

प्ररूप घ-3

चिकित्सा प्रमाणपत्र का मानक प्रारूप  
(नियम 11 के उप-नियम(4) के खंड (छ) देखें)  
(चिकित्सा व्यवसायी के लेटर हैड पर)

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने व्यक्ति का सावधानीपूर्वक परीक्षण कर लिया है जिसकी विविष्टियां नीचे दी गई हैं:-

- 1 परीक्षण किए गए व्यक्ति का नाम .....
- 2 पिता का नाम/पति/पत्नी का नाम .....
- 3 निवास स्थान का पता .....
- 4 आयु और जन्म तारीख .....
- 5 उंचाई .....
- 6 वजन (कि०ग्रा०में) .....
- 7 रक्त चाप (कृपया विनिर्दिष्ट करें) .....
- 8 निरूपण, यदि कोई हो  
(उपरी हाथ पैरो में विशिष्ट तौर पर) .....
- 9 कोई अन्य अवलोकन .....

परीक्षण के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त स्तंभ में यथावर्णित परीक्षित व्यक्ति :-

- 1 का अच्छा स्वास्थ्य है और किसी भौतिक विरूपण से मुक्त है;
- 2 की मानसिक स्थिति स्थिर पाई गई है और उग्रता प्रवृत्त नहीं है;
- 3 का मदोन्मत्त या स्वापक पदार्थ के प्रभाव के किसी तत्व पर निर्भर नहीं पाया गया है

स्तंभ (1) में नामित परीक्षित व्यक्ति के हस्ताक्षर.....

चिकित्सा व्यवसायी के हस्ताक्षर.....

रजिस्ट्रीकरण संख्या.....

(मोहर)