

सदर संस्थेच्या माध्यमातून समाजातील कुटुंबांना सभासद करणयात येणार आहे. संस्थेच्या कार्यप्रणालीकरीता सभासदत्वाचे दयेक / निधी हा कुटुंबातील व्यक्तीपरत्वे आकारणयात 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 / क्लीनीकल लॅब / रूग्णवाहीका सेवा / सोनोग्राफी / एक्सरे / जनरीक मेडीकल / ब्लड बँक किंवा स्टोरेज 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 / रूग्णांना आपल्या उपलब्ध सुविधेनुसार मी स्वतः दवाखाना / हॉस्पिटल १५ ते २० टक्के / मेडीकल १० ते १५ टक्के / किलनीकल 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 किंवा स्टोरेज 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 पेपरपाटीमागे जोडले आहे.

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

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

किंवा आम्ही जबाबदार राहु. इतर कोणीही चुकीची माहीती अथवा अफवा कोणत्याही माध्यमातून 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 माध्यमातून 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 सेवेतून 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 लिहून देणार आणि लिहून घेणार यांनी वाचुन, समजुन, उमजुन त्यावर राजीखुशीने स्वाक्षरी केली आहे. माहीतीपत्रक जोडले आहे.

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

लिहून घेणार

मैत्री हेल्थकेअर सेवाभावी संस्था

अध्यक्ष

लिहून देणार

Slriv Chidambar Medicals
Gala No.1,S.No.177/1,Chaitanya Hospital
Al-Post-Otur,Tal-Junnar,Dist-Pune 412409



नाव

HMT

New Shrawani Medicos

Gala No.-1,M.No.-ZBB800012

CTS. No.-10A/1 Old 3B-7

Kulkarni Hospital,Kalyan Peth,

Near TV Tower,Junnar

Dist.Pune 410502



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पत्ता:

स्वामी समर्थ कॉम्प्लेक्स,
ओतूर ग्रामपंचायत जवळ,
ओतूर, ओतूर, पुणे,
महाराष्ट्र - 412409

Address:

swami samarth complex, near otur
grampanchayat otur, Otur, Pune,
Maharashtra - 412409

6820 9216 6597

Aadhaar-Aam Admi ka Adhikai



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



मिलन रामचंद्र हुलवळे
Milian Ramchandra Hulawale
जन्म तारीख/ DOB: 08/06/1978
पुरुष / MALE

6820 9216 6597



आधार-सामान्य माणसाचा अधिकार

For. Mitaa Healthcare.

Milian Ramchandra Hulawale



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पत्ता:

स्वामी समर्थ कॉम्प्लेक्स,
ओतूर ग्रामपंचायत जवळ,
ओतूर, ओतूर, पुणे,
महाराष्ट्र - 412409

Address:

swami samarth complex, near otur
grampanchayat, otur, Otur, Pune,
Maharashtra - 412409

5001 4580 8635

Aadhaar-Aam Admi ka Adhikar



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



हर्षदा मिलन हुलवळे
Harshada Milan Hulawale
जन्म तारीख/ DOB: 05/06/1982
महिला / FEMALE

5001 4580 8635



आधार-सामान्य माणसाचा अधिकार

*for Maati health care
Pulse*



Form 20F

[See rule 67-EE]

Certificate of renewal of (license to sell,stock or exhibit or offer for sale,or distribute) Homoeopathic medicines

HARSHADA RAGHUNATH GADE

PROPRIETOR of SHRAWANI MEDICAL AND GENERAL STORES

Number of license and date of issue : PZ4-233553 Dated 23/07/2007 (23-Jul-2007)

1. Certified that license No PZ4-233553 Dated 23/07/2007 in form [20C] granted on the 23-Jul-2007 to SHRAWANI MEDICAL AND GENERAL STORES for sale of the Homoeopathic medicines at the premises situated at :

CTS. NO. 10A/1, KULKARNI HOSPITAL, KALYAN PETH,
AT POST JUNNAR, TAL. JUNNAR, DIST. PUNE

Tal : JUNNAR (PUNE-ZONE4)

Pin: 410502 Phone: 02132-264164 Mobile: 9552525500

Cold Storage : YES

24 Hours : NO

has been renewed for a period from 23/07/2017 to 22/07/2022

Area : 12.00 SqMts

2. Categories or Particulars of Drugs (As per Original License) : Drugs covered under the licenses

3. Name(s) of registered pharmacist(s) in-charge :
RP-85044 - HARSHADA RAGHUNATH GADE(DPH,)

4. Specific Condition:

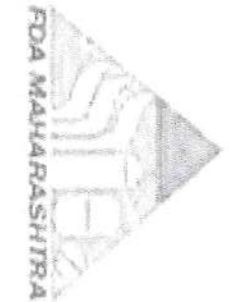
Details of Licenses and date of issue :						
No.	Type	License No.	Issue Date	Renewal Date	Validity Date	Old License No.
1	20C	233553	23/07/2007	23/07/2017	22/07/2022	PJ/4296-A

Date : 02/10/2017

e-Signed on 02/10/2017 11:07:35

TPAV# 671978RXX81

(Organic Authentication on AADHAR from UIDAI Server)



e-Signing from UIDAI Server
Digitally Sign with Aadhaar

B. Patil

SURESH BABURAO PATIL

Licensing Authority & Assistant Commissioner
Food & Drugs Administration, Pune-Zone4

This License/Certificate is eSIGNED with Seeding from AADHAR via UIDAI Server. Physical Signature is NOT Required				
District	FDA File No	Inward Details	# Form Licence	Print Date
PUNE-ZONE4	79164	REN-542158-16/09/2017	1	02.Oct-2017

For online Third Party Approval Verification; Go to xlmndia.gov.in & Click TPAV button.