व दि. १६.११.२०११	
	२६	माणिक हॉस्पिटल ऑण्ड रिसर्च सेंटर प्रा.लि. औरंगाबाद	शा.नि.दि.१६.१.२००८ व दि. १६.११.२०११	
	२७	धृत हॉस्पिटल, औरंगाबाद	शा.नि.दि.१०.५.२००२ व दि. १६.११.२०११	
	२८	कमलनयन बजाज रुग्णालय, औरंगाबाद	शा.नि.दि.१८.६.२००९, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११	
	२९	सुमनांजली नर्सिंग होम, सिडको, औरंगाबाद	शा.नि.दि.०९.०९.२००९	
	३०	ऋषीकेश मेडिकल फाऊंडेशन ऑण्ड रिसर्च सेंटर्स सुपर स्पेशलिटी हॉस्पिटल, नाशिक	शा.नि.दि.११.८.२००९ व दि. १६.११.२०११	
	३१	क्षेकार्ड हॉस्पीटल, वाणी हाऊस, वडाळा नाकाजवळ, मुंबई आग्रा रोड, नाशिक	शा.नि.दि.२.११.२०११ व दि. १६.११.२०११	
	३२	सहयाद्री हेल्थ केअर प्रा.लि. नाशिक	शा.नि.दि.२६.५.२०११ व दि. १६.११.२०११	
३	रक्ताचा कर्करोग व इतर कर्करोग	१	कॅन्सर इन्स्टिट्यूट अडयार, मद्रास	शा.नि.दि.११.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		२	कृष्णा इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस, सिंकंदराबाद	शा.नि.दि.१०.४.२००८ व दि. १६.११.२०११
		३	अपोलो हॉस्पिटल, हैद्राबाद	शा.नि.दि.१७.८.२००६ व दि. १६.११.२०११
		४	टाटा मेमोरीयल हॉस्पिटल, मुंबई	शा.नि.दि.११.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		५	बालाभाई नानावटी रुग्णालय, मुंबई	शा.नि.दि.१.१.१९८७, शा.नि.दि.११.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		६	ग्लोबल ५ हेल्थ केअर, डी.२, आदिती अपार्टमेंट, मैन रोड, सेक्टर-९, वाशी, नवी मुंबई	शा.नि.दि.२१.३.२०१२
		७	बी.के.एल. वालावलकर हॉस्पिटल, डेरवण, ता.चिपळूण, रत्नागिरी	शा.नि.दि.१६.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		८	शिरोडकर हॉस्पिटल, डॉ.बिवली	शा.नि.दि.११.८.२००४ व दि. १६.११.२०११
		९	दिनदयाळ नॅशनल हॉस्पिटल, पुणे	शा.नि.दि.११.३.२००५ व दि. १६.११.२०११

१०	दिनानाथ मंगेशकर हॉस्पिटल ऑफ रिसर्च सेंटर, पुणे	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
११	सहयाद्री स्पेशालिटी हॉस्पिटल एरंडवणे, पुणे	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१२	ग्रॅंड मेडिकल फांडेशनचे रुबी हॉल क्लिनिक, पुणे	शा.नि.दि.८.२.२००७ व दि. १६.११.२०११
१३	श्री. सिष्ठेश्वर कॅन्सर हॉस्पिटल ऑफ रिसर्च सेंटर, सोलापूर	शा.नि.दि.१.९.१९८७, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१४	अश्विनी रुरल कॅन्सर रिसर्च ऑफ रिलीफ सोसायटी, बार्सी, जि. सोलापूर	शा.नि.दि.१.९.१९८७, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१५	अश्विनी हॉस्पिटल, संग्राम नगर, अकलूज, सोलापूर	शा.नि.दि.२८.३.२०११ व दि. १६.११.२०११
१६	लोटस हॉस्पिटल ऑफ रिसर्च सेंटर, कोल्हापूर	शा.नि.दि.३०.८.२००६ व दि. १६.११.२०११
१७	पद्मश्री डॉ.डी.वाय. पाटील हॉस्पिटल व रिसर्च सेंटर, कदम वाडी, कोल्हापूर-३	शा.नि.दि.१८.२.२००९ व दि. १६.११.२०११
१८	कॅन्सर रिलीफ सोसायटी, नागपूर	शा.नि.दि.१.९.१९८७, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१९	हेमोटॉलॉजी क्लिनीक, प्रयोगशाळा व रुग्णालय, नागपूर	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
२०	कोलंबिया हॉस्पिटल ऑफ रिसर्च सेंटर, धंतोली, नागपूर	शा.नि.दि.२.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
२१	आशा इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्स ऑफ रिसर्च सेंटर प्रा.लि. कामठी, नागपूर	शा.नि.दि.१९.५.२०११ व दि. १६.११.२०११
२२	डॉ.स्मिता गुप्ते, कॅन्सर क्लिनीक, २०८ श्रीवर्धन कॉम्प्लॉक्स, पंचशील चौक बिंग बझारच्या बाजूला वर्धा रोड, रामदासपेठ, नागपूर	शा.नि.दि.६.३.२०१२
२३	संत तुकाराम मेडिकल रिसर्च सेंटर, महर्षी दयानंद मार्ग, अकोला	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
२४	बगाडीया हॉस्पिटल, अकोला	शा.नि.दि.०९.०८.२००४, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
२५	बेलोकार हॉस्पिटल, विजय कॉलनी, अमरावती	शा.नि.दि.१८.५.२०११ व दि. १६.११.२०११
२६	चिमोटे हॉस्पिटल, अमरावती	शा.नि.दि.२०.१.२००७ व दि. १६.११.२०११
