



ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රය
අති විශේෂ
இலங்கைச் சனநாயக சோசலிசக் குடியரசு வர்த்தமானப் பத்திரிகை
அதிவிசேஷமானது

අංක 2128/4 - 2019 ජූනි මස 17 වැනි සඳුදා - 2019.06.17
2128/4 ஆம் இலக்கம் - 2019 ஆம் ஆண்டு யூன் மாதம் 17 ஆந் திகதி திங்கட்கிழமை

(අරභාංශික අතිකාරතදුන් පිරිසරිකුපුදුතු)

பகுதி I : தொகுதி (I) - பொது
அரசாங்க அறிவித்தல்கள்

ச. வ. பி. 11/1980 (xxxiii)

1980 ஆம் ஆண்டின் 26 ஆம் இலக்க, உணவுச் சட்டம்

1980 ஆம் ஆண்டின் 26 ஆம் இலக்க, உணவுச் சட்டத்தின் 7 ஆம் பிரிவுடன் சேர்த்து வாசிக்கப்படும் மேற்சொல்லப்பட்ட சட்டத்தின் 32 ஆம் பிரிவின் கீழ் உணவு மதிப்பரைக் குழுவின் கவந்தாவோசனையுடன் சுகாதார, போஷாக்கு மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சரினால் ஆக்கப்பட்ட ஒழுங்குவிதிகள்.

பாக்டர் ராஜித சேனாரத்ன,
சுகாதார, போஷாக்கு மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சர்.

கொழும்பு,
2019, யூன் 14.

ஒழுங்குவிதிகள்

இவ்வொழுங்குவிதிகள், 2019 ஆம் ஆண்டின் உணவு (வளவுகளைப் பதிவுசெய்தல்) ஒழுங்குவிதிகள் என எடுத்துக்காட்டப்படலாம் என்பதுடன், அவை 2020, சனவரி 01 ஆந் திகதியன்று நடைமுறைக்கு வருதலும் வேண்டும்.

2. இதற்கான அட்டவணை II இல் தரப்பட்ட வளவுகளில், விற்பனைக்காக அல்லது விற்பனைக்காக முன்வைக்கின்ற ஏதேனும் உணவை உற்பத்தி செய்கின்ற, தயாரிக்கின்ற, பாதுகாத்து வைக்கின்ற, பொதிசெய்கின்ற, களஞ்சியப்படுத்துகின்ற ஒவ்வொருவரும் இதற்கான அட்டவணை I இல் தரப்பட்ட படிவத்தில் அத்தகைய வளவுகளைப் பதிவுசெய்வதற்கான விண்ணப்பமொன்றைச் செய்து, இயைபான ஆவணங்களின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள், அட்டவணை VI இல் தரப்பட்டவாறாக உணவைக் கையாள்பவர்கள் பற்றிய மருத்துவப் பரிசோதனை அறிக்கை மற்றும் விண்ணப்பத்தைச் செயல்முறைப்படுத்தும் கட்டணம் என்பவற்றுடன் சேர்த்து அதனை இயைபான உணவு அதிகாரிக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

3. ஏதேனும் வளவு தொடர்பாக விண்ணப்பத்தைச் செயல்முறைப்படுத்தும் கட்டணமானது இதற்கான II ஆம் அட்டவணையில் தரப்பட்டவாறாக வளவுகளின் வகுதிகளுக்கிணங்க செலுத்தப்படுதல் வேண்டும் என்பதுடன், செலுத்தப்பட்ட தொகையையும் விண்ணப்ப இலக்கத்தையும் சுட்டிக்காட்டும் பற்றுச்சீட்டுபொன்று விண்ணப்பகாரருக்கு வழங்கப்படுதலும் வேண்டும்.

1A — PG 4565- 2517 (2019/06)

இவ் அதிவிசேட வர்த்தமானியை www.documents.gov.lk எனும் இணையத்தளத்திலிருந்து பதிவிறக்கம் செய்ய முடியும்.



