महाराष्ट्र शासन

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय ,व सर्वोपचार रुग्णालय बारामती,जि.पुणे

Govt.Medical college & General Hospital ,Baramati,Dist. Pune

किरकोळ वस्तू भांडार विभाग

Email: deangmcbaramati@gmail.com Website:-www.gmcbaramati.org

प्लॉट नंबर १०७,एमआयडीसी,बारामती ४१३१३३

जा. क्र. शावैमवसरुबा/स्टेशनरी (रजिस्टर) मागणी /दरपत्रक/ऑनलाइन जाहिरात/ ११४२ / दि:-१५/०७/२०२६

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती या संस्थेच्या विविध विभाग व वॉर्डसाठी दैनंदिन कामकाजाकरिता लागणाऱ्या कार्यालयीन स्टेशनरी (रजिस्टर) ची खरेदी सुविधा दरपत्रके सादर करण्याबाबत.

जाहिरात सूचना

इच्छुक पुरवठादारांना जाहिर सुचनेव्दारे कळविण्यात येते की, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती या संस्थेच्या रुग्णालयाकरिता रुग्णासाठी लागणाऱ्या स्टेशनरी (रजिस्टर) ची आवश्यकता असुन सोबतच्या तक्त्यानुसार मागणी केल्याप्रमाणे यादी सोबत जोडत आहे. तरी पुरवठा करण्यासाठी अनुभवी पुरवठादरांना या जाहीर सुचनेनुसार दरपत्रक सादर करण्याचा कालावधी दिनांक२३ /०७/२०२६ रोजी सायंकाळी ५ पर्यत राहिल याची नोंद घ्यावी. सोबत स्टेशनरी फॉर्मची यादी जोडत आहे.

अटी व शर्ती:-

१) दरपत्रक सीलबंद लिफाफा दिनांक२३ /०७/२०२६ रोजी ५ वाजेपर्यत कार्यालयास पोहचतील या वेळेत पाठवावे. जाहीर केलेल्या तारखेनंतर अथवा कार्यालयीन वेळेनंतर दरपत्रक विचारात घेतले जाणार नाही/ग्राह्य धरले जाणार नाही.

२) इतर दरपत्रधारक /अधिकृत विक्रेता / पुरवठादार कंपनी यांना देखील कार्यालयाच्या सुचना फलकानुसार दरपत्रक सिलबंद लिफाफा विहित मुदतीत सादर करण्याची मुभा राहील.

३) दरपत्रक आवश्यक त्या तपशिलासह म्हणजेच पुरवठा करावयाच्या वस्तुचे नाव, लिफाफा जमा करण्याचा अंतिम दिनांक, दरपत्रक धाराकांच्या दुकानांच्या नावांचा शिक्का, अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती यांचे नावे लिफाफा विहीत मुदतीत सादर करावा.

४) सिलबंद लिफाफे हे दिनांक २४ /०७/२०२६ रोजी १२.०० वाजता मा. अधिष्ठाता यांच्या कार्यालयामध्ये उघडण्यात येईल. त्याकरिता कमीत कमी तीन पुरवठादारांचे दरपत्रक प्राप्त होणे क्रमप्राप्त राहील. आपणास जर दरपत्रके उघडण्याच्या प्रक्रियेमध्ये सहभाग घ्यावयाचा असल्यास नियोजित वेळेत स्वखर्चाने उपस्थित राहावे.

५) दरपत्रक धारकांनी दरपत्रके हे अधिकृत लेटरहेड वर शिक्यासह व स्वाक्षरीसह सादर करावे. दरपत्रक देणाऱ्या व्यक्तीने आपले दुकानाचा परवाना, जीएसटीचा परवाना, जीएसटीची प्रत, पॅनकार्डची प्रत, पुरवठादार हा संबंधित कामाबाबत म्हणजेच कंपनीचे अधिकृत विक्रेता असेल तर त्या बाबतची कागदपत्रे उत्पादक कंपनीचे ऑथराइजेशन प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक आहे. सदर दस्तऐवज सिलबंद दरपत्रक लिफाफा सादर करतेवेळी लिफाफ्यात असणे गरजेचे आहे. त्याकरिता बेगळा लिफाफा देण्याची गरज नाही.

६) प्रत्येक दरपत्रकधारकांस केवळ एक दरपत्रक भरता येईल.

