

पशु चिकित्सालय निरीक्षण प्रतिवेदन

जिला	:
प्रखंड	:
पंचायत	:
पशु चिकित्सालय का नाम	:
निरीक्षण करने वाले पदाधिकारी का नाम एवं पदनाम	:
निरीक्षण की तिथि	:

निरीक्षणकर्ता पदाधिकारी का हस्ताक्षर

नोट :- निरीक्षण प्रतिवेदन के प्रत्येक पृष्ठ पर निरीक्षणकर्ता पदाधिकारी द्वारा हस्ताक्षर किया जाय।

(3) पशु चिकित्सालय द्वारा किये जा रहे कार्यों की विवरणी :-

क्र० सं०	विवरणी	चिकित्सा	बधियाकरण	टीकाकरण					
				HS & BQ	FMD	PPR	Brucellosis	Anti-Rabies	अन्य (यदि कोई हो तो)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	निरीक्षण की तिथि के पूर्व तक								
2	निरीक्षण के दिन								
3	वर्ष 2015-16 में अद्यतन								
4	प्रत्येक माह का औसत								

क्र० सं०	विवरणी	कृत्रिम गर्भाधान				पैथोलॉजिकल जाँच किये गये नमूनों की संख्या	अभ्युक्ति
		गो जाति	भैंस जाति	कुल	उत्पन्न वत्स		
		11	12	13	14	15	16
1	निरीक्षण की तिथि के पूर्व तक						
2	निरीक्षण के दिन						
3	वर्ष 2015-16 में अद्यतन						
4	प्रत्येक माह का औसत						

(4) पशु चिकित्सालय में उपलब्ध संसाधनों/सुविधाओं की स्थिति :-

क्र०	विवरणी	हाँ	नहीं	अभ्युक्ति
1	क्या पशु चिकित्सालय का बोर्ड लगा हुआ है?			
2	क्या पशु चिकित्सालय में उपलब्ध दवाओं की सूची लगी हुई है?			
3	क्या पर्याप्त मात्रा में पशु दवा उपलब्ध है?			
4	क्या पर्याप्त मात्रा में नन्-मेडिसिनल सामग्री उपलब्ध है?			
5	क्या पर्याप्त मात्रा में निडल-सिरीज उपलब्ध है?			
6	क्या पशु चिकित्सालय में पर्याप्त साफ-सफाई का ध्यान रखा गया है?			
7	क्या पशु चिकित्सालय में विद्युत आपूर्ति की सुविधा है?			
8	क्या एन०ए०डी०आर०एस० का कम्प्यूटर संस्थापित है एवं क्या उक्त कम्प्यूटर चालू है?			
9	क्या पशु चिकित्सा पदाधिकारी के उपयोग हेतु टेबल/कुर्सी/आलमीरा उपलब्ध है?			
10	क्या अन्य कर्मियों के लिये बैठने की सुविधा उपलब्ध है?			
11	क्या पशु चिकित्सा इत्यादि सेवाओं के लिये आगंतुक पशुपालकों हेतु बैठने की सुविधा उपलब्ध है?			

क्र०	विवरणी	हाँ	नहीं	अभ्युक्ति
12	क्या पशु चिकित्सालय में पेयजल इत्यादि की सुविधा उपलब्ध है?			
13	क्या पशुओं के लिये शेड/ट्रेविस इत्यादि की सुविधा उपलब्ध है?			
14	पशु चिकित्सालय में कौन-कौन सी पंजी संधारित है?			
15	क्या निरीक्षण पंजी विधिवत् रूप से संधारित है अथवा नहीं?			
16	क्या पशु चिकित्सा पंजी इत्यादि संधारित है अथवा नहीं?			
17	क्या चिकित्सा शुल्क अद्यतन जमा किया गया है अथवा नहीं?			
18	क्या कृत्रिम गर्भाधान शुल्क अद्यतन जमा किया गया है अथवा नहीं?			

(5) निरीक्षणकर्ता पदाधिकारी की विशेष टिप्पणी/मंतव्य (यदि कोई हो) :-

.....

.....

निरीक्षणकर्ता पदाधिकारी का हस्ताक्षर