

**RENEWAL PROVISIONAL CERTIFICATE
FOR REGISTRATION OF CLINICAL ESTABLISHMENT**

Provisional Regi. No.:- DRA/CEA/PVT/292/JAN/2023

Date of issue:- 28/01/2023

Valid up to:- 30-01-2023 TO 29-01-2024

1-Name of the C.E:- **UTTARANCHAL HOSPITAL (A UNIT OF
UTTARANCHAL DENTAL & MEDICAL RESEARCH
INSTITUTE)**

2-Address:- **MAZRI GRANT, HARIDWAR ROAD DOIWALA,
DEHRADUN**

3-Owner of the C.E:- **MR. V.S PANDEY**

4-Name of person in charge:- **DR. PREETI PANDEY**

5-System of Medicine:- **ALLOPATHIC**

6-Type of Establishment **HOSPITAL (300 BED)**

Is hereby provisionally registered under the provisions of Clinical Establishment (Registration & Regulations) Act 2010 and the Rules made there under.

This authorization is subject to the condition as specified in the rules in force under the Clinical Establishment (Registration & Regulations) Act 2010 and the Rules made there under.


Chief Medical Officer
District Registration Authority
Dehradun

Place:- DEHRADUN

Date:- 28/01/2023

District Registration Authority

C.M.O. Dehradun

Ph. 0135-2724506

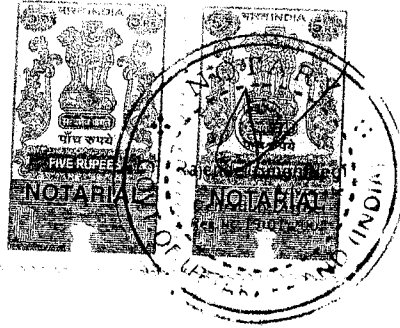
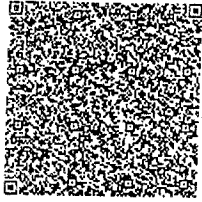


सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL Government of Uttarakhand

e-Stamp

Certificate No. : IN-UK68438735669804U
 Certificate Issued Date : 04-Feb-2022 01:03 PM
 Account Reference : NONACC (SV)/ uk1307204/ DEHRADUN/ UK-DH
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UKUK130720441425987803870U
 Purchased by : DR PREETI UTTARANCHAL HOSPITAL DOIWALA
 Description of Document : Article Miscellaneous
 Property Description : NA
 Consideration Price (Rs.) : 0
 (Zero)
 First Party : DR PREETI UTTARANCHAL HOSPITAL DOIWALA
 Second Party : S N NAUTIYAL CHAIRMAN SHREE DEV BHOOMI INST
 Stamp Duty Paid By : DR PREETI UTTARANCHAL HOSPITAL DOIWALA
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)



Handwritten signature and text: उत्तरांचल देहरादून

-----Please write or type below this line-----

स्मृति पत्र (एम0ओ0यू0)

यह स्मृति पत्र आज दिनांक 05-02-2022 को स्थान देहरादून में उत्तरांचल हॉस्पिटल, माजरी ग्रान्ट, हरिद्वार रोड, डोईवाला, देहरादून द्वारा चिकित्सालय इन्चार्ज डॉ० प्रीति पाण्डे, उत्तरांचल हॉस्पिटल, डोईवाला, देहरादून।

..... प्रथम पक्ष

एवं

श्री देव भूमि इंस्टीट्यूट ऑफ एजुकेशन साइन्स एण्ड टेक्नोलॉजी, कार्यालय स्थित ग्राम-मझौन, पो0ऑ0-पौंधा, वाया-प्रेमनगर, देहरादून (उत्तराखण्ड) द्वारा अध्यक्ष श्री श्रीनिवास नौटियाल पुत्र स्व० श्री बी०एन० नौटियाल, चिवासी- 4/9, शास्त्रीनगर, हरिद्वार रोड, देहरादून।