७) सर्वात कमीत कमी दरांचे दरपत्रक व वस्तुंचा दर्जा चांगला असेल दरपत्रकांचा विचार करण्यात येईल. दरपत्रकात खाडाखोड करण्यात येऊ नये.

८) दरपत्रकात आकारण्यात आलेले दर हे बाजारभावापेक्षा अधिक नसावेत. फक्त एक नग प्रमाणे दर कळविण्यात यावे व जीएसटी कर समावेश करून दर्शविण्यात यावे, साहित्य हे पुरवठा आदेश प्राप्त झाल्यापासुन आठ दिवसात कार्यालयीन वेळेत (सुट्टीचे दिवस वगळुन) पुरवठा करण्यात यावे.

९) मागणी करण्यात आलेली वस्तु / सामग्री ही विनिर्दिष्ठानुसार असणे अत्यंत आवश्यक आहे. सामुग्री ही उत्कृष्ठ दर्जाची असणे आवश्यक आहे.

१०) प्रस्तावित सामुग्री विनिर्दिष्ठानुसार असल्याबाबत संबंधीत विभागप्रमुख यांचेकडून प्रमाणित केल्यानंतरच देयकाची अदागयी करण्यात येईल.

११) सदरील कामाकरिता कोणतीही आगाऊ रक्कम (ADVANCE PAYMENT) अदा करण्यात येणार नाही. आपवादात्मक परिस्थितीमुळे देयक अदा करण्यास विलंबपोटी कोणत्याही स्वरुपाचे व्याज अथवा अतिरिक्त रक्कम हे कार्यालय अदा करणार नाही. त्या प्रकारची मागणी मान्य करता येणार नाही. अनुदान उपलब्ध नसल्यास, अनुदान उपलब्ध होण्याच्या अधिन राहुन देयकाची रक्कम अदागयी करण्यात येईल.

१२) दरपत्रक ग्राह्य कालावधी हा दर पुरवठा आदेश नोंदविलेल्या दिनांकापासून एक वर्ष राहिल.

१३) कोणतेही कारण न देता पुरवठा झालेली सर्व दरपत्रके स्विकारणे/ नाकारणे तसेच उक्त नमूद कोणत्याही अंशत बदल करणे इ. अधिकार कार्यालय प्रनुख यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.

१४) MAKE व SPECIFICATION नुसार आलेले दरपत्रक ग्राह्य धरले जाईल.

14/7/26

अधिष्ठाता
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती.

Government Medical College and General Hospital, Baramati

Sr. No	Name	Contact Number	Age/Sex	OPD No	X-ray No	Study	Total Shoot	Total Films	Receipt No	Free

Form C

Ward No.

Indent No.

Date :

To

Please Supply Following :

Sr No.	Name of Item	Quantity required

Signature of Ward In-Charge

Signature of A.R.M.O.

Signature of Receiver

Signature of Supplier

6

Form C

Ward No.

Indent No.

Date :

To

Please Supply Following :

Sr No.	Name of Item	Quantity required

Signature of Ward In-Charge

Signature of A.R.M.O.

Signature of Receiver

Signature of Supplier

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE & GENERAL HOSPITAL, BARAMATI.

Daily diet demand sheet

Ward No.

Date :

Diet for

Sr. No.	Types of diet	No. of. pt.
1.	FD	
2.	SRD	
3.	HPD	
4.	LDS	
5.	DAD	
6.	DDC	
7.	RENAL	
8.	INFANT	
9.	1-3 mths	
10.	3-6 mths	
11.	6-9 mths	
12.	9-12 mths	
13.	CFD	
14.	1-3 yrs	
15.	3-6 yrs	
16.	6-9 yrs	
17.	9-12 yrs	
18.	CSD	
19.	1-3 yrs	
20.	3-6 yrs	
21.	6-9 yrs	
22.	9-12 yrs	
	NIL/NBM	
	Total Patients	

Incharge Name & Sign

Daily diet demand sheet

Ward No.

