

**Maharashtra University of Health Sciences, Nashik Inspection
Committee Report for Academic Year 2025 - 2026**

Clinical Material in Hospital

Name of College/Institute: **Samarth Nursing College, Akola**

Faculty : **Nursing**

HOSPITAL DETAILS

Sr. No.	Particulars to be verified	Particular	Adequate/ Inadequate
1	The Institute / College shall execute a MOU with any institute for affiliation of hospital in addition to minimum 100 bedded down/parent Hospital (Affiliated hospital must be 50 bedded or more.) To be made available on web site	Available	
a.	Whether Hospital is registered under any act under Local Authority such as Corporation, Municipality, Gram Panchayat etc.: Copy to be made available on web site	Available	
b.	Student Bed Ratio for UG & PG to be verified:(As per MSR) Calculate at Actual	1 : 3	
c.	Average Bed Occupancy in % : (Minimum 75%)	85%	
d.	Clinical facilities for PG to be verified:-(As per MSR)		
	(i) Whether OPD is functioning to be verified (ii) Total No of OPD (on the day of inspection) (iii) Average Number of patients attending OPD(current year) (iv) Average Number of Delivery (Current year) (v) Average Number of abnormal Delivery (Current year)	200 1250 05 Na	
<ul style="list-style-type: none"> • As per Central Council Norms/ University Norms, above Infrastructure must be available at College. • If Infrastructure is available, then mark "Adequate"& do not attach any Documents it should be available on college website • In case of "Inadequate", it must be marked as "Inadequate" with evidence. To be submit to university with report 			

Here we declare all relevant document uploaded are clear and visible on web site & are true as per my knowledge & Belief

Any Other, Please Specify:-

Date:-

P. Prasad Rao
Dean/Principal Stamp & Signature
Principal
Samarth Nursing College,
Ranpise Nagar, Akola.

आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद अकोला

फार्म 'सी'
नियम "५" पहा

दि मुंबई नर्सिंग होमस् अॅक्ट १९४९ चे नियम - ५ नुसार

- नोंदणीचा दाखला -

नोंदणी क्रमांक : 34/2024

दाखला देण्यात येते की, श्री/श्रीमती नितीन बाठे, अध्यक्ष श्री समर्थ व्हीशन व
श्री प्रसादक मॅन्ड, अकोला यांचे दि मुंबई नर्सिंग होमस् रजिस्ट्रेशन अॅक्ट १९४९ चे
नुसार श्री समर्थ मालीमेशालीटी हॉस्पिटल अँड रिसर्च सेन्टर (नोंदणी होमचे नांव)
जे रीडोरा ना बाळापूर जि अकोला ह्या ठिकाणी भाड्याने/बांधलेले आहे त्यांना
वरील प्रमाणे दर्शविल्या नुसार नर्सिंग होमस् चालविण्याची परवानगी देण्यात येत आहे.

● महाराष्ट्र मेडिकल प्रॅक्टीशनर

अॅक्ट १९६१ नुसार

नोंदणी क्रमांक 074573

दिनांक 16/07/1994

● दाखला दिल्याची दिनांक ११/०७/२०२४

हा नोंदणीचा दाखला दिनांक ११ जुलै २०२४ ते दिनांक ३१ मार्च २०२७

पर्यंत प्रमाणीत राहिल.

टिप - या कार्यनिवाजे पत्र ५-३०२४/२०२४

दि ११/०७/२०२४ ला अखिल राहिल.

नोंदणी अधिकारी

जिल्हा आरोग्य अधिकारी

जिल्हा आरोग्य अधिकारी

जिल्हा आरोग्य विभाग अकोला



अकोला महानगर पालिका, अकोला

फार्म "सि"
नियम "५"

दि.मुंबई नर्सिंग होमस् अॅक्ट १९४९ चे नियम - नुसार

नोंदणीचा दाखला

नोंदणी क्रमांक : 213

दाखला देण्यात येते की, श्री/श्रीमती डॉ. उमेश गोपालदास गोडपाल
MBBS, TMS, (Neuro) यांचे दि मुंबई होमस् रजिस्ट्रेशन अॅक्ट १९४९ चे

नुसार "आयकॉन मल्टीस्पेशालिटी हॉस्पिटल" (नर्सिंग होमचे नांव)

जे केडिया फ्लॉर, अकोला ह्या ठिकाणी बांधलेले आहे त्यांना वरील

प्रमाणे दर्शविल्यानुसार नर्सिंग होमस् चालविण्याची परवानगी देण्यात येत आहे.

* महाराष्ट्र मेडिकल प्रॅक्टीशनर
अॅक्ट १९६१ नुसार
नोंदणी क्रमांक : ०७१६८८
दिनांक : ३०/०६/१९९३

मंजूर खाश (120)
(-50)

एफुडा खाश 70 ०२/०६/२०२३

* दाखला दिल्याची दिनांक : 18/04/2022

हा नोंदणीचा दाखला दिनांक १ एप्रिल 2022 ते दिनांक ३१ मार्च 2024 पर्यंत प्रमाणीत राहिल. जान.

डिसे:



[Signature]

डॉ. फारुख शेख
नोंदणी अधिकारी

तथा

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,
अकोला महानगर पालिका, अकोला