२७	राधिकाबाई मेघे मेमोरियल मेडिकल ट्रस्ट जवाहरलाल नेहरु वैद्यकीय महाविद्यालय व आचार्य विनोबा भावे ग्रामीण रुग्णालय, वर्धा	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११

	२८	शेठ नंदलाल धुत रुग्णालय, औरंगाबाद	शा.नि.दि.२९.१२.२००७, दि. १९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
	२९	डॉ. रविंद्र कोडलीकर हॉस्पिटल, औरंगाबाद	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
	३०	काळबांडे हार्ट अँण्ड चेस्ट हॉस्पिटल, औरंगाबाद	शा.नि.दि.५.८.२००३, दि. १९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
	३१	दौलत मेमोरियल हॉस्पिटल, औरंगाबाद	शा.नि.दि.५.८.२००३, दि. १९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
	३२	माणिक हॉस्पिटल अँण्ड रिसर्च सेंटर प्रा.लि. औरंगाबाद	शा.नि.दि.१६.९.२००८
	३३	सिग्मा इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस प्रा.लि. रघुवीर नगर, औरंगाबाद	शा.नि.दि.७.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
	३४	दहिफळे मेडीकल फाऊंडेशन टस्ट, औरंगाबाद यांचे दहीफळे हॉस्पिटल, औरंगाबाद	शा.नि.दि.७.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
	३५	सुमनांजली नर्सिंग होम, सिड्को, औरंगाबाद	शा.नि.दि.१.१.२००९
	३६	श्रेया हॉस्पिटल, केज, जि. बीड	शा.नि.दि.८.१.२००७ व दि. १६.११.२०११
	३७	यशोदा हॉस्पिटल, डॉ.लेन मार्ग, नांदेड	शा.नि.दि.२६.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
	३८	उध्दव मेमोरियल इन्स्टिट्यूट, नाशिक	शा.नि.दि.५.१०.२००९, दि. १९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
	३९	क्युरी मानवता कॅन्सर सेंटर, महामार्ग बस स्टॅंड समोर, नाशिक	शा.नि.दि.२८.८.२००९
	४०	ऋषीकेश मेडिकल फाऊंडेशन अँण्ड रिसर्च सेंटर्स सुपरस्पेश्यालिटी हॉस्पिटल, नाशिक	शा.नि.दि.११.८.२००९ व दि. १६.११.२०११
	४१	सुश्रृत हॉस्पिटल, नाशिक	शा.नि.दि.१७.८.२००६ व दि. १६.११.२०११
	४२	सुंदराबाई गोवर्धनदास समसुखा कॅन्सर हॉस्पिटल, नाशिक	शा.नि.दि.१७.९.२००७ व दि. १६.११.२०११
	४३	सुयश मेडीकल फाऊंडेशन प्रा.लि. सुयश हॉस्पिटल, मुंबई नाका, नाशिक	शा.नि.दि.२४.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
	४४	संजीवन मल्टीस्पेशालिटी अँण्ड रिसर्च इन्स्टिट्यूट, रतनलाल प्लॉट, महादेव मंदिर रोड, यवतमाळ ४४५००९	शा.नि.दि.६.३.२०१२
	४५	इंडियन कॅन्सर इन्स्टिट्यूटच्या महाराष्ट्रातील संलग्न असलेल्या संस्था (दि.३१ जुलै, २०१३ ची स्थिती)	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११

	i) ऑस्टोमी असोसिएशन ऑफ इंडिया, परेल, मुंबई	
	ii) हरकिशनदास हॉस्पिटल, मुंबई	
	iii) कौशल्य मेडीकल फाऊंडेशन, पाचपाखाडी, ठाणे	
	iv) भक्ती वेदांत हॉस्पिटल, मिरा रोड, ठाणे	
	v) साधु वासवानी मिशन्स मेडिकल कॉम्प्लेक्स इनलैंक्स अॅण्ड बुधराणी हॉस्पिटल अॅण्ड एमएनबी कॅन्सर इन्स्टिट्यूट कोरेगांव पार्क, पुणे	
	vi) इंद्रायणी हॉस्पिटल, आळंदी, पुणे	
	vii) लोकमान्य मेडीकल फाऊंडेशन, चिंचवड, पुणे	शा.नि.दि.२४.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
	viii) जहांगीर हॉस्पिटल, पुणे	शा.नि.दि.२९.८.२००६ व दि. १६.११.२०११
	ix) ग्रॅन्ट मेडिकल फाऊंडेशनचे रुबी हॉल क्लिनिक, पुणे	दि.०८.०२.२००७
	x) के.ई.एम. हॉस्पिटल, पुणे	
	xi) गॅलेक्सी केअर लेप्रोस्कोपी इन्स्टिट्यूट, कर्वे रोड, पुणे	
	xii) वैतन्य हॉस्पिटल नियर चिंचवडगांव पोलिस स्टेशन, पुणे	
	xiii) श्रीसिद्धीविनायक गणपती कॅन्सर हॉस्पिटल संजीवन मेडिकल फाऊंडेशन, मिरज, सांगली	
	xiv) वॉनलेस हॉस्पिटल, मिरज, सांगली	
	xv) महात्मा गांधी कॅन्सर हॉस्पिटल, मिरज, सांगली	
	xvi) भारती विद्यापीठ डिस्ट्रिक्ट युनिवर्सिटी मेडिकल कॉलेज अॅण्ड हॉस्पिटल, सांगली	
	xvii) कृष्णा इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस डिस्ट्रिक्ट युनिवर्सिटी, कराड, सातारा	
	xviii) श्री. सिध्देश्वर कॅन्सर हॉस्पिटल	
	xix) छत्रपती शाहू कॅन्सर रिसर्च फाऊंडेशन, कोल्हापूर	
