दि बॉम्बे नर्सिंग होम्स ॲक्ट, १९४९ नं.च्या कलम नं. ५ अन्वये नोदणीसाठी / नोंदणीच्या नूतनीकरणासाठी करावयाचा अर्ज

Application for Registration / Renewal of Registration under Section 5 of the Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949.

(नियम क्र. ४ व ६ अन्वये) (Under Rules 4 and 6)

(या स्तंभामध्ये उत्तरे लिहाबीत) (Replies to written in this column

		(Replies to written in this column)	
٤.	अर्जदाराचे संपूर्ण नांव	•	
1. ?. 2.	Full name of the applicant (अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता) (Full residental address of the applicant)	निर्देग होमची इमारत अथवा ज्या इमारतीची जागा निर्देग होमचिता वापस्ती जाते ती जागा मिर्देग होम चालविण्याशिखाय इंतर कीणत्या कारणाकरिता वापरती जाणार आहे काय ? Wheather the nursing home or any pre	
	(अर्जदाराची शैक्षणिक पात्रता) (Technical qualification)	mises used in connection therewith are used or are to be used for purpose other than that of currying on a Nursing home	
٧. 4.	(अर्जदाराचे राष्ट्रीयत्व) (Nationality of the applicant)	(अ) प्रमृतीच्या स्म्माकरिता ठेवलेल्या खाटांची संख्या (A) Number of beds for other patients	
ч. 5.	(कंपनी, सोसायटी, संस्था अथवा इतर प्रस्थापित मंडळाची रजिस्टर्ड अथवा मुख्य कार्यालयाची जागा (तिचा पत्ता) (Situation of the registered or principal office of the Company, Society, Association or other	(ब) इतर रुणांकरिता वापरात असलेल्या खाटांची संख्या (B) Number of beds for other patients	
	body corporate)	. मिर्मंग होमच्या सेवक वर्गांपैकी प्रत्येकाचे बाब, वय व शैक्षणिक पात्रता.	93
	(ज्या नर्सिंग होमची नोंदणी करण्यासाठी अर्ज केला त्याचे नांव व इतर माहिती)	Names, ages and qualifications of the members of the mersing staff in nursing	
6.	(Name and other particulars of the nursing home in respect of which the registration is applied for)	liome	
७. 7.	(नर्सिंग होमचा पत्ता) bandwardens (Place where the nursing home is situated)	 निर्मा होममधील मेवकवर्गीची राहण्याची व्यवस्था करण्यात आलेखी आहे काय ? असल्यास त्या 	
1.	(Trace where the hursing nome is situated)	Race where the nursing start is	

^{*} एखादी कंपनी, सोसायटी, संस्था वा इतर प्रस्थापित मंडळाच्या वतीने जर अर्ज केला असेल तर ती कंपनी, सोसायटी, संस्था वा प्रस्थावित मंडळ यांचा कारभार पाहणाऱ्या प्रमुखाचे नांव वा घरचा पत्ता द्यावा.

In case the application is made on behalf of a company, Society, Association or other body corporate, the name and residental address of the person in charge of the management of such Company, Society, Association or body corporate should be given.

[🗴] या सदरातील माहिती जर अर्जदार एखादी कंपनी, सोसायटी, संस्था वा इतर प्रस्थापित मंडळातर्फे केला तर द्यावयाची आहे.

This item is applicable only when the application is made on behalf of a Company, Society, Association or a other body corporate.

विमाणाकामित्र मध्योणहाँ \ विमाणाणहाँ किल्ला है . मानक महत्र है (या स्तंभामध्ये उत्तरे लिहावीत) ही (Replies to be written in this column) करावयाचा अर्ज

