

Annex-7
Rajesh Hospital

सन १९४९ च्या दि. बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्टच्या कलम ५ अन्वये दिले

रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट

Certificate of Registration under section 5 of the Bombay Nursing Homes
Registration Act, 1949
(नियम ५ अन्वये) (Under Rule 5)

क्रमांक No. 058

दि. बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट 1949 अन्वये श्री/श्रीमती डॉ. कुबेर एम. कोतपल्लीवार
मानोफेड वार्ड, चंद्रपुर यांचे श्री साई दिव्यमन क्युअर मल्टिस्पेशालिटी येथील
हॉस्पिटल, चंद्रपुर
नर्सिंग होम/मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे नर्सिंग होम व मॅटर्निटी होम चालविण्याचा परवाना देण्यात
येत आहे. This is to certify that Shri/Shrimati Dr. Kuber M. Kotpalliwar

Chandrapur has been registered under the Bombay Nursing home Registration
Act 1949 in respect of Shri Sai Divine Care Multipersiality Hospital
situated at Chandrapur and has been authorised to carry on the said Nursing Home.

रजिस्ट्रेशन क्र. 060
Registration No.

प्रसूतीसाठी
Maternity

कॉट्स १० (दहा)
Cots

रजिस्ट्रेशन दि.
Registration Date

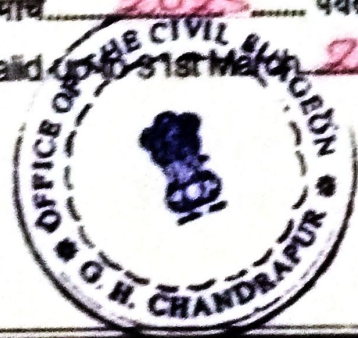
इतर रुग्णांसाठी
Other Nursing Patients

कॉट्स २० (नव्वड)
Cots

ठिकाण Place - चंद्रपुर
सर्टिफिकेट दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue Of Certificate 29 JUL 2021

सदरचे सर्टिफिकेट दिनांक ३१ मार्च 2023 पर्यंत कार्यवाहीत राहील.

This Certificate shall be valid upto 31st March 2023.



Dr. P. M. Murali
Civil Surgeon
General Hospital Chandrapur
Civil Surgeon
General Hospital, Chandrapur

Dr. Kuber's

Shri
Sai Divine Cure
Multi-speciality
Hospital (ISO 9001:2008 Certified)

Bhanapeth Ward, Chandrapur - 442 402, Ph.: 07172-252456, 256456
website : www.dr.kuberhospital.com, E-mail : drkuber.kolpailwar@rediffmail.com

Dr. Kuber

M.D. (Med.), F.C.P.S. (Med.)
Consultant Cardiologist,
Diabetologist & Physician

दि. २६/१०/२०२२

प्रती,
अध्यक्ष
ग्रामीण शैक्षणिक व संस्कृती विकास मंडळ
चामोर्शी
जिल्हा. गडचिरोली

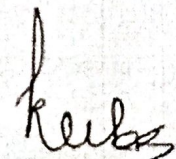
विषय :- आपल्या संस्थेस Bsc. Nursing college करिता या दवाखान्याचे सल्लागनीकरण करणे बाबत

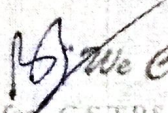
संदर्भ :- आपले पत्र ८६/२०२२ दि. २६/१०/२०२२

उपरोक्त विशयांवय संस्थे द्वारे प्रस्थावित Bsc. Nursing college करिता या दवाखान्याचे सल्लागनीकरण करणे बाबत विनंती केलेली आहे.

त्या अनुसरून खालील अटी व शर्तीवर श्री साई डीवाईन कुअर मल्टी स्पेशालीटी हॉस्पिटल (१०० bedded) चंद्रपूर याचे सल्लागनीकरण करण्यात येत आहे.

