



N.E.H.M. OF INDIA

(A Competent Authority to impart Electropathy education & medical practice)

Auth. Ministry of Health & F.W., Govt.of India (PDR)

C2C/123, Pocket -12, Janak Puri, New Delhi - 58

Ph: 011-25551774, 25555238

E-Mail :- nehm1983@gmail.com , nehmofindia@gmail.com, Web Site : [http:// www. Indiaelectropathy.org](http://www.Indiaelectropathy.org)

PRACTICE REGISTRATION CERTIFICATE RENEWAL FORM (For BEMS / M.D(E.H) qualified students)

रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र नवीकरण फार्म

1. Medical Practitioner's Name :
2. Father's/Husband's Name :
3. Date of Birth :
4. Present Address (Clinic/Residence) :

Mob. No. Email ID.....

5. Medical Qualifications of the Practitioner's
 - (a) BEMS/MDEH :
 - (b)Name of the Institute :
 - (c)Year of Passing : B.E.No :

(Please attach BEMS Final year marks-sheet showing marks of I/II/III/IV year otherwise all BEMS mark-sheets / certificate)

6. (a) Old Registration No. : Date.....Grade.....
(attach original Registration)
- (b) Last renewal date :
- (c) Reason for late submission of renewal form

(d) Whether you have cured incurable diseases: Yes / No (Please submit atleast two reports annually)

7. (a) From which company/agency you are purchasing medicines. How many times you have purchased medicine from NEHM from the date of Registration /Renewal to date of expiry of validity of Registration Certificate ?
(Please attach annual Bill copies)
- (b) Any medical / local Health Officer has visited your clinic: Yes / No (Supply the copy)

8. Whether you have associated with any association of Electropathy setup by the practitioners, colleges of NEHM of India District /state wise ? : Yes / No (Please mention your Membership No. :and date.....Name of the Association).....

9. Whether any step taken by you at District/State/Central level for recognition to the system ? Yes/ No (Supply copies)

I.....S/D/W of.....do here by solemnly affirm and declare that the details furnished above are true to the best of my knowledge. I further agree that my registration is liable to be cancelled in case practice in other than Electropathic medicines or if any incorrect information is furnished by me.

Note : The validity of registration certificate is of five years. Further renewal subject to submission of atleast five important records and medicine purchase Bill (from NEHM).Otherwise renewal cannot be done.

Date.....

.....
Signature of the Medical Practitioner's
(Full)

Declaration / Oath letter

I am fully aware that Electropathy /Electro Homoeopathy medical system is working at the stage of promotion, development & research under NEHM of India, New Delhi a competent authority of its kind. Ministry of Health & F.W., Govt. of India has issued a policy decision on 05-05-2010 in favour of NEHM of India permitting it for Electropathy education and practice. Hon'ble Supreme Court of India has already accepted /corroborated this policy decision on 22-01-2015 that there is no ban on medical practice of Electro Homoeopathy. With sincere efforts of it, Rajasthan Govt. gave recognition Electropathy by passing a Bill in Legislative Assembly on 9th March, 2018. Hon'ble Governor has already approved the Act on 10-04-2018. Recognition process of it by Central Govt. is under process. I also aware about the judgment of Hon'ble High Court dt. 26-05-2017 that the boards/organizations / societies/ councils registered only with S.R.Act, 1860 have no right to conduct examination and even award the degree /diploma/certificate. Hon'ble Supreme Court of India has already maintained this statusquo by dismissing SLP. On the basis of these orders, the agencies /companies /boards who are making Electropathic medicines prima facie have no right to manufacture medicine as their degrees/diploma/certificates also became illegal. Therefore, according the judgment of Hon'ble High Court duly affirmed by Hon'ble Supreme Court NEHM of India has full right to provide education, conduct examination and award diploma/certificate in Electropathy. Except this, all Boards/ Organizations / Societies are functioning illegally /incompetently.