Date :

Diet for

Sr. No.	Types of diet	No. of. pt.
1.	FD	
2.	SRD	
3.	HPD	
4.	LDS	
5.	DAD	
6.	DDC	
7.	RENAL	
8.	INFANT	
9.	1-3 mths	
10.	3-6 mths	
11.	6-9 mths	
12.	9-12 mths	
13.	CFD	
14.	1-3 yrs	
15.	3-6 yrs	
16.	6-9 yrs	
17.	9-12 yrs	
18.	CSD	
19.	1-3 yrs	
20.	3-6 yrs	
21.	6-9 yrs	
22.	9-12 yrs	
	NIL/NBM	
	Total Patients	

Incharge Name & Sign

G.M.C. Hospital Baramati

G.O.B - OT

Sr. No. IPD No.	Name of Patient	Age Sex	Diagnosis Operation	Surgen	Anasthesia	Treatment given
1						
2						
3						
4						

मु.—१,००,००० (१,००० पु.) —१—२०१६ वीजे ४" —(ए)४२

सर्वसा. ४४ म.
Gen. 44 m.

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती.

जड संग्रहाच्या किंवा जंगम मालमत्तेच्या नोंदवहीचा नमुना

अ.क्र.	वस्तूचे वर्णन	खरेदी करण्याचे अधिकारपत्र व खरेदीचा दिनांक	संख्या किंवा परिमाण	मूल्य		कार्यालय प्रमुखाची आद्याक्षरी	अंतिम विल्हेवाट		वसूल झालेली रक्कम व ती कोषागारात जमा केल्याचा दिनांक	निर्लेखित केलेली रक्कम		ताळेबंदातील शिल्लक माल			कार्यालय प्रमुखाची आद्याक्षरी	शेरा
							संख्या किंवा परिमाण व विल्हेवाटीचे	अधिकारपत्र किंवा प्रमाणक				संख्या	मूल्य			
१	२	३	४	५		६	७	८	९	१०		११	१२		१३	१४
				रुपये	पैसे					रुपये	पैसे		रुपये	पैसे		

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती, जि. पुणे.

ना.वै.११८ म.
C.M.118 m.

नांव :-

दिनांक	कोणाकडून मिळाला किंवा कोणाला दिला	आवक		जावक Used	परिणामी शिल्लक Total Balance	आद्याक्षरी Sign
		संख्या किंवा परिमाण Rec/ Pre Balance	मूल्य Total			

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती, जि. पुणे.

ना.वै.११८ म.
C.M.118 m.

नांव :-

दिनांक	कोणाकडून मिळाला किंवा कोणाला दिला	आवक		जावक Used	परिणामी शिल्लक Total Balance	आद्याक्षरी Sign
		संख्या किंवा परिमाण Rec/ Pre Balance	मूल्य Total			

8

OPD Entry Register

Sr. No	MRD No	Receipt No	Patient's Name	Age / Sex	OPD No	Biochemistry Dept.	Micro Dept.	Patho Dept.

प्राध्यापक व विभागप्रमुख
शरीरविकृतीशास्त्र विभाग
पु.अ.हो.शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
बारामती.पुणे.

रुग्णालयाचे आवारात / इमारतीत कोठे ही थुंकू नये तसेच कोठेही कचरा टाकू नये अन्यथा दंडनिय कारवाई करण्यात येईल.

कचरा कचऱ्याच्या डब्यातच टाका, बाहेर टाकू नका.
बायोमेडिकल वेस्ट मानकाप्रमाणे

पिवळी बकेट ↓ | लाल बकेट ↓ | काळी बकेट ↓ | पांढरी बकेट ↓

कचऱ्याचा तपशिल

थुंकी व कचऱ्यामध्ये रोगजंतू असतात त्यामुळे रुग्णाचा आजार बळावतो.

स्वच्छता ठेवा.

मुलगा मुलगी समान

रुग्णास जेवण देण्याच्या व नातेवाईकांनी भेटण्याच्या वेळा पाळा.

हा केसपेपर रुग्णालयातील डॉक्टर, नर्सेस व कर्मचारी यांचे व्यतिरिक्त कोणीही हाताळू नये.

नियमांचे पालन करुन आपल्या रुग्णाच्या आरोग्यासाठी डॉक्टर, नर्सेस व कर्मचाऱ्यांना सहकार्य करा.

MRD No. ______ YEAR ______

UNIT : ______ WARD No. ______

DIAGNOSIS :

महाराष्ट्र शासन

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती.