..... द्वितीय पक्ष



Handwritten signature and text

विदित हो कि प्रथम पक्ष एक निजी चिकित्सालय है, जो सम्पत्ति खसरा नं०- 1200/11/1/मि (0.08 एकड़), 1200/11/2/मि (0.50 एकड़), 1200/17/1/मि (2.47 एकड़), 1200/17/2/मि (2.48 एकड़) कुल क्षेत्रफल- 5.53 एकड़ या 2.24 हेक्टेयर, माजरी ग्रान्ट, हरिद्वार रोड़, डोईवाला, देहरादून पर स्थित है व उत्तरांचल हॉस्पिटल के नाम से विख्यात है। चिकित्सालय का निर्माण तीन तलों पर किया गया है, जिसका कुल कवर्ड एरिया 40,000 Sq. ft. है जो संलग्न मानचित्र में स्पष्ट किया गया है। उक्त चिकित्सालय में चिकित्सक सेवायें संचालित हो रही हैं तथा स्वास्थ्य सेवाओं के संचालन में किसी प्रकार का अवरोध उत्पन्न होने की आशंका नहीं है। प्रथम पक्ष का उपरोक्त चिकित्सालय राज्य सरकार व नर्सिंग कौंसिल ऑफ इण्डिया के अनुसार प्रशिक्षण कार्य करने के नोर्म्स को पूरा करता है तथा चिकित्सालय वर्तमान में 300 शैय्याएँ (बैड) क्षमता धारी है तथा वर्तमान में चिकित्सालय भारतीय नर्सिंग परिषद के मानकों के अनुसार क्रियाशील है।

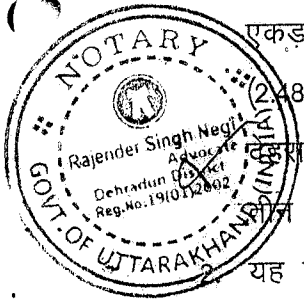
विदित हो कि द्वितीय पक्ष एक शैक्षिक संस्थान है जिसमें नर्सिंग पाठ्यक्रम का संचालन हो रहा है किन्तु चिकित्सालय निर्माण के अभाव में नर्सिंग पाठ्यक्रम (बी०एस०सी० नर्सिंग, बी०एस०सी० नर्सिंग (पोस्ट बेसिक), जी०एन०एम०, एम०एस०सी० नर्सिंग) व अन्य नर्सिंग पाठ्यक्रम का संचालन करने में असफल रहा है। इसलिये द्वितीय पक्ष को बी०एस०सी० नर्सिंग, बी०एस०सी० नर्सिंग (पोस्ट बेसिक), जी०एन०एम०, एम०एस०सी० नर्सिंग व अन्य नर्सिंग पाठ्यक्रम के छात्र/छात्राओं के प्रयोगात्मक/आभ्यासिक प्रशिक्षण व संचालन हेतु द्वितीय पक्ष को 300 शैय्याएँ (बैड) के चिकित्सालय की आवश्यकता है। इसलिये द्वितीय पक्ष द्वारा प्रथम पक्ष के उत्तरांचल हॉस्पिटल (चिकित्सालय) में 300 शैय्याएँ (बैड) प्रशिक्षण हेतु 07 वर्षों के लिये प्रस्ताव किया है। यह 300 शैय्याएँ (बैड) द्वितीय पक्ष (श्री देव भूमि इंस्टीट्यूट ऑफ एजुकेशन साइन्स एण्ड टेक्नोलॉजी, पौधा, देहरादून) के लिये आवंटन किया गया है एवं भविष्य में 07 वर्ष पूर्व में श्री देव भूमि इंस्टीट्यूट ऑफ एजुकेशन साइन्स एण्ड टेक्नोलॉजी, पौधा, देहरादून के अलावा किसी अन्य संस्थान को यह बैड आवंटन नहीं किया जायेगा।

