



आयुर्वेद वैद्यक सन्निधि
ஆயுர்வேத மருத்துவச் சான்றிதழ்
AYURVEDIC MEDICAL CERTIFICATE

අංකය } E
 இல }
 No. } 46103

රෝගියාගේ ලේඛනගත අංකය பதிவு இடாய்பில் நோயாளியின் இல Patients Register No.	42	දිනය திகதி Date	2011-05-23
1. රෝගියාගේ නම நோயாளியின் பெயர் Name of Patient	dfhgdsfg	2. වයස வயது Age	fgfdsg
3. පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය வசிப்பிட முகவரி Address of residence	gfdshg		
4. දෙපාර්තමේන්තු/ආයතනය திணைக்களம்/நிறுவனம் Department / Institution	fhdfh	5. දරන තනතුර வර්ತும் பதவி Post held	fdhdfh
6. රෝග නිර්ණය நோக நிர்ணயம் Diagnosis	fdhdfh	7. රෝගියාගේ අත්සන நோயாளியின் கையொப்பம் Signature of Patient	
8. වෙනත් නිර්දේශ மேலதிக சிபාර்சுகள் Other Recommendations	dfhdfh		

I hereby certify that stated above person was/is under my treatment. I recomend him hundred and thousand, hundred and leave from 2011-05-25.

சீர்திருத்தப் பதிவு } டை/ப/002764
 பதிவு இலக்கம் }
 Registered No. }

காதுவி வீழ்வி (லீலை)
முறிவு தறிவு (விசேட)
Fracture & Dislocation (Special)

மருத்துவரின் கையொப்பம் மற்றும்
 Signature of Physician and Stamp

1961 ஆம் ஆண்டு 31ம் திகதிக்கு முன்பாக அமைந்திருந்த தமிழக அரசு மருத்துவக் கல்லூரி நிறுவனத்தின் நிர்வாகப் பதவியை ஏற்றுக்கொண்டிருப்பது குறித்து உறுதியளிக்கும் வகையில் இதைத் தீர்மானித்துள்ளது.