	xx) कोल्हापूर कॅन्सर सेंटर प्रा.लि., कोल्हापूर	
	xxi) शताब्दी सुपर स्पेशलीटी हॉस्पिटल ऑफ सहयादी सेवा हेल्थ केअर प्रा.लि., नाशिक	
	xxii) वसंतराव आर. नगरकर मेडिकल फाऊंडेशन्स क्युरी मानवता कॅन्सर सेंटर, नाशिक	
	xxiii) लोटपस इन्स्टिट्यूट ऑफ हेमोटोलॉजी अॅण्ड ऑकोलॉजी, नाशिक	
	xxiv) सुयश मेडिकल एज्युकेशन अॅण्ड रिसर्च सेंटर, सुयश हॉस्पिटल, नाशिक	
	xxv) सुखदेव महिपाल मोरे पाटील प्रतिष्ठान,	

			नाशिक	
			xxvi) प्रवरा हॉस्पिटल, लोणी, अहमदनगर	
			xxvii) योगेश रुरल कॅन्सर रिसर्च ऑफ रिलिफ सोसायटीज, गरुड हॉस्पिटल कॅन्सर सेंटर, सावेडी रोड, अहमदनगर	
			xxviii) शिवपार्वती मेडिकल प्रतिष्ठान्स लोकमान्य हॉस्पिटल, धुळे	
			xxix) कादरी हॉस्पिटल कॅन्सर सर्जिकल ऑन्क आय हॉस्पिटल, स्टेशनरोड, धुळे	
			xxx) कुलकर्णी कॅन्सर हॉस्पिटल, औरंगाबाद	
			xxxi) एन.के.पी.साळवे इन्स्टिटयूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस ऑफ लता मंगेशकर हॉस्पिटल, नागपूर	
			xxxii) बी.के.एल.वालावलकर हॉस्पिटल डायग्नोस्टिक ऑफ रिसर्च सेंटर, चिपळूण, रत्नागिरी	
४	लहान मुलांचे आजार	१	बाई जेरबाई वाडीया मुलांचे रुग्णालय, मुंबई	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		२	डॉ.कासलीवाल मेडीकल केअर ऑफ रिसर्च फांडेशन, सोलापूर	शा.नि.दि.२८.८.२००८ व दि. १६.११.२०११
		३	भारती विद्यापीठ अभियान विश्वविद्यालय, वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, सांगली	शा.नि.दि.१६.९.२०११ व दि. १६.११.२०११
		४	संजिवन इन्टेर्निश्व केअर युनिट प्रा.लि. नगरपालिका शोपिंग सेंटरच्या समोर, सदर बाजार, सातारा-४१५००९.	शा.नि.दि.२३.८.२०११ व दि. १६.११.२०११
		५	दौलत मेमोरियल हॉस्पिटल, औरंगाबाद	शा.नि.दि.०५.०८.२००३, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
५	ऑर्थोपेडीक उपचार	१	कृष्ण इन्स्टिटयूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस, सिकंदराबाद	शा.नि.दि.१७.४.२००८ व दि. १६.११.२०११
		२	ऑल इंडिया इन्स्टिटयूट ऑफ फिजीकल मेडीसीन ऑफ रिहॅबिलिटेशन, महालक्ष्मी, मुंबई	शा.नि.दि.०५.०७.१९८५, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		३	बालाजी हॉस्पिटल, भायखळा, मुंबई	शा.नि.दि.५.६.२००६ व दि. १६.११.२०११
		४	व्होकार्ड हॉस्पिटल, मुंबई (जुने नाव) फोर्टीस हॉस्पिटल लि., मुळुंड, मुंबई (नवीन नाव)	शा.नि.दि.२७.७.२००६ व दि. १६.११.२०११
		५	लाईफ लाईन हार्ट इन्स्टिटयूट ऑफ डायग्नोस्टिक सेंटर, मालाड, मुंबई	शा.नि.दि.१४.११.२००६ व दि. १६.११.२०११

६	ऑर्थोपेडीक हॉस्पिटल, महालक्ष्मी, मुंबई (जुने नाव) चिर्लंडन्स ऑर्थोपेडीक हॉस्पिटल, महालक्ष्मी, मुंबई (नवीन नाव)	शा.नि.दि.२५.०८.१९७९, दि.१५.०४.१९९९, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
७	सुराणा सेठीया हॉस्पिटल अॅण्ड रिसर्च सेंटर, सुमन नगर, चेंबूर, मुंबई	शा.नि.दि. ७.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
८	सुराणा हॉस्पिटल अॅण्ड रिसर्च सेंटर, ओर्लम चर्च जवळ, मालाड, मुंबई	शा.नि.दि.८.९.२०११ व दि. १६.११.२०११
९	रिघ्दी विनायक क्रिटीकल केअर अॅण्ड कार्डीयाक सेंटर एन.एल. हायस्कूल, एस.वि.रोड, मालाड (प), मुंबई - ६४	शा.नि.दि.१६.१.२०१२
१०	ग्लोबल ५ हेल्थ केअर, डी.२.आदिती अपार्टमेंट मेन रोड, सेक्टर-९, वाशी, नवी मुंबई	शा.नि.दि.२१.३.२०१२
११	पॅनासिया हॉस्पिटल, पनवेल मेडीकल रिसर्च सेंटर, १४१, साई आर्कड, मिशन कंम्पाऊंड लाईन अली, पनवेल नवी मुंबई	शा.नि.दि.२७.३.२०१२
१२	बी.के.एल. वालावलकर हॉस्पिटल, डेरवण, ता.चिपळूण जि.रत्नागिरी	शा.नि.दि.१६.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
१३	देसाई ऑक्सीडेंट अॅण्ड जनरल हॉस्पिटल, भोसरी, पुणे	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१४	ग्रॅन्ट मेडीकल फाउंडेशनचे रुबी हॉल क्लिनिक, पुणे	शा.नि.दि.१९.३.२००५, दि.०८.०२.२००७ व दि. १६.११.२०११
१५	सुश्रुत मेडिकल केअर अॅन्ड रिसर्च हॉस्पिटल, पुणे	शा.नि.दि.१३.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१६	लुंकड हॉस्पिटल, दापोडी, पुणे-१२	शा.नि.दि.२३.१०.२००८ व दि. १६.११.२०११