4. விண்ணப்பமொன்றைப் பெற்றுக்கொண்டதன் மீதும், V ஆம் அட்டவணையில் தரப்பட்டவாறாக விண்ணப்பத்தைச் செயல்முறைப்படுத்துவதற்கான கட்டணத்தைப் பெற்றுக்கொண்டதன் மீதும் இயைபான உணவு அதிகாரி, இதற்கான அட்டவணை III இல் தரப்பட்ட இடாப்பில் இயைபான விபரங்களைப் பதிவுசெய்தல் வேண்டும் என்பதுடன், ஏழு வேலை நாட்களுக்குள் விண்ணப்பத்தை அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அலுவலருக்கு ஆற்றுப்படுத்துதலும் வேண்டும்.

5. அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அலுவலர், இதற்கான அட்டவணை IV இல் தரப்பட்டுள்ளவாறாக இடாப்பொன்றை அவரது அலுவலகத்தில் பேணுதல் வேண்டும் ; அவ்விடாப்பில் ஒவ்வொரு விண்ணப்பம் பற்றியதுமான விபரங்கள் பதியப்படுதல் வேண்டும்.

6. அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அலுவலர், விண்ணப்பத்தைப் பெற்றுக்கொண்டதிலிருந்து பதினான்கு வேலை நாட்களுக்குள், விண்ணப்பத்தில் தரப்பட்ட அளவு விபரங்களுக்கு இணங்க இயைபான வளவுகளைச் சேர்த்து விதப்புரைகளுடன் சேர்த்து மதிப்பீட்டு அறிக்கையை இயைபான உணவு அதிகாரிக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும் :

ஆயின், எவ்வாறாயினும், விண்ணப்பதாரர் விண்ணப்பத்தில் தரப்பட்ட தேவைப்படுத்தப்பட்ட அளவு விபரங்களை நிறைவேற்றுவதற்குத் தவறியுள்ளவிடத்து இயைபான உணவு அதிகாரி, வளவுகள் பற்றிய அடுத்தப் பின்னரான சோதனையொன்றை நிறைவேற்றமாறு அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அலுவலரை எழுத்துமூலம் அறிவுறுத்துதல் வேண்டும்.

7. இயைபான உணவு அதிகாரி, அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அலுவலரிடமிருந்து மதிப்பீட்டு அறிக்கையைப் பெற்றுக்கொண்டு அவசியமாகவிருப்பின் அம்மதிப்பீட்டு அறிக்கையைச் சரிபார்த்த பின்னர் ஏழு வேலைநாட்களுக்குள் -

(அ) பதிவுச் சான்றிதழை வழங்குதல் வேண்டும் ; அல்லது

(ஆ) விண்ணப்பத்தை நிராகரித்து அதற்கான காரணங்கள் பற்றி விண்ணப்பதாரருக்கு எழுத்தில் அறிவித்தல் வேண்டும்.

8. எந்த விண்ணப்பதாரரின் விண்ணப்பம் 7 ஆம் ஒழுங்குவிதியின் (ஆ) எனும் பந்தியின் கீழ் நிராகரிக்கப்பட்டதோ அந்த விண்ணப்பதாரர், இயைபான உணவு அதிகாரியின் முடிவைப் பெற்றுக்கொண்டதன்மேல், அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அலுவலரின் மதிப்பீட்டு அறிக்கையில் தரப்பட்ட தேவைப்பாடுகளைப் பூர்த்திசெய்த பின்னர், இயைபான எல்லா ஆவணங்களினதும் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகளுடனும் விண்ணப்பத்தைச் செயல்முறைப்படுத்தும் கட்டணத்துடனும் சேர்த்து, இதற்கான அட்டவணை I இல் தரப்பட்டவாறாகவுள்ள புதியதொரு விண்ணப்பப்படிவத்தில் அவரது விண்ணப்பத்தை மீளவும் சமர்ப்பிக்கலாம்.