- १) विध्यार्थ्यानी प्रताक्षीक अनुभव घेतल्याशिवाय प्रमाणपत्र मिडनार नाही.
- २) प्रताक्षीक दरम्यान साहित्याची तुट फुट झाल्यास संस्थे कडून पूर्ण रक्कम वसूल केली जाईल .
- ३) विध्यार्थ्यानी प्रताक्षीक अनुभवा करिता पाठवितांना शाषण मान्यतेचे ब्याच परमिशन जोडणे आवश्यक राहिल.
- ४) विध्यार्थ्यानी च्या वागणुकी व्यवस्थित नसल्यास त्यांना प्रताक्षीका करिता रोकण्याचा अधिकार हॉस्पिटल चा असेल.
- ५) विध्यार्थ्यानीची आई, डी .प्रुफ व प्रशिक्षण कालावधीतील निवासी पुरावा सादरकरने आवश्यक राहिल.


Shri Sai Divine Cure
Multispeciality Hospital
Bhanapeth Ward, Chandrapur


"We Care, We Cure"

On Panel for C.S.T.P.S., M.S.E.L. Co. Ltd. WCL & MD India

Copy made on 20/10/18
Date 24/10/18
MS-10 (K) - 1015338
Date 24/10/18

पत्रिका क्रमांक 15/2/18
कलम 7-2
निवादी क्रमांक-1

परिशिष्ट - तीन बदल अर्ज चेन्ज रिपोर्ट

सार्वजनिक ट्रस्टच्या पंजीत अभिलिखित झालेला तपशिनात घडून आलेल्या किंवा असलेल्या बदला संबंधीचा अहवाल.

सार्वजनिक ट्रस्टचे नांव :- ग्रामिण शैक्षणिक व सांस्कृतिक विकास मंडळ, चामोशी
संस्थेचा कार्यालयाचा पत्ता :- सौ. लता भिमराव गोवर्धन, मु. पो. ता. चामोशी, जि. गडचिरोली
रजिस्टर्ड नंबर :- F-२९६४

| अ. क्र. | बदलाचे स्वरूप | बदला बाबत कारणे | असल्यास कोणताही शेरा |
|---------|--|-----------------|--|
| १ | २ | ३ | ४ |
| अ | खालील नांवे रेकार्डवरून कमी करण्यात यावे | | |
| १ | श्री. भारत झुंगाजी मानकर | राजीनाम्याने | १) दि. २०/१०/१८ रोजी संस्थेची कोणीत |
| २ | श्री. पांडुरंग विश्वनाथ खोब्रागडे | राजीनाम्याने | २) दि. ३१/१०/१८ रोजी संस्थेची कोणीत |
| ब | खालील नांवे रेकार्डवर घेण्यात यावी | | |
| १ | श्री. भिमराव शिवराम गोवर्धन | | ३) दि. १२/१०/१८ रोजी संस्थेची कोणीत |
| २ | डॉ. श्री. कुबेर मनोहर कोतपल्लीवार | | ४) दि. २०/१०/१८ रोजी संस्थेची कोणीत |

दिनांक :- 15/10/18

रिपोर्ट करणाऱ्या ट्रस्टची सही

पडताळा

मी, उपरीनिदिष्ट सौ. लता भिमराव गोवर्धन, मौजा चामोशी, ता. चामोशी, जि. गडचिरोली येथील रहिवासी असून प्रतिज्ञापुर्तता इकरार करतो व सांगतो की, वरील अर्जाज नमुद केलेली माहिती माझ्या उततम माहिती प्रमाणे व समजुती प्रमाणे खरी आहे. गडचिरोली येथे प्रतिज्ञापुर्वक इकरार केला.

माझ्या समक्ष

दिनांक :-

सही

अध्यक्ष
ग्रामिण शैक्षणिक व सांस्कृतिक
विकास मंडळ चामोशी

24/10/18

५) आम्ही खाली सहा करणारे सभासद जाहीर करतो की, संस्था नोंदणी अधिनियम १९६० अन्वये अधिप्रेत केलेली संस्था दिनांक २१/१२/१९९६ रोजी अस्तित्वात आणली असून संस्थेचे उद्देशाने आम्ही आज दिनांक १५/०३/२०१८ रोजी एकत्र येवून ग्रामीण शैक्षणिक व सांस्कृतिक विकास मंडळ, चागोशी गु. चागोशी, जि. गडचिरोली या संस्थेच्या विधान पत्रावर सहा केल्या आहेत.