१७	कर्ण हॉस्पिटल प्रा.लि., सातारा रोड, पुणे	शा.नि.दि.८.२.२००२, दि.२.१.२००८ व दि. १६.११.२०११
१८	जहांगिर हॉस्पिटल, पुणे	शा.नि.दि.४.६.२००५ व दि. १६.११.२०११
१९	लोकमान्य मेडीकल फाउंडेशन विचवड, पुणे	शा.नि.दि.२४.६.२०११
२०	कोल्हापूर इन्स्टिटयुट ऑफ ऑर्थोपेडिक अॅण्ड ट्रॉमा, कोल्हापूर	शा.नि.दि.१६.१.२००८ व दि. १६.११.२०११
२१	लोटस हॉस्पीटल अॅण्ड रिसर्च सेंटर, कोल्हापूर	शा.नि.दि.३०.८.२००६ व दि. १६.११.२०११
२२	डॉ. अशोक पाटील क्लिनिक, सांगली	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
२३	डॉ. पी. बी. मगदुम ऑर्थोपेडीक सर्जन ट्रॉमा केर हॉस्पिटल, मिरज, जि. सांगली	शा.नि.दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११

२४	आदित्य बर्नस ऑक्सीडेंट अँण्ड प्लास्टीक सर्जरी हॉस्पिटल, सांगली	शा.नि.दि.१७.५.२००४
२५	म्हशाळकर शिंदे आर्थोपेडीक सेंटर अँण्ड ऑक्सीडेंट सेंटर, सांगली	शा.नि.दि.०७.०२.२००९, दि.१९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
२६	श्रद्धा सर्जिकल ऑक्सीडेंट हॉस्पिटल, सांगली	शा.नि.दि.२२.११.२००५ व दि. १६.११.२०११
२७	लोकनेते राजारामबापु पाटील हॉस्पिटल अँण्ड रिसर्च सेंटर, इस्लामपूर, सांगली	शा.नि.दि.२७.७.२००६ व दि. १६.११.२०११
२८	डॉ.कासलीवाल मेडीकल केअर अँण्ड रिसर्च फांडेशन, सोलापूर	शा.नि.दि.२८.८.२००८ व दि. १६.११.२०११
२९	मल्लिकार्जुन हेल्थ केअर अँन्ड रिसर्च सेंटर, सोलापूर	शा.नि.दि.१६.४.२००८
३०	संजीवन इन्टेर्सिक्स केअर युनिट प्रा.लि. नगरपालीका शॉपिंग सेंटरच्या समोर, सदर बाजार, सातारा	शा.नि.दि.२३.०८.२०११ व दि. १६.११.२०११
३१	सिटी मेडीकल सेंटर, शनिवार पेठ, जि. सातारा	शा.नि.दि.६.०७.२०११ व दि. १६.११.२०११
३२	क्रिटी केअर सेंटर,२८, कल्याणी इस्टेट, जिल्हा परिषदेसमोर, सातारा	शा.नि.६.०३.२०१२
३३	शुअरटेक अपोलो मेडिकल सेंटर, नागपूर	शा.नि.दि.१९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
३४	बेलोकार हॉस्पिटल, विजय कॉलनी, अमरावती	शा.नि.दि. १८.०५.२०११ व दि. १६.११.२०११
३५	लक्ष हॉस्पिटल, ताकीया वॉर्ड, भंडारा	शा.नि.दि. ८.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
३६	विदर्भ हॉस्पिटल, मुर्तिजापूर रोड, अकोला	शा.नि.दि.६.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
३७	दहिफळे मेडीकल फांडेशन ट्रस्ट,औरंगाबाद	शा.नि.दि.७.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११
३८	डॉ. पटवर्धन हॉस्पिटल, बन्सीलाल नगर, स्टेशन रोड, औरंगाबाद	शा.नि.दि. २९.०९.२०११ व दि. १६.११.२०११
३९	जोशी हॉस्पिटल, वरद गणेश मंदिरासमोर,समर्थ नगर, औरंगाबाद	शा.नि.दि. २०.०९.२०११ व दि. १६.११.२०११
४०	सुमनांजली नर्सिंग होम, सिडको, औरंगाबाद	शा.नि.दि.१.१.२००९
४१	लोटस हॉस्पिटल,२ मजला, डॉक्टररस लेन, नांदेड	शा.नि.दि. २८.०८.२००९
४२	लातूर मेडिकल फांडेशन प्रा.लि. सुश्रृत आर्थोपेडीक सेंटर, लातूर	शा.नि.दि. २०.०९.२००७ व दि. १६.११.२०११
४३	ऋषीकेश मेडिकल फांडेशन अँण्ड रिसर्च सेंटररस सुपरस्पेशलिटी हॉस्पिटल, नाशिक	शा.नि.दि. ११.०८.२००९ व दि. १६.११.२०११
४४	सुयश मेडिकल फांडेशन प्रा.लि. सुयश हॉस्पिटल, मुंबई नाका, नाशिक	शा.नि.दि. २४.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११

		४५	सहयाद्री हेल्थ केअर प्रा.लि नाशिक यांचे शताब्दी सुपरस्पेशालिटी हॉस्पिटल, मुंबई नाका, नाशिक	शा.नि.दि. २६.०५.२०११ व दि. १६.११.२०११
		४६	व्होकार्ड हॉस्पिटल, वाणी हाऊस, वडाळा नाकाजवळ मुंबई आग्रा रोड, नाशिक	शा.नि.दि. २.११.२०११ व दि. १६.११.२०११
		४७	बालाजी ॲक्सिरेंट हॉस्पिटल, मालेगांव, नाशिक	शा.नि.दि. १८.०५.२०११ व दि. १६.११.२०११
		४८	डॉ. पिंप्रीकर हॉस्पिटल, गोविंद नगर, चौक नं.-५, प्रकाश हॉटेलच्या मागे, मुंबई नाका, नाशिक	शा.नि.दि. ३.१२.२०११
		४९	आनंदऋषिजी हॉस्पिटल आणि मेडिकल रिसर्च सेंटर, अहमदनगर	शा.नि.दि. २२.०६.२००५ व दि. १६.११.२०११
		५०	नोबल हॉस्पिटल ॲंड रिसर्च सेंटर, अहमदनगर	शा.नि.दि. १६.०९.२००८ व दि. १६.११.२०११
