

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
ANSARI NAGAR, NEW DELHI-110029
ACADEMIC SECTION (PG CELL)

No.F.4-7/Misc./Endorsement/2021-Acad.I

Dated: 08.09.2021

OFFICE MEMORANDUM

Subject: Endorsement of advice/ prescription putting clear signature and rubber stamp by Resident Doctors in respect of OPD/ IPD patients at AIIMS, New Delhi – Regarding.

The undersigned is directed to convey the approval of the Competent Authority to notify to all concerned Resident Doctors who are posted under patient care area that while endorsing advice/ prescription in respect of the OPD/ IPD patients by them must put clear signature with rubber stamp containing Name of the Resident Doctor, Designation and Department in OPD card/ prescription slip, it may facilitate the patients while making claim by them against reimbursement of their bills and another purposes.

All the Chief of Centres/ Head of the Departments are hereby requested to bring the above contents of this O.M. to the notice of all concerned Resident Doctors under their administrative control for information and implementation.

This issues with the approval of the Competent Authority.

प्राप्त किया / RECEIVED
कम्प्यूटर सुविधा / Computer Facility
13 SEP 2021
समय / Time...
अ भा आ स. नई दिल्ली / A.I.M.S., New Delhi-29

Sanjeev Lalwani
(Dr. SANJEEV LALWANI)
REGISTRAR

Distribution:

1. PPS to Director/Dean(Acad./Exam/Research/DD(A))
2. All Chief of Centres/HoDs/ Chief of Units
3. PA to Associate Dean (Acad./Exam/Research)
4. Medical Supdt. (Main Hospital)
5. Prof. In-Charge, Computer Facility
6. RDA/SU
7. Computer Facility: With the request to upload this O.M. in AIIMS's website under head Academic Notices
8. Hindi Section: With the request to translate this O.M. in Hindi.

Ms Ankita Seini
S. To 9

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
अंसारी नगर, नई दिल्ली
शैक्षिक अनुभाग(पी. जी. प्रकोष्ठ)

फा.सं.4-7/विविध/पृष्ठांकन/2021-शैक्षिक.1

दिनांक: 08 SEP 2021

कार्यालय जापन

विषय- एम्स, नई दिल्ली में ओ.पी.डी./आई.पी.डी. रोगियों के लिए रेजीडेंट डॉक्टर द्वारा सलाह/चिकित्सीय सुझाव पर स्पष्ट रूप से हस्ताक्षर करने एवं रबड़ स्टैम्प लगाने के पृष्ठांकन-संबंधी।

अधोहस्ताक्षरी को सक्षम प्राधिकारी के इस अनुमोदन को संप्रेषित करने का निदेश हुआ है कि सभी संबंधित रेजीडेंट डॉक्टर जो रोगी उपचार क्षेत्र में तैनात हैं, वे ओपीडी/आईपीडी रोगियों को सलाह/चिकित्सीय सुझाव देते समय ओपीडी कार्ड/सुझाव पर्ची पर अपने हस्ताक्षर स्पष्ट रूप से करें एवं वह रबड़ स्टैम्प लगाएं जिसमें रेजीडेंट डॉक्टर का नाम, पदनाम एवं विभाग लिखा हुआ हो, ताकि रोगियों को उनके बिल एवं अन्य उद्देश्यों के लिए प्रतिपूर्ति हेतु दावा करने की प्रक्रिया में सुविधा हो।

सभी केंद्रों के प्रमुख/विभागाध्यक्ष से अनुरोध है कि इस कार्यालय जापन की उपर्युक्त विषय-वस्तु को सूचना एवं कार्यान्वयन हेतु अपने प्रशासनिक नियंत्रण के अंतर्गत सभी रेजीडेंट डॉक्टरों की जानकारी में लाएं।

यह कार्यालय जापन सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन से जारी किया जाता है।

संजीव लालवानी

(डॉ. संजीव लालवानी)

कुलसचिव

वितरण:

1. निदेशक/संकायाध्यक्ष(शैक्षिक/परीक्षा/अनुसंधान)/उप-निदेशक(प्रशा.) के प्रधान निजी सचिव।
2. सभी केंद्रों के प्रमुख/विभागाध्यक्ष/एककों के प्रमुख
3. सह-संकायाध्यक्ष(शैक्षिक/परीक्षा/अनुसंधान) के वैयक्तिक सहायक
4. चिकित्सा अधीक्षक (मुख्य अस्पताल)
5. प्रभारी-आचार्य, कंप्यूटर सुविधा
6. आर.डी.ए./एस.यू.
7. कंप्यूटर सुविधा, अ.भा.आ.सं.: इस का. जा. को अ.भा.आ.सं. की वेबसाईट पर 'शैक्षिक अधिसूचना' शीर्ष के अंतर्गत अपलोड करने के अनुरोध सहित।