| अ. क्र. | सभासदाचे नांव | पत्ता | स्वाक्षरी |
|---------|------------------------------|----------------------------------|----------------|
| १ | सौ. लता भिमराव गोवर्धन | गु. पो. ता. चागोशी, जि. गडचिरोली | लता गोवर्धन |
| २ | श्री. भिमराव शिवराग गोवर्धन | गु. पो. ता. चागोशी, जि. गडचिरोली | भिमराव |
| ३ | श्री. विलास भारोती गेडाम | गु. पो. ता. चागोशी, जि. गडचिरोली | विलास गेडाम |
| ४ | श्री. मनोज रामचंद्र उदिरवाडे | गु. पो. ता. चागोशी, जि. गडचिरोली | मनोज उदिरवाडे |
| ५ | सौ. सुस्मिता चैनास गेडाम | गु. पो. ता. चागोशी, जि. गडचिरोली | सुस्मिता गेडाम |
| ६ | डॉ. कुबेर मनोहर कोतपल्लीवार | गु. पो. ता. जि. चंद्रपूर | कुबेर |
| ७ | सौ. आशा चरणदास कुंकूडकर | गु. पो. ता. चागोशी, जि. गडचिरोली | आशा कुंकूडकर |

दिनांक :- १४/०३/१८

ठिकाण :- चागोशी

वरील सर्व सहा करणाऱ्या लोकांना मी ओळखतो. त्यांनी माझ्या समक्ष या विधानपत्रावर सहा केल्या आहेत.

Copy applied on
Copy ready for delivery on १४/०३/१८
Copy is sued on



NOTIFIED TO THE PUBLIC

विशेष कार्यकारी वडाधिकारी/सकील/सनवी
लेखापाल/नोटरी/आणखी अधिकारी व शिवका
चागोशी, जि. गडचिरोली

१.५.१९९९

Supervisor
Public Trusts Registrars
Regional Office
Chāroli



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

© 2021 ©

ZW 564107

29 AUG 2024



STAMP CLERK
TREASURY OFFICE, CHANDRAPUR

MOU

MOU करून घेणाऱ्या नर्सिंग संस्थेचे नांव :- ग्रामीण शैक्षणिक व सांस्कृतिक विकास मंडळ,
चामोर्शी, ता. चामोर्शी, जि. गडचिरोली व्दारा संचालीत
नवजीवन नर्सिंग कॉलेज (बि.एस.सी.) चंद्रपूर

MOU करून देणाऱ्या रूग्णालय संचालकाचे नांव :- डॉ. कुबेर कोतपल्लीवार,
श्री. साई डिव्हाईन क्युअर मल्टी स्पेशलिटी
हॉस्पिटल, चंद्रपूर

उपरोक्त अन्वये ग्रामीण शैक्षणिक व सांस्कृतिक विकास मंडळ, चामोर्शी, ता. चामोर्शी, जि. गडचिरोली व्दारा संचालीत नवजीवन नर्सिंग कॉलेज (बि.एस.सी.) डी.आर.सी. कॉलनी, राजीव नगर, बल्लारशा रोड, चंद्रपूर येथे चालविल्या जाते. संस्थेच्या बि.एस.सी. नर्सिंग प्रशिक्षणार्थीना प्रात्याक्षिक अनुभव करीता पेरेंट रूग्णालयाची गरज असल्याने संस्थेस डॉ. कुबेर कोतपल्लीवार, श्री. साई डिव्हाईन क्युअर मल्टी स्पेशलिटी हॉस्पिटल, चंद्रपूर यांच्या सोबत प्रशिक्षणार्थीना प्रात्याक्षिक अनुभव सदर रूग्णालयात घेणे करीता व रूग्णालयाने सदर प्रशिक्षणार्थीना प्रात्याक्षिक अनुभव देणे करीता मान्य केले. व तसे नर्सिंग संस्था व रूग्णालय यांच्यामध्ये सामंजस्य करार MOU करून देत आहे. सदर MOU संस्था व रूग्णालय यांच्या हिताचे असल्याने कुठल्याही दबावाखाली न राहता करण्यात येत आहे.