Nursing Homes Registrat

- नर्सिंग होमच्या इमारतीचे अथवा जी जागा नर्सिंग विश्व के कि अभवाज १ तर्वाचाराष्ट्रक रहा तर्वाचाराष्ट्रक स्वाचारा 6. होमकरिता वापरले जाते त्या जागेचे, तिचा आकार व तिच्यामधील सामग्री याँचे थोडक्यात वर्णन () bas 4 səluя тэһа ()
- Brief description of the construction, size 8. and equipment of the nursing home or any premises used in connection there with
- नर्सिंग होमची इमारत अथवा ज्या इमारतीची जागा 9. नर्सिंग होमकरिता वापरली जाते ती जागा नर्सिंग होम चालविण्याशिवाय इतर कोणत्या कारणाकरिता वापरली जाणार आहे काय ?
- 9. Wheather the nursing home or any pre mises used in connection therewith are used or are to be used for purpose other than that of carrying on a Nursing home
- १०. (अ) प्रसृतीच्या रुग्णाकरिता ठेवलेल्या खाटांची संख्या
- 10. (A) Number of beds for other patients
 - (ब) इतर रुग्णांकरिता वापरात असलेल्या खाटांची संख्या
 - (B) Number of beds for other patients
- ११. नर्सिंग होमच्या सेवक वर्गापैकी प्रत्येकाचे नाव, वय व शैक्षणिक पात्रता.
- 11. Names, ages and qualifications of the members of the nursing staff in nursing home
- १२. नर्सिंग होममधील सेवकवर्गाची राहण्याची व्यवस्था करण्यात आलेली आहे काय ? असल्यास त्या ठिकाणचा पत्ता.
- 12. Place where the nursing staff is accommodated.

Full name of the applicant

- - - ४. (अर्जवाताचे राष्ट्रीयत्व)
- रजिस्टर्ड अथवा मध्य कार्यालयाची जागा (तिबा पता)
- of the Company, Society, Association or other
- 🎎 एखादी कंपनी, सासायदी, संस्था वा इत्तर प्रस्थापित महळाच्या वतीने जर अर्ज कला अर्चल वर ती कंपनी, सोसायदी, संस्था वा
- 13. Name, ages and qualification of the resigned to seemble lambles and man of the resigned to the lamb and the seemble lamb and the se dent or visiting physicians or surgeons in all surgeons of body confidence of the surgeons in all surgeons in the surgeons in या सदरातील माहिती जर अर्जवार एखादी कंपनी, सोक्षायटी, संस्था का इंतर प्रस्थापित मंडळात्रफें के sanda

या सदरातील माहिती देण्यास ही जागा अपुरी पडल्यास सदरची माहिती एका स्वतंत्र कागदावर अलाहिदा द्यावी. A supplementary sheet should be attached, if the space on the form is insufficient.

के La case the application is made on behalf of a company. Society, Associngular कि कि

(या स्तंभामध्ये उत्तरे लिहावीत) (Replies to be written in this column)

- १४. (अ) नर्सिंग होमची देखरेख पाहण्यास तज्ञ डॉक्टर अगर तज्ञ नर्स यांची नेमणूक केली असल्यास त्यांचे नांव, वय व शैक्षणिक पात्रता.
- 14. (a) Wheather the nursing home is under the supervision of a qualified medical practitioner or qualified nurse and if so, his or her name, age and qualification.
 - (ब) नर्सिंग होमच्या सेवकवर्गांपैकी तज्ञ व बिगरतज्ञ यांचे एकमेकांशी प्रमाण
 - (b) Proportion of the qualified and unqualified nurses on the nursing staff
- १५. (अ) नर्सिंग होम हे तज्ञ नर्स वा तज्ञ मिडवाईक यांच्या देखरेखीखाली आहे की कसे ? असल्यास त्यांचे नांव वय, व शैक्षणिक पात्रता.
- 15. (a) Wheather the nursing home is under the supervision of a qualified nurse or mid wife and if so, her name, age and qualification.
 - (ब) नर्सिंग होममध्ये अनरजिस्टर्ड डॉक्टर अगर बिगर तज्ञ मिडवाईफ नर्सिंगच्या कामासाठी नेमली आहे काय ?
 - (b) Wheather any unregistered mediccal practioner or unqualified midwife is employed for nursing any patient in the nursing home.
- १६. नर्सिंग होममध्ये परकीय राष्ट्रीयत्व असलेल्या माणसाची नेमणूक केली आहे काय ? असल्यास त्याचे नांव व इतर माहिती.
- 16. Wheather any person of alien nationality is em ployed in the nursing home and if so, his name and other particulars.

विचारलेली माहिती ही नॉन मॅटर्निटी वॉर्डस्संबंधी असावी.

