

अतः प्रज्ञा सं. [क्र. 3502] 3502

संचालनालय चिकित्सा शिक्षा
6वीं मंजिल, सतपुड़ा भवन भोपाल (म.प्र.)ईमेल : dme12001@yahoo.com
वेबसाइट : www.medicaleducation.mp.gov.inदूरभाष क्रमांक : 0755-2551719
फैक्स : 0755-2578844क्रमांक 364 /संचिशि/ विविध/वि.स./2021
प्रति,


भोपाल, दिनांक 10 /03/2021

1. अधिष्ठाता,
चिकित्सा महाविद्यालय,
भोपाल/इंदौर/जबलपुर/ग्वालियर/रीवा/सागर
विदिशा/दतिया/शहडोल/शिवपुरी/खंडवा/रतलाम/छिंदवाडा
2. प्राचार्य,
दंत चिकित्सा महाविद्यालय,
इंदौर।

विषय:- सरकारी चिकित्सकों का मरीजों की पर्ची पर हस्ताक्षर के संबंध में।


-- 00--

समस्त अधिष्ठाताओं को निर्देशित किया जाता है कि संबंधित चिकित्सालय में कार्यरत चिकित्सकों को उनके द्वारा मरीजों की पर्ची पर हस्ताक्षर करने के साथ अपने नाम एवं मोबाईल नम्बर की सील लगाये जाने संबंधी निर्देश जारी करते हुए समस्त चिकित्सकों से इसका कड़ाई से पालन किया जाना सुनिश्चित करें।


आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा
मध्यप्रदेश
भोपाल, दिनांक 10/03/2021

पृ० क्रमांक /संचिशि/विविध/वि.स./2021
प्रतिलिपि:-

अपर मुख्य सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय की ओर सूचनार्थ प्रेषित।


आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा
मध्यप्रदेश


अवर सचिव
मध्यप्रदेश शासन
चिकित्सा शिक्षा विभाग