अतः यह स्मृति पत्र निम्न दर्शाता है:-

1. यह कि प्रथम पक्ष एक निजी चिकित्सालय है, जो सम्पत्ति खसरा नं०- 1200/11/1/मि (0.08 एकड़), 1200/11/2/मि (0.50 एकड़), 1200/17/1/मि (2.47 एकड़), 1200/17/2/मि (2.48 एकड़), कुल क्षेत्रफल- 5.53 एकड़ या 2.24 हेक्टेयर, माजरी ग्रान्ट, हरिद्वार रोड़, डोईवाला, देहरादून पर स्थित है व उत्तरांचल हॉस्पिटल के नाम से विख्यात है। चिकित्सालय का निर्माण तीन तलों में निर्मित कुल कवर्ड एरिया 40,000 Sq. ft. है।

यह कि द्वितीय पक्ष नर्सिंग पाठ्यक्रम (बी०एस०सी० नर्सिंग, बी०एस०सी० नर्सिंग (पोस्ट बेसिक), जी०एन०एम०, एम०एस०सी० नर्सिंग) व अन्य नर्सिंग पाठ्यक्रम के लिये शैक्षिक कार्य का संचालन अपने इंस्टीट्यूट से करेगा तथा उक्त कोर्सेस के प्रयोगात्मक/आभ्यासिक प्रशिक्षण हेतु प्रथम पक्ष के चिकित्सालय का उपयोग करेगा।

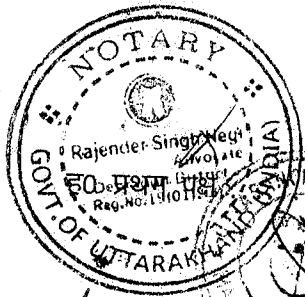
3. यह कि प्रथम पक्ष अपने चिकित्सालय को द्वितीय पक्ष द्वारा संचालित उपरोक्त कोर्सेस के लिये प्रशिक्षण हेतु 07 वर्षों के लिए उपलब्ध करायेगा जिसके प्रतिफल का प्रकार शैक्षणिक सत्र प्रारम्भ होने पर पक्षकारों के मध्य तय पाया जायेगा।



Signature

4. यह कि प्रथम पक्ष का उपरोक्त चिकित्सालय राज्य सरकार व नर्सिंग कॉन्सिल आफ इण्डिया के अनुसार शैक्षिक कार्य करने के नोर्म्स को पूरा करता है तथा चिकित्सालय वर्तमान में 300 शैय्याएँ (बैड) क्षमताधारी है तथा वर्तमान में चिकित्सालय भारतीय नर्सिंग परिषद के मानकों के अनुसार क्रियाशील है।
5. यह कि उपरोक्त समयावधि 07 वर्षों की अवधि समाप्त होने के पश्चात् यदि पक्षकार चाहें तो दोनों पक्षों की सहमति से समयावधि आगे बढ़ाई जा सकती है।
6. यह कि द्वितीय पक्ष ने उपरोक्त चिकित्सालय का पूरी तरह निरीक्षण कर लिया है और वह पूर्णतः सन्तुष्ट होकर वर्तमान विलेख अंकित व निष्पादित कर रहा है।

अतः यह स्मृति पत्र आज दिनांक 05-02-2022 को स्थान देहरादून में साक्षीगण के समक्ष अंकित कर दिया है ताकि साक्ष्य रहे और समय पर काम आवे।

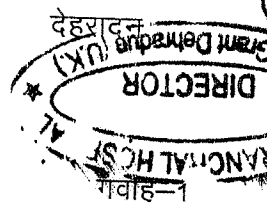


(डॉ० प्रीति पाण्डे)

चिकित्सालय इन्चार्ज

उत्तरांचल हॉस्पिटल, माजरी ग्रान्ट

हरिद्वार रोड, डोईवाला



(श्री गौरव कौशल)

आधार नं०-241894963129

(निवासी- तिवारी डेरी के पास,

माजरी, माफी, मोहकमपुर, देहरादून

(उत्तराखण्ड) - 248005)

हस्ताक्षर-

ह० द्वितीय पक्ष.....

