

यांसी

वैद्यकीय व्यवसायाचे नाव शिवसामुंज्य मेडीकल सेंटर
श्री./सौ गणेश वोटिदास वासठ
पदवी - B.P.A.C.T.M.A
वय. ३७ वर्षे, धंदा - मल्हाराज, लिहून देणार
मोबाईल नं. ९६१४३०२५३५, ९९७०८३१००९
पत्ता - मुंज्ये सेंटर, सी.ओ.ओ.डी.११, पि.५०

याकामी करारनामा लिहून देतो की,

करारनामा लिहून घेणार 'मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्था' ही सामाजिक उपक्रम राबविणारी संस्था नव्याने उदयास आलेली आहे. सदर संस्थेचे प्रमुख उद्दिष्ट हे केवळ सामाजिक उपक्रम राबविणे आणि त्यातून सर्वसामान्य नागरीकांना आवश्यक असलेल्या वैद्यकीय गरजांची सवलतीच्या दरत सर्वोत्तरी पुर्तता करणे हे आहे. त्याचबरोबर सदर संस्थेच्या माध्यमातून गरजू व गोरगरीब नागरीकांना रोजगाराच्या संधी निर्माण करणे, समाजाच्या दृष्टीने आवश्यक असलेल्या समाजोपयोगी गरजांची शक्य तितक्या चांगल्या पध्दतीने व दर्जात्मक स्वरूपात पुर्तता करण्याचे कार्य सदर संस्थेच्या माध्यमातून करावयाचे संस्थेचे उद्दिष्ट आहे. सामाजिक बांधिलकीचे भावनेतून संस्थेचे अध्यक्ष श्री. बाळासाहेब धोंडीभाऊ पोखरकर यांनी सदर 'मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थे'ची सुरुवात केली आहे.

सदर सेवाभावी संस्था ही संस्था नोंदणी अधिनियम १८६० अन्वये मान्यताप्राप्त संस्था आहे. सदर संस्थेचा परवाना संस्थांचे सहाय्यक निबंधक यांचेमार्फत सदरचे सेवाभावी संस्थेस प्राप्त झाला आहे.

सदर सेवाभावी संस्थेच्या माध्यमातून वेगवेगळ्या ठिकाणच्या दवाखाना/ हॉस्पिटल/ मेडीकल / पॅथालॉजी लॅब/ सोनोग्राफी/ एक्सरे/ डायग्नॉस्टिक सेंटर/ रूग्णवाहीका सेवा/ जनरीक मेडीकल/ ब्लड बँक यांना जोडण्याचा व यांचेमार्फत रूग्णांना सवलतीच्या दरत उपचारांची सुविधा देण्याचा विशेष प्रयत्न सदर संस्थेच्या माध्यमातून करणेचा संस्थेचा मानस आहे. त्या दृष्टीने विशेषतः आंबेगाव, खेड आणि जुन्नर या तालुक्यांबरोबरच संपुर्ण महाराष्ट्र राज्याचे मर्यादित सदर संस्थेचे कार्यक्षेत्र राहणार आहे.

सदर संस्थेच्या माध्यमातुन समाजातील कुटुंबांना सभासद करण्यात येणार आहे. संस्थेच्या कार्यप्रणालीकरीता सभासदत्वाचे दयेक / निधी हा कुटुंबातील व्यक्तीपरत्वे आकारण्यात येणार आहे. सदर निधीचा/ दयेकाचा लाभ हा सदर सभासदत्व मिळणाऱ्या कुटुंबातील वैद्यकीय उपचारांची आवश्यकता असलेल्या सदस्यास मिळणार आहे.

१. मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेच्या सुविधेसाठी वैद्यकीय हॉस्पिटल / डॉक्टर डायग्नोस्टिक सेंटर/क्लीनिकल पॅथोलॉजी लॅब/रूग्णवाहीका सेवा/सोनोग्राफी/एक्सरे/ जनरीक मेडीकल/ब्लड बँक व इतर वैद्यकीय सेवा आणि मैत्री हेल्थ केअर सेवा भावी संस्था यांचा ३ वर्षांचा लेखी स्वरूपात करार आहे.

२. मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेच्या येणाऱ्या सभासदाला / रूग्नांना आपल्या उपलब्ध सुविधेनुसार मी स्वतः दवाखाना/ हॉस्पिटल १५ ते २० टक्के /मेडीकल १० ते १५ टक्के /पॅथालॉजी लॅब २० टक्के/ सोनोग्राफी २० टक्के/ एक्सरे २० टक्के/ डायग्नोस्टिक सेंटर २० टक्के/रूग्णवाहीका सेवा २० टक्के /जनरीक मेडीकल ३० ते ७० टक्के/ब्लड बँक १० ते २० टक्के व इतर वैद्यकीय सेवा सवलतीमध्ये एकुण बीलावर आरोग्य सुविधा सवलत देण्यास तयार आहे. तसेच माइयाकडे असणाऱ्या सुविधेमध्ये संस्थेच्या नियम व अटीनुसार मी चर्चा करून हेल्थ चेकअप/ इतर सवलतीचे पॅकेज गोरगरीबांसाठी व सर्वसामान्य लोकांसाठी देण्याची माझी तयारी आहे. सदरचे पेपरपाठीमागे जोडले आहे.

३. मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्थेच्या माध्यमांतुन ऑनलाईन, ऑफलाईन आरोग्य सुविधा घेण्यासाठी फॅमिली सभासद आल्यास त्याची पुर्वकल्पना एस.एम.एस अथवा कॉल करून दिली जाईल. परंतु ती कल्पना न दिल्यास येणा-या रूग्णाची किंवा सभासदाची मी व्यवस्थित शहानिशा करून त्यास मी सवलत देईन.

४. मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्था व दवाखाना/ हॉस्पिटल/ मेडीकल /पॅथालॉजी लॅब/सोनोग्राफी/एक्सरे/ डायग्नोस्टिक सेंटर/रूग्णवाहीका सेवा/जनरीक मेडीकल/ब्लड बँक यांनी एकमेकांशी एका विचाराने राहणे बंधनकारक राहिल. एकमेकांची चुकीची माहीती संस्था व /

स्वतः हॉस्पिटल यांनी दिल्यास संस्था किंवा आम्ही जबाबदार राहू. इतर कोणीही चुकीची माहिती अथवा अफवा कोणत्याही माध्यमातुन पसरविल्यास किंवा पसरल्यास त्यावर संस्थेने किंवा आम्ही विश्वास ठेवणार नाही. त्याकरीता संस्था व आम्ही एकमेकांशी एकनिष्ठ राहणे दोघांचेही हितावह आहे.

५. मी स्वतः व मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्था यांच्याशी झालेल्या वैयक्तिक चर्चा पुर्वकल्पना नियम व अटी या आमच्या वैयक्तिक पातळीवरती राहतील.

६. मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्था यांच्या माध्यमातुन आरोग्य सुविधा घेण्यासाठी सभासद अथवा रूग्ण मेडीकलेम अथवा कोणत्याही इन्शुरन्स कंपनीचा अथवा इतर कोणत्याही डॉक्टरांचा रेफर असल्यास संस्थेचा सभासद/ रूग्णास आम्ही संस्थेच्या नियमानुसार सवलत देण्यास तयार आहोत.

७. वैद्यकीय सेवेतुन जनसेवा हिच ईश्वरसेवा असे मानुन आपण सर्वांनी चांगले उत्कृष्ट व दर्जात्मक कार्य करणेस गरजूंना आवश्यक असलेली सुविधा पुरविणे व इतर मदत करण्यास सदैव तत्पर असणे आवश्यक आहे.

वर करारनाम्यामध्ये नमुद केलेला संपुर्ण मजकुर आम्ही लिहुन देणार आणि लिहुन घेणार यांनी वाचुन, समजुन, उमजुन त्यावर राजीखुशीने स्वाक्षरी केली आहे. माहितीपत्रक जोडले आहे.

वरील माहिती चुकीची आढळुन असल्याचे आढळुन आल्यास मी भारतीय दंड संहिता कलम १९३, १९९/२ व २०० अन्वये कायदेशीर कारवाईस पात्र राहील.

लिहुन घेणार



मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्था

अध्यक्ष

लिहुन देणार

(Signature)

नाव - शिवमज्या रेडिफायम वायट

947

Affidavit No :

1852141881268500002668

Applicant Name : **Ganesh Rohidas**
Woyal

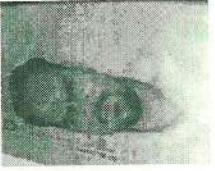
Tehsil Name :

Date : 04/05/2018

Signed and Sworn before by **श्री. Ganesh Rohidas Woyal** who is personally known to me or who has been identified by Shri /
Smt / Kumari **शरदराव शिंदे** whose signature is hereby appended.



Signature Of Identifier
शरदराव शिंदे



12681805040001073777


तहसीलदार

Date : 04/05/2018



Executive Magistrate
C.O. Manchar, Tal. Ambegaon