Name : ______ (First Name) ______ (Father's/Husband's Name) ______ (Surname)

Age : ______ Sex : ______

Admission Date : ______ Time : ______

Received in word by : ______ Time : ______ Date : ______

Discharge Date : ______ Time : ______

Completed by Signature of Sister in charge : ______

PM No. : ______

Paying Category : BPL / Senior Citizen / National Programme / MLC / Other ______

LABORATORY INVESTIGATIONS

Investigation	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5	Day 6	Day 7	Day 8	Day 9	Day 10
Date										
Hb g%										
Urine Alb										
Urine Sug.										
Urine Micro										
Blood Group										
TLC										
DLC										
PBS										
Platelets										
BSL R										
BSL F										
BSL P1										
BSL P2										
BUL										
S. Creatinine										
S. Uric acid										
S. Bilirubin										
SGPT										
SGOT										
S.Alk PO4										
PT										
INR										
BT										
CT										
S. Na										
S.K										
HIV										
HBsAg										
VDRL										
Malaria Ag										
Dengue										
Leptospira										
Widal										
LDH										
D dimer										
24 hr U Alb										
Urine C/S										
Blood C/S										
Wound C/S										
Sickling										
Hb Electro										
S. Cholesterol										
S. Trigly.										
S. Iron										
TIBC										
S. Ca										
T3										
T4										
TSH										

OTHER INVESTIGATIONS

USG	
CRX	
X-Rays	
CT	
MRI	
Histopathology	
Microbiology	

NAME OF TESTS

[illegible]	[illegible] WARD/ED	RBS	UREA	CREAT	SR BILIRUBIN TOTAL	SR BILIRUBIN DIRECT	SR BILIRUBIN INDIRECT	SGOT	SGPT	ALP	S PROTEIN TOTAL	S PROTEIN ALBUMIN	S PROTEIN GLOBULIN	URIC ACID	LIPID PROFILE CHOL	LIPID PROFILE HDL	LIPID PROFILE LDL	LIPID PROFILE VLDL	ELECTROLYTES NA	ELECTROLYTES K	ELECTROLYTES CL

Government medical collage and Hospital Baramati

Register
Size - 2 foot x 2 foot

Emergency and Trauma OT- Operation Record Book.

Sr No.	Reg No / MLC No	Name of Patient	Age / Sex	Diagnosis	Operation	Surgeon Name	Anaesthetist Name	Type of Cases	Assistant Staff	Treatment given	Ward shifting	Rema

Government Medical collage and Hospital

Anaesthesia Record Book - Emergency and Trauma

Register size
2 foot X 2 foot

Sr No	Reg No / MLC No.	Name of Patient	Age / sex	Diagnosis	operation	Type of Anaesthesia	Time	Treatment	Remark / sign

GMCH Baramati (15)

Inventory Book (प्रत्येक पानावर same format Print करणे)

Size - 1½ foot X 1 foot

Emergency and Trauma OT

Sr No.	Name of Item's	1	2	3.	....	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

GMCH. Baramati (4)

Size- 1½ Foot X 1 Foot

CSSD → Instrument sending

Emergency and Trauma OT- Book

Sr No	Name of Drum/tray	Quantity	OT Sending staff	CSSD Receiver staff	CSSD sending staff	OT Receiver staff	Pending	Remark

GMCH Baramati

Linen Record Book

(15)

Emergency & Trauma OT

Sr No	Date	Name of Items	Quntity	Sending staff	Quantity	Receiver staff	pending	Remark

GMCH Baramati
Daily abstract Book

Emergency & Trauma OT.

Sr No	Name of Department	Type of cases.	1	2	3	4	… continue up to … to	30	31	Total

18

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती.

शासकीय रुग्ण शुल्क पावती नोंदवही

दिनांक - /202

पावती क्रमांक	1 Lab	2 X-Ray	3 ECG	4 USG	5 CT Scan	6 MRI	7 Plaster	8 Dressing	9 Dental					

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, BARAMATI

Serology ~~RPR~~ Register

~~Lab ID~~	~~Date~~	Patient Name	Age	Sex	~~Ward /~~ Unit	~~MRD No.~~	Clinical Diagnosis	Result ~~with~~ Titre	Sign
Date Sr. No	MRD	LAD ID Pt name	Age/sex	IPD/OPD	clinic diagn Dengue,	chikungunya,	HBsAg, HIV, Widal,	Malaria,	RA CRP