17. Feet charged to patient

१८. अर्जवाराखा तवर अर्जात असूर केलेल्या वृद्धिण होमच्या
व्यक्तिरिकत अथवा इतर घंटामध्ये हिस्सा वा भाग असेल
तर त्या अन्य वृद्धिण होमचे हिक्सण वा भाग असेल
हिक्सण
18. Wheather the applicant is interested in any other nursing home or business and if so, the place where such nursing home is situated or where such business is conducted.

मी प्रतिज्ञापूर्वक जाहिर करतो की, वरील सर्व विधाने मा

19. Number and date of expiry of the

- या बाबतची माहिती ज्या वेळी अर्जात नमूद केलेले नर्सिंग होम हे नॉन-मॅटर्निटी होम अथवा अन्य प्रकारचे मिक्स्ड होम म्हणजे मॅटर्निटी व नॉन-मॅटर्निटी वॉर्डस् असलेले नर्सिंग होम असेल त्यावेळी द्यावयाची. ज्यावेळी अर्जात नमूद केलेले नर्सिंग होम हे मिक्स्कड् नर्सिंग होम असेल त्यावेळी
- The queries made in this item should be answered only when the nursing home is a non-maternity or mixed home. (i.e. home having maternity and non maternity wards) In the case of a mixed home the queries should be answered with references to non-maternity ward.
- ↑ या बाबतची माहिती ज्या वेळी अर्जात नमूद केलेले नर्सिंग होम हे मॅटर्निटी होम अथवा अन्य प्रकारचे मिक्स्ड होम म्हणजे मॅटर्निटी व नॉन-मॅटर्निटी वॉर्डस् असलेले नर्सिंग होम असेल त्यावेळी द्यावयाची. ज्यावेळी अर्जात नमूद केलेले नर्सिंग होम हे मिक्स्कड् नर्सिंग होम असेल त्यावेळी विचारलेली माहिती ही मॅटर्निटी वॉर्डस्संबंधी असावी.
- ↑ The queries made in this item should be answered only when the nursing home is a maternity or mixed home. (i.e. home having maternity and non-maternity wards) In this case of a mixed home the queries should be answered with reference to the maternity ward.

(या स्तंभामध्ये उत्तरे लिहावीत)

१७. नर्सिंग होममध्ये दाखल होणाऱ्या रुग्णांना आकारला जाणारा आकार वा फी.

- 17. Fees charged to patient
- १८. अर्जदाराचा सदर अर्जात नमूद केलेल्या नर्सिंग होमच्या व्यतिरिक्त अथवा इतर धंद्यामध्ये हिस्सा वा भाग असेल तर त्या अन्य नर्सिंग होमचे ठिकाण वा अशा धंद्याचे ठिकाण
- 18. Wheather the applicant is interested in any other nursing home or business and if so, the place where such nursing home is situated or where such business is conducted.
- नोंदणीच्या दाखल्याचा अनुक्रमांक व त्याची मुदत केव्हा संपते तो दिनांक.
- 19. Number and date of expiry of the certificate of registration.

(या स्तंभामध्ये उत्तरे लिहावीत) (Replies to be written in this column)

 (a) Wheather the nursing home is under the supervision of a qualified medical practitioner or qualified nurse and if so, his or her name, age and qualification.

yeshed plant of the qualified and unqualified to Proportion of the qualified and unqualified

(अ) मर्सिंग होम हे तज्ञ नर्स वा तज्ञ मिडवाईक यांच्या देखरेखीखाली आहे की कसे ? असल्यास त्याचे मांव वय, व ग्रैसंगिक पात्रता.

supervision of a qualified nurse or midwife and if so, her name, age and

मी प्रतिज्ञापूर्वक जाहिर करतो की, वरील सर्व विधाने माझ्या समजुतीप्रमाणे व माहितीप्रमाणे खरी आहेत.

I solemnly declare that the above statements are true to the best of my knowledge and belief.

दिनांक :

Date:

अर्जदाराची स्वाक्षरी Signature of the applicant

[ं] या सदरातील माहिती ज्यावेळी नोंदणीचे नूतनीकरण करावयाचे असेल त्याचवेळी फक्त द्यावी.

This item is applicable when the application is made for renewal of registration.