ना प्रकार / अनुसूचित प्रमाण
रुग्ण नोंदणी करणार आहिल हा
नोंदणी होणार असल्यात
दुय्यम निर्बंधक कार्यालयाने यथे
मिळकतीचे घणने
मोबदला रकम
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव नव जीवन नर्सिंग कॉलेज
दुसऱ्या पक्षकाराचे नाव
रुग्ण अडवल्यास त्याचे नाव
मुद्रांक शुल्क रकम रु. 100/-
मुद्रांक विकत घेत घेतली शान्त रु. 359.05 दिनांक 29/08/22
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची राशी
विराव आपले स्वैरपण मिळता चंद्रपूर
६६१ ०११२०४०४०

MOU च्या अटी व शर्ती खालील प्रमाणे राहतील.

१. प्रशिक्षणार्थीच्या प्रशिक्षणा दरम्यान प्रशिक्षणार्थीची संपूर्ण जोखीम नर्सिंग संस्थेची राहिल.
२. प्रशिक्षणार्थीच्या प्रशिक्षणा दरम्यान साहित्याची तुटफुट झाल्यास नर्सिंग संस्था भरपाई करेल.
३. प्रशिक्षणार्थीच्या प्रशिक्षणा दरम्यान त्यांना होणताही मोबदला रूग्णालयाव्दारे दिला जाणार नाही.
४. नर्सिंग प्रशिक्षण संस्थेस अधिकृत रित्या शासन मान्यता घेणे बंधन कारक राहिल. व शासन मान्यता मिळाल्यावरच सदर MOU अमलात आणल्या जाईल.

तरी वरील अटी व शर्तीस अनुसरून ग्रामीण शैक्षणिक व सांस्कृतीक विकास मंडळ, चामोर्शी, ता. चामोर्शी, जि. गडचिरोली व्दारा संचालीत नवजीवन नर्सिंग कॉलेज (बि.एस.सी.) डी.आर.सी. कॉलनी, राजीव नगर, बल्लारशा रोड, चंद्रपूर व डॉ. कुबेर कोतपल्लीवार, श्री. साई डिव्हाईन क्युअर मल्टी स्पेशलिटी हॉस्पिटल, चंद्रपूर याव्दारे MOU स्विकृत करण्यात येत आहे.

MOU करून घेणार

ग्रामीण शैक्षणिक व सांस्कृतीक विकास मंडळ,
चामोर्शी, ता. चामोर्शी, जि. गडचिरोली
व्दारा संचालीत
नवजीवन नर्सिंग कॉलेज (बि.एस.सी.) चंद्रपूर

MOU करून देणार

डॉ. कुबेर कोतपल्लीवार
श्री. साई डिव्हाईन क्युअर मल्टी स्पेशलिटी
हॉस्पिटल, चंद्रपूर

Shri Sai Divine Cure
Multispeciality Hospital
Bhanapeth Ward, Chandrapur

O.No./CSGHG/Nursing/297/2022-23
District Civil Surgeon Office
chandrapur Hospital chandrapur.
Date: 10/01/2023

To,
President/Secretary
Gramin Shaikshanik Va Sanskrutik Vikas Mandal, chamorshi
Navjeevan Nursing college, Chandrapur,
Dist- chamorshi

Subject: Permission for Clinical Experience at 1) General Hospital, chandrapur ,Dist-chandrapur
2) Rural Hospital, ballarsha dist, chandrapur

Reference: Your letter dated 05/12/2022 No. 84/22

As per above mentioned subject you are permitted to send Bsc nursing Students of your Institute for Clinical Experience at following Govt. Hospital.

| Sr.No. | Govt.Hospital Name and Address | No. of Beds available |
|--------|--------------------------------|-----------------------|
| 1. | General Hospital, chandrapur | 400 Beds |
| 2. | Rural Hospital, ballarsha | 50 Beds |
| 3 | Rural Hospital bhadravati | 30 |

Terms and Conditions:-

1. Students are eligible for Clinical Experience, only after Institute get permission from Government of Maharashtra.
2. During Clinical experience period institute have to pay any damages to Hospital.
3. Institute has to pay as per the norms for clinical experience.

It is mandatory to institute to accept all the terms and condition as mentioned above.