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, BARAMATI

Dept. of Microbiology

Bacteriology Register

Sr. No.	MRD No.	Lab ID	Name of Patient Address & Contact No.	Age/ Sex	IPD/ OPD	Clinical Diagnosis	Sample	Microscopy & Culture Charecteristics	Growth & Biochemicals	Organism isolated	Sensitivity Pattern	Remark & Signature

(21)

राहुल जवानाय

Government Medical College, Baramati

Department of Microbiology

OPD Section

Sr. No.	Patient Name Complete Address With Contact Number	Age/ Sex	IPD/OPD	Department (Surgery/ Med/OBGY/ENT)	Clinical Diagnosis	Sample Type	Name of Investigation	Service Lab (Sample Submitted to)	Remark

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE & GENERAL HOSPITAL, Baramati, Dist-Pune.

OT REGISTER (Department of Anasthesia)

92

Sr No	Reg No	Date	Time	Name of Patient	Age/Sex	Ward	Routine Emergenacy	MLC No.	Diagnosis	Proceduer	Anasthesia given	Name of Anasthesia	Name of Surgen
14	7864	4/9/24	9:45AM	Ujwala Zagde	50/F		R		Uterine fibroid	TAH	EA + SAB	Dr. Neha	Dr. Vaishnav
15	7929	-ll-	10:15AM	Panubai Kattar	63/F		R		Umbilical Hernia	Hernioplasty	SAB	Dr. Neha	Dr. Kiran
16	7921	-ll-	10:20AM	Komal Sabale	24/F		R		Supraumbilical Hernia	Hernioplasty	SAB	Dr. Rutuja	Dr. Sagar
17	7920	-ll-	11:30AM	Yarin Kureshi	70/M		R		Lipoma	Excision	SAB	Dr. Rutuja	Dr Sagar
18	7822	-ll-	12:30PM	Jayashree Bharude	45/F		R		Uterine fibroid	TAH	SAB.	Dr. Neha.	Dr Vaishnav
19	7721	-ll-	1:00pm	Ganesh Tome	16/M		R		Subacute Appendicitis	Appendicectomy	SAB	Dr. Neha	Dr. Ghadage
20	7452	05/09/24	9:30AM	Santosh Jadhav	45/M		R		Lt inguinal hernia	Hernioplasty	SAB	Dr. Pradnya Bhalerao and team	Dr. Swapnil
21	7923	05/09/24	12:15PM	Vitthal Kalasgonda	26/M		R		Nail removal		SAB	Dr. Pradnya Bhalerao and team	Dr. Shankar
22	7951	05/09/24	10:30AM	Afrin Shaikh	28/F		R		Umbilical hernia	Hernioplasty	SAB	Dr. Pradnya Bhalerao & team	Dr. Gopal
23	7976	05/09/24	10:00AM	Manisha Masal	48/F		R		AUB	TAH	SAB	Dr. Pradnya Bhalerao & team	Dr Vaishnav Dr. Vaishali
24	7972	05/09/24	12PM	Shobha Sangle	48/F		R		2° UV Prolapse	VH	Epidural ~~SAB~~	Dr. Pradnya Bhalerao & team	Dr. Vaishnav Dr. Vaishali
25	8014	6/9/24	10:00am	Ravina Nikalje	26/F		E		Acute Appendicitis	Appendicectomy	SAB	Dr Pradnya Bhalerao & team	Dr Jaykumar [illegible]
26	7977	6/9/24	10:30 AM	Tai Kothawale	50/F		R		~~TAH~~ Fibroid (intramural)	TAH	SAB	Dr. Pradnya Bhalerao team	Dr. Vaishnav Dr. [illegible]
27	7638	6/9/24	:00 pm	Kunde Shelke	53/M		E		PR bleed & Hemorrhoids	Hemorrhoidectomy	short GA	Dr. Neha	Dr. Sagar Dr. Ghadage

GMC · 22.04.2022

23

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, BARAMATI.

DEPARTMENT OF PATHOLOGY

Name:
Age/Sex:

Patient ID:
Collection Date:

COAGULATION STUDY

PT INR

Test	Result	Ref. range	Unit
PT of Patient		11-15	seconds
Control value			seconds
INR value		0.8-1.2	

Signature

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, BARAMATI.

DEPARTMENT OF PATHOLOGY

Name:
Age/Sex:

Patient ID:
Collection Date:

COAGULATION STUDY

PT INR

Test	Result	Ref. range	Unit
PT of Patient :		11-15	seconds
Control value :			seconds
INR value :		0.8-1.2	

Signature

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE , BARAMATI.