		५१	खडके हॉस्पिटल व हेल्थ केअर प्रा.लि., भास्कर मार्केटजवळ, एम.जे. कॉलेज रोड, जळगांव	शा.नि.दि. २०.०७.२०११ व दि. १६.११.२०११
		५२	डॉ. विपुल बाफना निरामय हॉस्पिटल, परोळा रोड, धुळे	शा.नि.दि. २७.०५.२०११ व दि. १६.११.२०११
		५३	कोचर्स हॉस्पिटल, आकाशवाणी चौक, जळगांव	शा.नि.दि. ३०.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
६	मधुमेह	१	एस. इल. रहेजा रुग्णालय, माहिम, मुंबई	शा.नि.दि. ०४.०२.१९८६, दि. १९.३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		२	मल्लिकार्जुन हेल्थ केअर ॲन्ड रिसर्च सेंटर, सोलापुर	शा.नि.दि. १६.४.२००८
७	मणक्याचे विकार खुब्याचे विकार, वेदनायुक्त सांध्याचे विकार व ते बदलण्याची शब्दक्रिया, दुर्बिणीद्वारे गुडघ्याच्या विकाराचे निदान व उपचार	१	बालाजी हॉस्पिटल, भायखळा, मुंबई	शा.नि.दि. ५.०६.२००६ व दि. १६.११.२०११
		२	व्होकार्ड हॉस्पिटल, मुंबई (जुने नाव) फोर्टीस हॉस्पिटल लि., मुळुळ, मुंबई (नवीन नाव)	शा.नि.दि. २७.७.२००६ व दि. १६.११.२०११
		३	डॉ.आर.एन.पाटील, सुरज न्युरोलॉजिकल ॲंड मल्टी स्पेशालिटी हॉस्पिटल, नवी मुंबई	शा.नि.दि. १.१२.२००६ व दि. १६.११.२०११
		४	पॅनासिया हॉस्पिटल, पनवेल मेडिकल रिसर्च सेंटर,१४१ साई आर्कड, मिशन कंम्पांड, लाईन अली, पनवेल, नवी मुंबई	शा.नि.दि. २७.०३.२०१२
		५	बी. के. एल. वालावलकर हॉस्पिटल, डेरवण, ता. चिपळूण, जि. रत्नागिरी	शा.नि.दि. १६.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		६	संचेती इन्स्टिटयूट ॲफ ॲर्थोपेडीक रिहॅबिलिटेशन, पुणे	शा.नि.दि. १५.०७.१९८६, दि. १९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		७	सुश्रृत मेडिकल केअर ॲंड रिसर्च सोसायटीचे हर्डीकर हॉस्पिटल, पुणे	शा.नि.दि. २२.१२.१९९३ व दि. १६.११.२०११
		८	पुना हॉस्पिटल ॲंड रिसर्च सेंटर, पुणे	शा.नि.दि. १२.०५.२००४, दि. १९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११

१	साईनाथ ऑर्थोपेडिक हॉस्पिटल, भोसरी, पुणे	शा.नि.दि.३.०७.२००४, दि. १९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१०	कर्ण हॉस्पिटल प्रा.लि., सातारा रोड, पुणे	शा.नि.दि.८.०२.२००२, दि. ०२.०९.२००८ व दि. १६.११.२०११
११	म्हाशाळकर शिंदे ऑर्थोपेडिक सेंटर अँड ऑफसीडेंट सेंटर, सांगली	शा.नि.दि.१९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१२	लोकनेते राजारामबापू पाटील हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर, इस्लामपूर, सांगली	शा.नि.दि.२७.०७.२००६ व दि. १६.११.२०११
१३	स्वास्थ्ययोग प्रतिष्ठान चॅरिटेबल ट्रस्ट फॅक्चर अँड ऑर्थोपेडिक हॉस्पिटल, मिरज	शा.नि.दि.१९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१४	कोल्हापूर इन्स्टिट्यूट ऑफ ऑर्थोपेडिक अँड ट्रामा, कोल्हापूर	शा.नि.दि.१६.०९.२००८ व दि. १६.११.२०११
१५	पद्मश्री डॉ.डि.वाय. पाटील हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर, कदम वाडी, कोल्हापूर-३	शा.नि.दि.१८.०२.२००९ व दि. १६.११.२०११
१६	सुश्रृत हॉस्पिटल, फलटन, सातारा	शा.नि.दि.३.०६.२००८ व दि. १६.११.२०११
१७	बळवंत इन्स्टिट्यूट ऑफ न्युरोसर्जरी अँड इन्टेन्सिव ट्रामा केअर, सोलापूर	शा.नि.दि.२९.०७.२००८ व दि. १६.११.२०११
१८	ऋषीकेश मेडिकल फाऊंडेशन अँड रिसर्च सेंटरस युपरस्पेशालिटी हॉस्पिटल, नाशिक	शा.नि.दि.११.०८.२००९ व दि. १६.११.२०११
१९	लाईफ केअर हॉस्पिटल, मुंबई-आग्रा हायवे, नाशिक	शा.नि.दि.२७.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
२०	सहयाद्री हेत्थ केअर प्रा.लि नाशिक यांचे शताब्दी युपरस्पेशालिटी हॉस्पिटल, मुंबई नाका, नाशिक	शा.नि.दि.२६.०५.२०११ व दि. १६.११.२०११
२१	व्होकार्ड हॉस्पिटल, वाणी हाऊस, वडाळा नाकाजवळ मुंबई आग्रा रोड, नाशिक	शा.नि.दि.२.११.२०११ व दि. १६.११.२०११
२२	कोर्चस हॉस्पिटल, आकाशवाणी चौक, जळगांव	शा.नि.दि.३०.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
२३	सुश्रृत हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर, नागपूर	शा.नि.दि.२१.०६.२००९, दि. १९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