(श्रीनिवास नौटियाल)

अध्यक्ष

श्री देव भूमि इंस्टीट्यूट ऑफ एजुकेशन

साइन्स एण्ड टेक्नोलॉजी,

Chairman

पौधा, देहरादून
Maa Pradhey Prasadhey
Educational Foundation

गवाह-2

(डॉ० शिवानन्द पाटिल)

आधार नं०- 717354337064

(श्री देव भूमि इंस्टीट्यूट ऑफ एजुकेशन

साइन्स एण्ड टेक्नोलॉजी

पौधा, देहरादून (उत्तराखण्ड)

हस्ताक्षर-

ATTESTED
RAJENDER SINGH NEGI
NOTARY PUBLIC
DEHRADUN DISTRICT



MEDICAL POLLUTION CONTROL COMMITTEE (M.P.C.C.)

ISO : 14001:2015



Registration No 203/2009/20017

REGD OFFICE: 256 BLOCK, BANKI KANPUR - MOB: 9255659305, 9255659306
MANSABAD, NH-73, ROORKEE, HARIDWAR (U.K.) - Mob: 8766049732, 9761899653
E-mail: mpckanpur@gmail.com - Website: mpckanpur.com



S.No. MPCKANP/2021-22/1915

CERTIFICATE OF MEMBERSHIP

This is to certify that

Mrs. UTTARANCHAL HOSPITAL (A UNIT OF UTTARANCHAL DENTAL & MEDICAL RESERVE)
is a member of Medical Pollution Control Committee which is authorized by
Uttarakhand Government, Province of North Pollution Control Board in terms of M.P.C.C.
Charter of 2009 & State Medical Waste Management Rules, 2016 amended in 2018 & 2019.

Secretary

President
M.P.C.C.

Date: 05/07/2021

Valid till 31/03/2022

कार्यालय अग्निशमन अधिकारी ऋषिकेश (देहरादून)

पत्रांक - एफ0 एस0 ओ0 सी0 2004-2005

दिनांक 02/2005

सेवा में,

सहायक अभियन्ता,

दूनवाटी, विशेष क्षेत्र विकास प्राधिकरण

30.2 मोहनो रोड, देहरादून

विषय - अग्निशमन अनापत्ति प्रमाण-पत्र का निर्गत किया जाता।

महोदय,

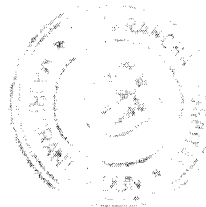
कृपया आप अपने पत्रांक 1830/25 बा0/30/2004-05 दिनांक 18 नवम्बर 2004 का स्वयंभू प्रमाण करने का आग्रह करते हैं। आप को गोपनीय रूप से सूचित किया जाता है कि आपका पत्रांक 1830/25 बा0/30/2004-05 एम0. 1200/17/2 एम0. 1200/17/1 एम0 एवं 1200/17/2 एम0 प्राप्त मासिक ग्रेट दरिद्रता रोड देहरादून द्वारा प्रेषित मानचित्र को अग्निशमन दृष्टिकोण से अनापत्ति प्रमाण-पत्र निर्गत किये जाने के सम्बन्ध में है।

प्रस्तावित स्थल का अग्निशमन सुरक्षा के दृष्टिकोण से निरीक्षण किया गया तो स्थल सुरक्षित पाया गया तथा मानचित्र में दर्शायी गई अग्निशमन व्यवस्थायें भवन निर्माण के समय नेशनल बिल्डिंग कोड ऑफ इंडिया 1984 के चैप्टर 4 के अनुसार व्यवस्थायें कराना अनिवार्य है एवं अन्य अग्निशमन व्यवस्थायें कराया जाना भी अनिवार्य है।

अतः उक्त प्रस्तावित स्थल/मानचित्र को अग्निशमन विभाग से अस्थाई अनापत्ति प्रमाण-पत्र निर्गत किया जाता है। समय-समय पर उपरोक्त व्यवस्था को अग्निशमन अधिकारी से परीक्षण भी किया जाना आवश्यक है।

सल्लाह - अनुमोदित मानचित्र

दिनांक - 02/02/2005



एन० सिंह
अग्निशमन अधिकारी
अग्नि शमन अधिकारी
(देहरादून)