Civil Surgeon
General Hospital chandrapur

Copy to:
Medical officer,
Rural hospital Ballarsha dist, chandrapur

O.No./DHOG/BscNursing/890/2022
District Health Officer
Zilla Parishad Chandrapur
Date: - 07/02/2023

To,
President/Secretary
Gramin Shaikshanik Va Sanskrutik Vikas Mandal,
Navjeevan Nursing college Chandrapur
Dist-chandrapur

Subject: Permission for Clinical Experience at Primary Health Center for
Bsc nursing Students of the Institute.

Reference: Your letter dated 09/01/2023 No.75/23

As per above mentioned subject you are permitted to send Bsc Nursing Students of your Institute for Clinical Experience at following Govt. Hospital.

| Sr.No. | Primary Health Center Name | No. of Beds available |
|--------|--|-----------------------|
| 1. | PHC Chichapali Dist-chandrapur | 10 Beds |
| 2. | PHC padoli Dist-chandrapur | 10 Beds |
| 3. | PHC indiranagar Tah.Chandrapur Dist-Chandrapur | 10 Beds |

Terms & conditions:-

1. Institute should have permission from Dmer Mumbai.
2. Required amount for period should deposit in the office.
3. Institute will be responsible for residence and securities.
4. Institute will be responsible for any damage to hospital during the period.

Permission is granted only after acceptance of the above mentioned term.


District Health Officer
Zilla Parishad Chandrapur

Copy to:
Medical officer PHC,
Chichapali, padoli, indiranagar For Necessary Action.

जा.क्र/चसमपाच/सुश्रुषा/३६०/२०२२
कार्यालय वैद्यकीय अधिकारी
चंद्रपुर शहर माहानगर पालीका चंद्रपुर
दि.२३/०१/२०२३

प्रति,

अध्यक्ष सचिव

ग्रामीण शैक्षणिक व सांस्कृतिक विकास मंडळ, चामोर्शी,
द्वारा नवजीवन नर्सींग कॉलेज चंद्रपुर

विषय - नवजीवन नर्सींग कॉलेज (B. Sc. Nursing) चंद्रपुर येथील विद्यार्थ्यांना नागरी आरोग्य
केंद्र इंदिरा नगर चंद्रपुर येथे प्रात्याक्षिक अनुभव घेणे करीता परवानगी देणे बाबत.

सदर्भ - आपले पत्र क्र.१७९/२०२२, दि. १३/०१/२०२३

उपरोक्त विषयान्वये कळविण्यात येते की, चंद्रपुर शहर माहानगर पालिकेद्वारे चालविले जाणारे
नागरी अरोग्य केंद्र इंदिरा नगर चंद्रपुर येथे संस्थेमध्ये शिकत असणाऱ्या B. Sc. Nursing विद्यार्थ्यांना
प्रात्याक्षिक अनुभव घेणे करीता आपण मागणी केल्या अनुसार खालील अटीवर परवानगी देण्यात येत
आहे.

- १) संस्थेने विद्यार्थ्यांना प्रात्याक्षिक अनुभव घेणे करीता पाठवितांना प्रति विद्यार्थी २०० रु/- प्रमाने
शुल्क महानगर पालिकेचा कार्यालयात जमा करावे.
- २) संस्थेने शासन मान्यता मीळालेले कागदपत्रे जोडणे अनिवार्य राहिल.
- ३) प्रशिक्षणा दरम्यान साहीत्याची टुट फुट झाल्यास संस्था भरपाई करुन देणार .


वैद्यकीय अधिकारी

चंद्रपुर शहर माहानगर पालीका चंद्रपुर

Dr. Kuber Hospital, Chandrapur

| Beds | No of Sanction | Occupancy | |
|----------------------|----------------|-------------------|---------|
| | | Day of Inspection | Monthly |
| Medical | 15 | 11 | 33 |
| Surgical | 15 | 12 | 36 |
| Orthopedic | 5 | 3 | 90 |
| ENT | 5 | 3 | 90 |
| Pediatric | 10 | 7 | 210 |
| Psychiatric | | | |
| Skin | 10 | 7 | 210 |
| Infectious Diseases | 10 | 8 | 240 |
| Nephrology | 5 | 2 | 60 |
| Urology | 5 | 2 | 60 |
| Neurology | 5 | 2 | 60 |
| Oncology | 5 | 2 | 60 |
| Casualty / Emergency | 4 | 4 | 120 |
| OPD | | 56 | 1680 |



(Handwritten Signature)