२४	विदर्भ हॉस्पिटल, मुर्तिजापूर रोड, अकोला	शा.नि.दि.६.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
२५	यशोदा हॉस्पिटल, डॉ.लेन मार्ग, नांदेड	शा.नि.दि.२६.०५.२०११ व दि. १६.११.२०११
२६	श्रेया हॉस्पिटल, केज, जि. बीड	शा.नि.दि.८.०२.२००८ व दि. १६.११.२०११
२७	लातूर मेडिकल फाऊंडेशन प्रा.लि. सुश्रृत ऑर्थोपेडिक सेंटर, लातूर	शा.नि.दि. २०.०९.२००७ व दि. १६.११.२०११

८	कॉम्प्युटराईज्ड रेस्टोंग इलेक्ट्रो कार्डिओग्राम, कॉम्प्युटराईज्ड ड्रेडमील स्ट्रेस टेस्ट, व्हेक्टीरोकार, कलर डॉपलर, एको कार्डिग्राम, परमनन्ट पेसमेकर, अॅनालायसेस, अॅम्बुलेटरी व्होल्टर मॉनिटरिंग	१	ऋषीकेश मेडिकल फांडेशन अँड रिसर्च सेंटरस सुपरस्पेशालिटी हॉस्पिटल, नाशिक	शा.नि.दि.११.०८.२००९ व दि. १६.११.२०११
९	पोलीओ अस्थिव्यंगोपचार	१	ऑल इंडिया इन्स्टिट्यूट ऑफ फिजीकल मेडिसीन अँड रिहैबिलिटेशन सेंटर, महालक्ष्मी, मुंबई	शा.नि.दि.११.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
		२	कर्ण हॉस्पिटल प्रा.लि., सातारा रोड, पुणे	शा.नि.दि.८.०२.२००२ व दि. १६.११.२०११
१०	मेंदुवरील शासाक्रिया व उपचार	१	अपोलो हॉस्पिटल, हैद्राबाद	शा.नि.दि.१७.०८.२००६ व दि. १६.११.२०११
		२	कृष्णा इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस, सिंकंदराबाद	शा.नि.दि.१७.०४.२००८ व दि. १६.११.२०११
		३	लाईफ लाईन हार्ट इन्स्टिट्यूट अँड डायग्नोस्टिक सेंटर, मालाड, मुंबई	शा.नि.दि.१४.११.२००६ व दि. १६.११.२०११
		४	डॉ.आर.एन.पाटील, सुरज न्युरोलॉजिकल अँड मल्टी स्पेशालिटी हॉस्पिटल, नवी मुंबई	शा.नि.दि. १.१२.२००६ व दि. १६.११.२०११
		५	पॅनासिया हॉस्पिटल, पनवेल मेडिकल रिसर्च सेंटर, १४१ साई आर्कड, मिशन कंप्यांड, लाईन अली, पनवेल, नवी मुंबई	शा.नि.दि. २७.०३.२०१२
		६	व्होकार्ड हॉस्पिटल, मुंबई (जुने नाव) फोर्टीस हॉस्पिटल लि., मुलुंड, मुंबई (नवीन नाव)	शा.नि.दि.२७.७.२००६ व दि. १६.११.२०११
		७	सुराणा सेठीया हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर, सुमन नगर, चेंबूर, मुंबई	शा.नि.दि.७.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		८	झायनोवा हार्ट केअर हॉस्पिटल, घाटकोपर, मुंबई	शा.नि.दि.१८.०५.२०११
		९	बालाजी हॉस्पिटल, भायखळा, मुंबई	शा.नि.दि.५.०६.२००६
		१०	सुराणा हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर, ओलॅम चर्चजवळ, मालाड, मुंबई	शा.नि.दि.८.०९.२०११
		११	शिरोडकर हॉस्पिटल ट्रस्ट, डॉबिवली	शा.नि.दि.१९.०८.२००४ व दि. १६.११.२०११
		१२	आबासाहेब उत्तमराव बेडसे लाईफ लाईन हॉस्पिटल, पनवेल, रायगड	शा.नि.दि.१२.०८.२००८ व दि. १६.११.२०११
		१३	बी. के. एल. वालावलकर हॉस्पिटल, डेरवण, ता. विपळूण, जि. रत्नागिरी	शा.नि.दि. १६.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		१४	पुणे इन्स्टिट्यूट ऑफ युरोलॉजी, पुणे	शा.नि.दि.१९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११

१५	पुना हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर, पुणे	शा.नि.दि.१२.०५.२००४, दि. १९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१६	देसाई ऑफिसर्ट अँड जनरल हॉस्पिटल, भोसरी, पुणे	शा.नि.दि.१.०८.२००४, दि. १९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
१७	सहयाद्री स्पेशालिटी हॉस्पिटल, एरडवणे, पुणे	शा.नि.दि.७.१०.२००६ व दि. १६.११.२०११
१८	जहांगीर हॉस्पिटल, पुणे	शा.नि.दि.४.०६.२००५ व दि. १६.११.२०११
१९	ग्रॅंट मेडिकल फाऊंडेशनचे रुबी हॉल क्लिनिक, पुणे	शा.नि.दि.८.०२.२००७, दि. १९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
२०	लोकमान्य मेडीकल फाऊंडेशन विंचवड, पुणे	शा.नि.दि.२४.६.२०११
२१	अश्विनी सहकारी रुग्णालय, सोलापूर	शा.नि.दि.१८.०४.२००७ व दि. १६.११.२०११
२२	एस.पी.इन्स्टिट्यूट ऑफ न्युरोसायन्स, सोलापूर	शा.नि.दि.१९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
२३	बळवंत इन्स्टिट्यूट ऑफ न्युरोसर्जरी अँड इन्टेर्निव द्रामा केअर, सोलापूर	शा.नि.दि.२९.०७.२००८ व दि. १६.११.२०११
