



ஐயுர்வேத வேத சான்றிதழ்
ஆயுர்வேத மருத்துவச் சான்றிதழ்
AYURVEDIC MEDICAL CERTIFICATE

எண்
இல
No. } **E**
46103

ரோகியைத் தேர்ந்தெடுத்த நாள் பதிவு இலக்கம் Patients Register No.	48	திகதி Date	2014-03-20
1. ரோகியைத் தம் நோயாளியின் பெயர் Name of Patient	Sri	2. வயது Age	27
3. பின்புறம் முகவரி Address of residence	fhgdfhdghgj		
4. டீபார்ட்மென்ட்/அமைதி திணைக்களம்/நிறுவனம் Department / Institution	fjfhjyjh	5. தற்போது வகிக்கும் பதவி Post held	hkjhki
6. ரோக விவரம் Disease / Diagnosis	yyik	7. ரோகியைத் தேர்ந்தெடுத்த நோயாளியின் கையொப்பம் Signature of Patient	
8. வேறான சிபாரிசுகள் Other Recommendations	1 week		

I hereby certify that stated above person was/is under my treatment. I recomend him seven leave from 2014-03-24.

பதிவு இலக்கம்
Registered No. }

கைப்பிடி விடல் (விசேஷ)
முறிவு தறிவு (விசேஷ)
Fracture & Dislocation (Special)

.....
வேதிவியைத் தேர்ந்தெடுத்த நாள் இடம்
கையொப்பம் கையொப்பம் இடம்
Signature of Physician and Stamp

1961 ஆம் ஆண்டு 31ம் திகதி ஆயுர்வேத மருத்துவச் சான்றிதழை ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையினால் அங்கீகரிக்கப் பெற்ற பத்திரம்
From approved by the Ayurvedic Medical Council constituted in terms of Act No. 31 of 1961