24

DEPARTMENT OF Clinical Pathology

URINE ANALYSIS REPORT

NAME : **DATE :** **AGE :** **SEX :**

Physical examination:

Quantity : ------------

Colour : ------------

Appearance : -------------

Chemical examination:

Proteins : ------------

Sugar : -------------

Microscopic examination:

RBCs : ----------- /hpf

Pus (WBC) : ---------- /hpf

Epithelial cells : ---------- /hpf

Casts : ----------

Crystals : -----------

SIGNATURE OF PATHOLOGIST

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE , BARAMATI.

DEPARTMENT OF Clinical Pathology

URINE ANALYSIS REPORT

NAME : **DATE :** **AGE :** **SEX :**

Physical examination:

Quantity : ------------

Colour : ------------

Appearance : -------------

Chemical examination:

Proteins : ------------

Sugar : -------------

Microscopic examination:

RBCs : ----------- **/hpf**

Pus (WBC) : ---------- **/hpf**

Epithelial cells : ---------- **/hpf**

Casts : ----------

Crystals : -----------

SIGNATURE OF PATHOLOGIST

25

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, BARAMATI

DEPARTMENT OF PATHOLOGY

CYTOLOGY REQUSITION FORM

CYTOLOGY NO :-

Pts. Name :

Date : / /

Pts.ID/MRD No :

Age/Sex :

Ward No :

OPD/IPD :

Clinical Information

1) Refering Dr. Name : -
2) Dept. Name :-
3) Clinical History :-

4) Relevant Investigation/Blood Investigation/Imaging Findings :-

5) Clinical Diagnosis :-

6) Procedure Details : -

a) Site : -
b) Method :-
c) No. of Passes : -
d) No. Slides Prepared : -
e) FNAC Done By : -

(16)

Government Medical College & General Hospital Baramati
Department of Pathology

Consumable Record

Sr.No	Date	Particulars	Company Batch /Lot No	Date of Mfg.	Date of Expiry.	Quantity			Sign	
						Received	Used	Balance	Technician Incharge	Section Incharge

टिप - 18 X12 400 Pages Quantity 10

Dalcate
15/6/26

प्राध्यापक व विभागप्रमुख
शरीरविकृतीशास्त्र विभाग
पु.अ.हो.शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
बारामती.पुणे.

Government Medical College & General Hospital Baramati
Department of Pathology (Histopathology Section)

Report Dispatch Record

Sr. No	Date	OPD No/ IPD No	Department Name	Histopath No	Total No of Reports	Receivers Sign. Name

टिप - 18 X12 300 Pages Quantity 05

15/6/26

प्राध्यापक व विभागप्रमुख
शरीरविकृतीशास्त्र विभाग
पु.अ.हो.शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
बारामती.पुणे.

Government Medical College & General Hospital Baramati
Department of Pathology (Cytology Section) (28)

Report Dispatch Record

Sr. No	Date	OPD No/ IPD No	Department Name	Cytology No		Total No of Reports	Receivers Sign. Name
				FNAC	PAP		

टिप - 18 X12   300 Pages   Quantity 05

प्राध्यापक व विभागप्रमुख
शरीरविकृतीशास्त्र विभाग
पु.अ.हो.शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
बारामती.पुणे.

Government Medical College & General Hospital Baramati

Department of Pathology / Histopathology Section

(29)

Tissue Processor Reagent Change Record

Sr.No	Date	Formalin	Alcohol	Xylene	Paraffin Wax	Name of Technician

15/6/26

प्राध्यापक व विभागप्रमुख
[illegible]
पु.अ.हो. शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
बारामती.पुणे.

टिप - 12 X12 100 Pages Quantity - 05 (एकाच पेजवर आडवे रजिस्टर पाहिजे)

100

Government Medical College & General Hospital Baramati

Department of Pathology

(30)

Bio – Medical Waste Record

Sr.No	Date	Black Bag	Red Bag	Yellow Bag	Blue Bag	White Container	Name of Technician	Sign. of In charge	Name of Lab Attendant	Receiver Name & Sign Date Time

टिप - 12 X12 200 Pages Quantity 10

Dakale
15/6/26

प्राध्यापक व विभागप्रमुख
शरीरविकृतीशास्त्र विभाग
पु.अ.हो.शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
बारामती.पुणे.

