



ALVA'S HEALTH CENTRE

(Multy Speciality Hospital, ISO Certified 9001: 2015:QACS-A-AHC-08.16.022)

MOODBIDRI - 574 227, (D.K.)

Phone : 08258 - 238104 - 238111 (8 Lines), Fax : 08258 - 236731, E-mail : aho@alvas.org

Ref :

आयकर विभाग

INCOME TAX DEPARTMENT

ALVAS HEALTH CENTRE

01/04/2003

Permanent Account Number

AAJFA1902G

Signature

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA





Government of Karnataka
Department of Health and Family Welfare Services
District Registration and Grievance Redressal Authority



Dakshina Kannada

CERTIFICATE OF REGISTRATION

This is to certify that ALVA HEALTH CENTRE located at HOOLINDRI owned by Dr. Prakash A. has been granted registration as under Karnataka Private Medical Establishment (Amended) Act 2018 and Rules 2018 and is registered for providing medical services as a Speciality / Super-Speciality Specific Hospital under Allopathy system of medicine.

Reg No: DKR01185A1564
Date of Issue: 16 Aug 2022
Valid Till: 17 Aug 2027
Place: Dakshina Kannada

Signature valid

Digitally signed by
Date: 2022.08.16 11:57:59
+05:30



Dr. Prakash A. has been granted registration as under Karnataka Private Medical Establishment (Amended) Act 2018 and Rules 2018 and is registered for providing medical services as a Speciality / Super-Speciality Specific Hospital under Allopathy system of medicine.
Dakshina Kannada



ಮೂಡಬಿದ್ರಿ ಪುರಸಭೆ

ಉದ್ಯಮ ಪರವಾನಿಗೆ ಪತ್ರ / Trade License

ಕೆ.ಎಂ.ಎಚ್. ನಂ.೨ (ನಿಯಮ ೬(1)) / K.M.P.No.೨ [Rule 6(1)]



ಹಾ. ಎಂ. ಮೋಹನ್ ಆಳ್

ಲೈಸೆನ್ಸ್ ನಂ / License No	MDB-TL-11308-2016-17
ಪರವಾನಿಗೆದಾರರ ಹೆಸರು / License Holder Name	ಹಾ. ಎಂ. ಮೋಹನ್ ಆಳ್
ಕಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father Name/ ಗಂಡನ ಹೆಸರು / Husband Name	ಎಂ. ಅನಂದ್ ಆಳ್
ಪರವಾನಿಗೆದಾರರ ವಾಸ ವಿಳಾಸ / License Holder Residence Address	-, ಮೂಡಬಿದ್ರಿ, -
ಉದ್ಯಮ ಉದ್ಯಮದ ಅನುಮತಿ ಸಿಂಹಿತ / Nature of Trade / Specific Activity	ಆಸ್ಪತ್ರೆ / -
ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು / Name of Establishment	5-109
ಉದ್ಯಮದ ಸ್ಥಳ / Place of Trade	ಆಲ್ವಾಸ್ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ , Moodabidri
ಜಿ ಎಸ್ ಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ / GSC Number	-
ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ನಿಯಂತ್ರಣಗಳು / Rules & Regulations	ಓಂಟಿನ್ ಪುಟದಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದೆ
ಪರವಾನಿಗೆಯ ಅವಧಿ / License Period	From : 01-04-2023 To : 31-03-2024
ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ / Total Amount	1760.0
ರಶೀದಿ /ಚಲನ್ ನಂ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ / Receipt/Challan No.& Date	2741MDBOC14042023, 17-04-2023

ಲೈಸೆನ್ಸ್ ದಾರರಾದ ಶ್ರೀಮತಿ /ಶ್ರೀ. ಹಾ. ಎಂ. ಮೋಹನ್ ಆಳ್, ಇವರು ಲೈಸೆನ್ಸ್ ಪಡೆದವು ತುಂಬುವುದರಿಂದ ಸದರಿಯವರಿಗೆ ಪುರಸಭೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಅವಧಿಗೆ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಗಳನ್ನು ಅಧಿನಿಯಮಗಳೊಳಗೆ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಉದ್ಯಮದ ಪರವಾನಿಗೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿದಲ್ಲಿ ಪರವಾನಿಗೆಯನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು.

ಸ್ಥಳ / Place : ಮೂಡಬಿದ್ರಿ
ದಿನಾಂಕ / Date : 18-04-2023