२४	गिरीराज हॉस्पिटल अँड इन्स्टिळ केअर युनिट, बारामती, पुणे	शा.नि.दि.०४.०७.२००३, १९.०३.२००५, ५.०९.२००७ व १६.११.२०११
२५	डॉ.कासलीवाल मेडीकल केअर अँण्ड रिसर्च फाऊंडेशन, सोलापूर	शा.नि.दि.२८.८.२००८
२६	प्रतिभा हॉस्पिटल अँड हार्ट केअर, सातारा	शा.नि.दि.२९.०४.२००८
२७	गिरीजा हॉस्पिटल द्रामा व न्युरोसर्जरी सेंटर, सातारा	शा.नि.दि.५.०९.२००७ व दि. १६.११.२०११
२८	सिटी मेडिकल सेंटर, शनिवार पेठ, कराड, जि.सातारा	शा.नि.दि.६.०७.२०११ व दि. १६.११.२०११
२९	वेस्टर्न इंडिया इन्स्टिट्यूट ऑफ न्युरो सायन्सेस (विन्स) कोल्हापूर	शा.नि.दि.१५.०४.२००८ व दि. १६.११.२०११
३०	लोटस हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर, कोल्हापूर	शा.नि.दि.३०.०८.२००६ व दि. १६.११.२०११
३१	मल्लिकार्जुन हेल्थ केअर अँण्ड रिसर्च सेंटर, सोलापूर	शा.नि.दि.१६.४.२००८
३२	लोकनेते राजारामबापू पाटील हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर, इस्लामपूर, सांगली	शा.नि.दि.२७.०७.२००६ व दि. १६.११.२०११
३३	लाईफ लाईन हॉस्पिटल अँड मेडिकल रिसर्च सेंटर, नाशिक	शा.नि.दि.२३.०६.२००४, दि. १९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११

	३४	ऋषीकेश मेडिकल फांडेशन अँड रिसर्च सेंटरस सुपरस्पेशालिटी हॉस्पिटल, नाशिक	शा.नि.दि.११.०८.२००९ व दि. १६.११.२०११
	३५	डॉ. पिंगीकर हॉस्पिटल, गोविंद नगर, चौक नं.-५, प्रकाश हॉटेलच्या मागे, मुंबई नाका, नाशिक	शा.नि.दि. ३.१२.२०११
	३६	नोबल हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर, अहमदनगर	शा.नि.दि.१६.०९.२००८ व दि. १६.११.२०११
	३७	डॉ. विपुल बाफना निरामय हॉस्पिटल, पारोळा रोड, धुळे	शा.नि.दि.२७.०५.२०११ व दि. १६.११.२०११
	३८	गाजरे हॉस्पिटल, २८ गांधी नगर, एस.टी.स्टॅडजवळ, जिल्हा पेठ, जळगांव	शा.नि.दि.११.०८.२०११ व दि. १६.११.२०११
	३९	कमलनयन बजाज रुग्णालय, औरंगाबाद	शा.नि.दि.१९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
	४०	माणिक हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर प्रा.लि., औरंगाबाद	शा.नि.दि.१६.०९.२००८ व दि. १६.११.२०११
	४१	धुत हॉस्पिटल, औरंगाबाद	शा.नि.दि.१०.०५.२००२ व दि. १६.११.२०११
	४२	सुमनांजली नर्सिंग होम, सिडको, औरंगाबाद	शा.नि.०१.०९.२००९
	४३	लातूर मेडिकल फांडेशन प्रा.लि. सुश्रृत ऑथोपेडीक सेंटर, लातूर	शा.नि.दि. २०.०९.२००७ व दि. १६.११.२०११
	४४	यशोदा हॉस्पिटल, डॉ.लेन मार्ग, नांदेड	शा.नि.दि.२६.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११
	४५	लोटस हॉस्पिटल, २ रा माळा, डॉक्टर प्लाझा, डॉक्टरस लेन, नांदेड	शा.नि.दि.२८.०८.२००९
	४६	शुअरटेक अपोलो मेडिकल सेंटर, नागपूर	शा.नि.दि.१९.०३.२००५ व दि. १६.११.२०११
	४७	कोलंबिया हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेंटर, धंतोली, नागपूर	शा.नि.दि.२.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११
	४८	आशा इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्स अँड रिसर्च सेंटर प्रा.लि. कामठी, नागपूर	शा.नि.दि.१९.०५.२०११ व दि. १६.११.२०११
	४९	संजीवन मल्टीस्पेशालिटी अँड रिसर्च सेंटर प्रा.लि., यवतमाळ	शा.नि.दि.६.०३.२०१२
	५०	विदर्भ हॉस्पिटल, मुर्तिजापूर रोड, अकोला	शा.नि.दि.६.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
	५१	लक्ष हॉस्पिटल, ताकीया वार्ड, भंडारा	शा.नि.दि.८.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
	५२	चिमोटे हॉस्पिटल, अमरावती	शा.नि.दि.२०.०९.२००७ व दि. १६.११.२०११
	५३	डॉ. पटवर्धन हॉस्पिटल, बन्सीलाल नगर, स्टेशन रोड, औरंगाबाद	शा.नि.दि. २९.०९.२०११ व दि. १६.११.२०११
११	लिथोट्रिप्सी	१	आर.जी.स्टोन युरोलॉजीकल इन्स्टिट्यूट, मुंबई
			शा.नि.दि.२६.१०.२००५ व दि. १६.११.२०११

		२	रामकृष्ण हॉस्पिटल, कोल्हापुर	शा.नि.दि.२.०६.२००८ व दि. १६.११.२०११
		३	ओ.एम.ए.आय. चॅरिटेबल ट्रस्ट चे एस हॉस्पिटल, पुणे (जुने नांवः इन्स्टिट्यूट ऑफ युरोलॉजी, पुणे शा.नि. दि.२१.१०.२०१०, ११.०३.२००५)	शा.नि.दि.१६.११.२०११ व दि. १६.११.२०११