अध्यक्ष
आणि शैक्षणिक व सांस्कृतिक
विकास मंडळ, चंद्रपुर

157

General Hospital Chandrapur

| Bed | No of sanction | Occupation | |
|--------------------|----------------|-------------------|---------|
| | | Day of Inspection | Monthly |
| Medical | 50 | 45 | 1350 |
| Surgical | 40 | 38 | 1140 |
| Orthopedic | 40 | 38 | 1140 |
| ENT | 20 | 17 | 510 |
| pediatric | 40 | 38 | 1140 |
| Psychiatric | 8 | 6 | 180 |
| Gynacology | 40 | 35 | 1400 |
| Isolation | 20 | 17 | 510 |
| Dermatology | 20 | 18 | 540 |
| Infetion Diseases | 32 | 28 | 840 |
| Nephrology | 20 | 18 | 540 |
| Urology | 20 | 15 | 450 |
| Neurology | 20 | 16 | 480 |
| Oncology | 10 | 8 | 240 |
| Casualty/Emergency | 20 | 17 | 510 |
| OPD | | 392 | 11760 |

BS

154
158
155

O.No./CSGHG/Nursing/297/2022-23
District Civil Surgeon Office
chandrapur Hospital chandrapur.
Date: 10/01/2023

To,
President/Secretary
Gramin Shaikshani Va Sanskrutik Vikas Mandal, chamorshi
Navjeevan Nursing college, Chandrapur,
Dist- chamorshi

Subject: Permission for Clinical Experience at 1) General Hospital, chandrapur ,Dist-chandrapur
2) Rural Hospital, ballarsha dist,chandrapur

Reference: Your letter dated 05/12/2022 No. 84/22

As per above mentioned subject you are permitted to send Bsc nursing Students of your Institute for Clinical Experience at following Govt. Hospital.

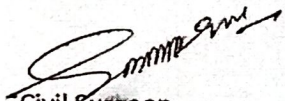
| Sr.No. | Govt.Hospital Name and Address | No. of Beds available |
|--------|--------------------------------|-----------------------|
| 1. | General Hospital,chanrdrapur | 400 Beds |
| 2. | Rural Hospital,ballarsha | 50 Beds |
| 3 | Rural Hospital bhadravati | 30 |

RAH

Terms and Conditions:-

1. Students are eligible for Clinical Experience, only after Institute get permission from Government of Maharashtra.
2. During Clinical experience period institute have to pay any damages to Hospital.
3. Institute has to pay as per the norms for clinical experience.

It is mandatory to institute to accept all the terms and condition as mentioned above.


Civil Surgeon
General Hospital chandrapur

Copy to:
Medical officer,
Rural hospital Ballarsha dist,chandrapur

PA

159
O.No./DHOG/BscNursing/890/2022
District Health Officer
Zilla Parishad Chandrapur
Date: - 07/02/2023

To,
President/Secretary
Gramin Shaikshanik Va Sanskrutik Vikas Mandal,
Navjeevan Nursing college Chandrapur
Dist-chandrapur

Subject: Permission for Clinical Experience at Primary Health Center for
Bsc nursing Students of the Institute.

Reference: Your letter dated 09/01/2023 No.75/23

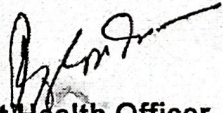
As per above mentioned subject you are permitted to send Bsc Nursing Students of your Institute for Clinical Experience at following Govt. Hospital.

| Sr.No. | Primary Health Center Name | No. of Beds available |
|--------|--|-----------------------|
| 1. | PHC Chichapali Dist-chandrapur | 10 Beds |
| 2. | PHC padoli Dist-chandrapur | 10 Beds |
| 3. | PHC indiranagar Tah.Chandrapur Dist-Chandrapur | 10 Beds |

Terms & conditions:-

1. Institute should have permission from Dmer Mumbai.
2. Required amount for period should deposit in the office.
3. Institute will be responsible for residence and securities.
4. Institute will be responsible for any damage to hospital during the period.

Permission is granted only after acceptance of the above mentioned term.


District Health Officer
Zilla Parishad Chandrapur

Copy to:
Medical officer PHC,
Chichapali, padoli, indiranagar For Necessary Action.