Government Medical College & General Hospital Baramati

Department of Pathology / Histopathology Section

Auto-Stainer Reagent Change Record (31)

Sr.No	Date	Xylene	Alcohol	Hematoxylin	Acid Alcohol	Eosin	Name of Technician

टिप - 12 X12 300 Pages 100 Quantity - 05 (एकाच पेजवर आडवे रजिस्टर पाहिजे)

5/6/26

प्राध्यापक व विभागप्रमुख
शरीरविकृतीशास्त्र विभाग
पु.अ.हो.शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
बारामती.पुणे.

Government Medical College & General Hospital Baramati

Department of Pathology

Daily Investigation Record (32)

Haematology													Clinical Pathology				
Date	CBC	PBS	AEC	PSMP	ESR	Reticulocyte Count	Sickling Test	BMA	PT	APTT	Others	Total	Urine Routine	Body Fluid Analysis	CSF Analysis	Semen Analysis	Total

टिप - 11X18   50 Pages   Quantity 05

11/6/26

प्राध्यापक व विभागप्रमुख
शरीरविकृतीशास्त्र विभाग
पु.अ.हो.शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
बारामती.पुणे.

33

पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व
सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती, जि.पुणे
दिनांक :
MLC No. :
वेळ :

2401

मा.पोलीस निरीक्षक,
बारामती तालुका पोलीस स्टेशन,
ता.बारामती, जि.पुणे

विषय : रुग्णांची नोंद घेणेबाबत .....

अर्जदार, मा डॉ. ______________________ आमच्या

रुग्णालयातील दिनांक ____________ रोजी खालील रुग्ण दाखल करण्यात आलेला आहे.

नांव :-

वय :-

पत्ता :-

वार्ड नं. :-

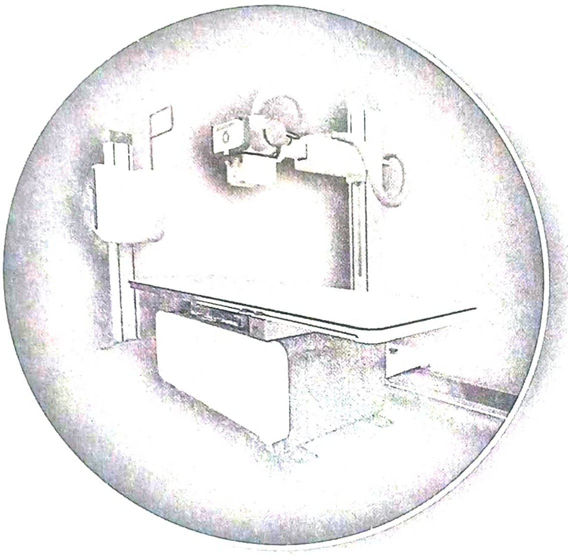
अपघात / विषबाधा / सर्पदंश / मारहाण
तरी वरील रुग्णांची नोंद नियमानुसार आपणाकडे करणेची योग्य व्यवस्था व्हावी.

वैद्यकीय अधिकारी
पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर शासकीय वैद्यकीय
महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती, जि.पुणे

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
व
सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती

******

क्ष - किरण शास्त्र विभाग



रुग्णाचे नाव : ____________________________________

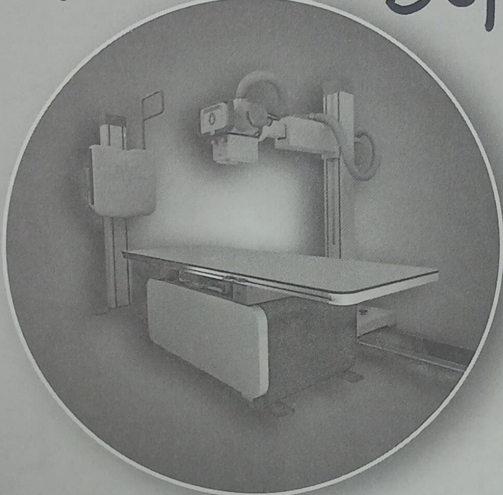
____

दिनांक : ____________________________________

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
व
सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती

******

~~क्ष - किरण शास्त्र विभाग~~
CT-Scan Dept



रुग्णाचे नाव : ____________________

____

दिनांक : ____________________