१२	आय सर्जरी अँड ड्रिटमेंट	१	कृष्णा इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस, सिंकंदराबाद	शा.नि.दि.१७.०४.२००८ व दि. १६.११.२०११
		२	पुणे येथील नॅशनल इन्स्टिट्यूट ऑफ थर्मोलॉजीज, पुणे	शा.नि.दि.१९.०३.२००५, दि. २०.०३.२००३ व दि.१६.११.२०११
		३	वाळवेकर नर्सिंग होम, सोलापुर	शा.नि.दि.७.११.२००१ व दि. १६.११.२०११
१३	स्त्री रोग उपचार	१	सुराणा हॉस्पिटल अँण्ड रिसर्च सेंटर, ऑर्लम चर्चजवळ, मालाड, मुंबई	शा.नि.दि.८.९.२०११ व दि. १६.११.२०११
		२	डॉ.लाइस नवजीवन हॉस्पिटल प्रा.लि.तिड्के कॉलनी, नाशिक	शा.नि.दि.१६.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		३	बेलोकार हॉस्पिटल, विजय कॉलनी, अमरावती	शा.नि.दि.१८.०५.२०११ व दि.१६.११.२०११
		४	लक्ष्मा हॉस्पिटल, ताकीया वार्ड, भंडारा	शा.नि.दि.८.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
		५	सिंगमा इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस प्रा.लि. रघुवीर नगर, औरंगाबाद	शा.नि.दि.७.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		६	बी. के. ए.ल. वालावलकर हॉस्पिटल, डेरवण, ता. चिपळूण, जि. रत्नागिरी	शा.नि.दि. १६.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		७	डॉ. नागवेकर हॉस्पिटल अँण्ड नर्सिंग होम, कणकवली, जि. सिंधुदुर्ग	शा.नि.दि.१.४.२००२ व दि. १६.११.२०११
		८	वाळवेकर नर्सिंग होम स्त्रीरोग व प्रसुतीनिवारण केंद्र सोलापुर	शा.नि.दि.४.१२.२००१ व दि. १६.११.२०११
		९	भारती विद्यापीठ अभिमत विश्वविद्यालय, वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, सांगली	शा.नि.दि.१६.९.२०११ व दि. १६.११.२०११
		१०	संजीवन इंन्टर्न्सीव केअर युनिट प्रा.लि. नगरपालिका शोपेंग सेंटरच्या समोर, सदर बाजार, सातारा- ४१५००९	शा.नि.दि.२३.८.२०११ व दि. १६.११.२०११
		११	मलिकार्जुन हेल्थ केअर अँन्ड रिसर्च सेंटर, सोलापुर	शा.नि.दि.१६.४.२००८
		१२	संजीवन मल्टीस्पेशलिटी अँण्ड रिसर्च इन्स्टिट्यूट, रतन्लाल प्लॉट, महादेव मंदिर रोड, यवतमाळ-४४५००९	शा.नि.दि.६.३.२०१२
१४	कान, नाक व घसा उपचार व शास्त्रक्रिया	१	सिंगमा इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस प्रा.लि. रघुवीर नगर, औरंगाबाद	शा.नि.दि.७.६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		२	माणिक हॉस्पिटल अँण्ड रिसर्च सेंटर प्रा.लि., औरंगाबाद	शा.नि.दि.७.६.२०११

		३	यशोदा हॉस्पिटल, डॉ.लेन मार्ग, नांदेड	शा.नि.दि.२६.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११
		४	लेले हॉस्पिटल अॅण्ड रिसर्च सेंटर, कुलकर्णी कॉलनी, शरणपुर रोड, नाशिक-२	शा.नि.दि.२६.०५.२०११
		५	इंदोरवाला इ.एन.टी. हॉस्पिटल डी.एन.बी. इन्स्टिट्यूट अॅण्ड रिसर्च सेंटर, नाशिक	शा.नि.दि.२६.०५.२०११ व दि. १६.११.२०११
१५	न्यूरोलॉजी व न्युरो सर्जरी	१	लाईफ केअर हॉस्पिटल, सप्तश्रुगी कॉम्प्लेक्स लेखा नगर, मुंबई-आग्रा हायवे, नाशिक	शा.नि.दि.२७.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
		२	व्होकार्ड हॉस्पिटल, वाणी हाऊस, वडाळा नाकाजवळ, मुंबई आग्रा रोड, नाशिक	शा.नि.दि.२०.०७.२०११ व दि. १६.११.२०११
		३	गणपती हॉस्पिटल, नॅशनल हायवे क्र.६, विद्यानगर, जळगांव	शा.नि.दि.२१.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
		४	दहिफळ मेडीकल फांडेशन ट्रस्ट, औरंगाबाद	शा.नि.दि.०७.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११
१६	डायलेसिस	१	लाईफ केअर हॉस्पिटल, सप्तश्रुगी कॉम्प्लेक्स लेखा नगर, मुंबई-आग्रा हायवे, नाशिक	शा.नि.दि.२७.०४.२०११ व दि. १६.११.२०११
		२	ऋषीकेश मेडिकल फांडेशन अॅण्ड रिसर्च सेंटर्स सुपरर्येशालिटी हॉस्पिटल, नाशिक	शा.नि.दि.११.०८.२००९ व दि. १६.११.२०११
		३	बी.के.एल.वालावलकर हॉस्पिटल, डेरवण, ता.चिपळूण, रत्नागिरी	शा.नि.दि.१६.०६.२०११ व दि. १६.११.२०११
१७	गॅस्ट्रो इंट्रोलॉजी इमर्जेन्सी	१	मिडास इन्स्टिट्यूट ऑफ गॅस्ट्रो इंट्रोलॉजी, मिडास हाईट्स, ०७, सी.बी.आर.रामदास पेठ, नागपूर	शा.नि.दि.२०.०७.२०११ व दि. १६.११.२०११