I, Electropath Medical Practitioner.....S/D/W of
Shri.....R/O.....
..... State.....Solemnly affirm & declare that
with effect from today i.e..... I shall practise in Electropathy Medicines prepared/ made by NEHM OF INDIA
authority only. If I am found practising in any other pathy or other than Electropathy Medicine prepared by other agencies, NEHM
OF INDIA authority will be at liberty to cancel my medical registration certificate.

.....
Medical Practitioner's left thumb impression

Dated :

.....
Signature of the Medical Practitioner's

घोषणा / शपथ पत्र

मैं इस बात से सहमत हूँ, कि इलेक्ट्रोपैथी/इलेक्ट्रोहोम्योपैथी चिकित्सा पद्धति का प्रचार,प्रसार व अनुसंधान कार्यक्रम एन०ई०एच०एम० ऑफ इन्डिया,नई दिल्ली जो अपने आप में Competent Authority है, के द्वारा किया जा रहा है। स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय,भारत सरकार दिनांक 05.05.2010 को NEHM OF INDIA के पक्ष में एक पॉलिसी डिस्सीजन (Policy decision) जारी कर चुकी है, तदनुसार इस पद्धति में चिकित्सा व शिक्षा पर कोई प्रतिबंध/रोक नहीं है। मा० सुप्रीम कोर्ट ने 22.01.2015 को इस पॉलिसी डिस्सीजन को अपनी सहमति/स्वीकृति (Acceptance /Corroboration) भी प्रदान कर चुकी है, तदनुसारThere is no ban on Medical Practice of Electrohomoeopathy.....राजस्थान सरकार ने 09 मार्च 2018 को इलेक्ट्रोपैथी बिल को पास करते हुये इस चिकित्सा पद्धति को मान्यता प्रदान कर दी है। महामहिम राज्यपाल द्वारा एक्ट की मंजूरी भी 10.04.2018 भी प्राप्त हो चुका है। इलेक्ट्रोपैथी मान्यता भारत सरकार के पास भी विचाराधीन है। मुझे यह भी ज्ञात है, कि मा० उच्च न्यायालय के आदेशानुसार जो संस्थायें/बोर्ड्स/कौन्सिलस/सोसाइटीज मात्र सोसाइटीज रजिस्ट्रेशन एक्ट 1860 के तहत पंजीकृत है, उन्हें न तो परीक्षा का संचालन करने और न ही डिग्री/डिप्लोमा/प्रमाणपत्र देने का अधिकार है। मा० सर्वोच्च न्यायालय ने भी एस०एल०पी० को खारिज करते हुये उक्त आदेश को बरकरार रखा। इस आदेश के आधार पर जो भी संस्थायें /चिकित्सक इलेक्ट्रोपैथी औषधियों का निर्माण कर रहे हैं, वे सभी अनाधिकृत/अवैध है क्योंकि उनकी डिग्री/डिप्लोमा/प्रमाणपत्र ही अवैध हो चुके हैं। अतः मा० हाईकोर्ट को आदेश जिसे मा० सर्वोच्च न्यायालय द्वारा स्वीकृत के आधार पर एन०ई०एच०एम० ऑफ इन्डिया ही एक competent authority है, जिसे इलेक्ट्रोपैथी में शिक्षा प्रदान करने, परीक्षा संचालन करने तथा उत्तीर्ण छात्रों को डिप्लोमा/प्रमाणपत्र जारी करने का अधिकार रखता है।

मैं इलेक्ट्रोपैथ मेडिकल प्रेक्टिशनर.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री..... निवासी.....
.....राज्य.....शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि आज दिनांक.....
..... से NEHM OF INDIA द्वारा निर्मित इलेक्ट्रोपैथी औषधियों से ही चिकित्सा व्यवसाय (Medical Practice)
करूंगा। यदि किसी अन्य पद्धति या विधान के अनुसार दण्ड का भागी हूंगा तथा NEHM OF INDIA को पूर्ण अधिकार है, कि वह मेरा रजिस्ट्रेशन
प्रमाण पत्र निरस्त (Cancelled) कर दें।

.....
इलेक्ट्रोपैथी चिकित्सक के वायों अंगूठा का निशान

दिनांक :

.....
इलेक्ट्रोपैथी चिकित्सक के हस्ताक्षर