

क्लीनिकल एस्टेब्लिशमेंट निरीक्षण प्रपत्र

स्वास्थ्य विभाग

Clinical Establishment (Registration and Regulation) Act, 2010 के तहत

भाग 1: बुनियादी जानकारी / Basic Information

निरीक्षण तिथि / Inspection Date:

समय / Time:

संस्थान का नाम / Establishment Name:

पंजीकरण संख्या / Registration No:

पूरा पता / Complete Address:

संपर्क नंबर / Contact Number:

ईमेल / Email:

संस्थान का प्रकार / Type of Establishment:

☐ अस्पताल / Hospital

☐ पॉलीक्लिनिक / Polyclinic

☐ अल्ट्रासाउंड सेंटर / Ultrasound Centre

☐ क्लिनिक / Clinic

☐ डॉक्टर क्लिनिक / Doctor Clinic

☐ एक्स-रे सेंटर / X-Ray Centre

☐ डायग्नोस्टिक सेंटर / Diagnostic Centre

☐ पैथोलॉजी लैब / Pathology Lab

☐ नर्सिंग होम / Nursing Home

भाग 2: स्वामी/मालिक का विवरण / Owner Details

स्वामी का नाम / Owner Name:

योग्यता / Qualification:

संपर्क नंबर / Contact Number:

ईमेल / Email:

स्वामी का पता / Owner Address:

भाग 3: पंजीकरण विवरण / Registration Details

क्लीनिकल एस्टेब्लिशमेंट रजिस्ट्रेशन / CE Registration:

पंजीकरण तिथि / Registration Date:

☐ हाँ / Yes

☐ नहीं / No

वैधता अवधि / Valid Upto:

जारीकर्ता प्राधिकरण / Issuing Authority:

पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति / Registration Certificate Copy:

☐ उपलब्ध / Available

☐ अनुपलब्ध / Not Available

☐ सत्यापित / Verified

भाग 4: चिकित्सा स्टाफ विवरण / Medical Staff Details

क्र. / S.No	नाम / Name	योग्यता / Qualification	रजिस्ट्रेशन नं. / Reg. No	सत्यापन / Verification
1				
2				
3				
4				

नोट: सभी डॉक्टरों के मेडिकल काउंसिल रजिस्ट्रेशन की जाँच करें (MCI/State Medical Council)
Note: Verify all doctors' Medical Council Registration (MCI/State Medical Council)

भाग 5: आवश्यक दस्तावेज़ चेकलिस्ट / Required Documents Checklist

क्र. / S.No	दस्तावेज़ का नाम / Document Name	उपलब्ध / Available	सत्यापित / Verified	टिप्पणी / Remarks
1	क्लीनिकल एस्टेब्लिशमेंट रजिस्ट्रेशन / CE Registration			
2	भवन अनुमति / Building Permission			
3	अग्निशमन प्रमाणपत्र / Fire Safety Certificate			
4	बायोमैडिकल वेस्ट प्रबंधन / Biomedical Waste Management			
5	सभी डॉक्टरों का मेडिकल रजिस्ट्रेशन / All Doctors' Medical Registration			
6	लैब/डायग्नोस्टिक उपकरण लाइसेंस / Lab/Diagnostic Equipment License			
7	स्टाफ योग्यता प्रमाणपत्र / Staff Qualification Certificates			
8	ड्रग लाइसेंस (यदि लागू) / Drug License (if applicable)			
9	प्रदूषण नियंत्रण प्रमाणपत्र / Pollution Control Certificate			

भाग 6: भौतिक निरीक्षण / Physical Inspection

बुनियादी सुविधाएं / Basic Facilities:

- ☐ स्वच्छ पानी / Clean Water
- ☐ बिजली / Electricity
- ☐ स्वच्छता / Sanitization
- ☐ प्रतीक्षालय / Waiting Area
- ☐ शौचालय / Washroom
- ☐ आपातकालीन सुविधा / Emergency

निरीक्षण अवलोकन / Inspection Observations:

भाग 7: अंतिम मूल्यांकन / Final Assessment

समग्र मूल्यांकन / Overall Assessment:

- ☐ अनुपालन / Compliant
- ☐ आंशिक अनुपालन / Partially Compliant
- ☐ गैर-अनुपालन / Non-Compliant
- ☐ फर्जी/संदिग्ध / Fraudulent/Suspicious

सिफारिशें और कार्रवाई / Recommendations and Action:

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Inspection Officer
नाम और पदनाम / Name & Designation

संस्थान प्रभारी के हस्ताक्षर
Signature of Establishment In-charge
नाम और मुहर / Name & Seal