9. ஒழுங்குவிதி 8 இன் கீழ் பெறப்பட்ட ஏதேனும் விண்ணப்பம், 2 ஆம் ஒழுங்குவிதியின் கீழ் பெறப்பட்ட விண்ணப்பமொன்றென்றவாறாகக் கருதப்படுதல் வேண்டும்.

10. இதற்கான அட்டவணை VII இல் தரப்பட்டுள்ளவாறான பதிவுச் சான்றிதழ், இரண்டு ஆண்டுகளைக் கொண்டவொரு காலப்பகுதிக்கு வலுவிலிருத்தல் வேண்டுமென்பதுடன், இயைபான ஆவணங்களின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகளுடனும் விண்ணப்பத்தைச் செயல்முறைப்படுத்தும் கட்டணத்துடனும் சேர்த்து அட்டவணை I இல் தரப்பட்டுள்ளவாறாக விண்ணப்பமொன்றைச் சமர்ப்பிப்பதன் மூலம் புதுப்பிக்கப்படுதலும் வேண்டும்.

11. இதற்கான அட்டவணை VII இல் தரப்பட்டுள்ளவாறான பதிவுச்சான்றிதழ் பிரதம உணவு அதிகாரியினால் வழங்கப்படும் தனித்துவமான அடையாள இலக்கமொன்றைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டுமென்பதுடன், இயைபான உணவு அதிகாரியினால் கையொப்பமிடப்பட்டு அலுவலக இலச்சினை பொறிக்கப்பட்டிருத்தலும் வேண்டும். வழங்கப்படும் ஒவ்வொரு பதிவுச்சான்றிதழ் பற்றியதுமான விபரங்கள், அட்டவணை VIII இல் தரப்பட்டுள்ளவாறான இடாப்பில் இயைபான உணவு அதிகாரியினால் பதியப்படுதல் வேண்டும்.

12. ஒழுங்குவிதி 7 இன் (ஆ) என்னும் பந்தியின் கீழ் செய்யப்பட்ட முடிபொன்றினால் இன்னலுற்ற எவரேனும், அத்தகைய முடிபு பெறப்பட்டதிலிருந்து பத்து வேலை நாட்களுக்குள் பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளருக்கு மேன்முறையீடு செய்யலாம்.

13. ஒழுங்குவிதி 12 இன் கீழான மேன்முறையீடொன்றைப் பெற்றுக்கொண்டதன் மேல் பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர், எந்த இடப்பரப்பில் மேன்முறையீடானது எழவில்லையோ அந்த இடப்பரப்பின் சுகாதார மருத்துவ அலுவலர் ஒருவர் (MOH), உணவு மற்றும் ஓடைதங்கள் பரிசோதகர் ஒருவர் (FDI) மற்றும் பிரதேச மேற்பார்வை பொதுச் சுகாதாரப் பரிசோதகர் ஒருவர் (SPHID) ஆகியோரைக் கொண்ட இதனகத்துப் பின்னர் "மேன்முறையீட்டுச் சபை" எனக் குறிப்பீடு செய்யப்படும்) சபையொன்றை நியமித்தல் வேண்டும்.

14. மேன்முறையீட்டுச் சபை, அது அமைத்துருவாக்கப்பட்ட பின்னரான பத்து வேலை நாட்களுக்குள், இயைபான வளவுகளைப் பரிசோதித்து பிராந்திய சுகாதாரப் பணிப்பாளருக்கு அதனது விதப்புரைகளைச் செய்தல் வேண்டும்.

(ஒழுங்குவிதிகள் 2, 8 மற்றும் 10)

அட்டவணை I

உணவுத் தாபனமொன்றின் பதிவுச் சான்றிதழ்க்கும் புதுப்பித்தலுக்குமான விண்ணப்பப்படிவம்

விண்ணப்பத்தின் தொடர் இலக்கம்
 (அலுவலர் பாவனைக்கு மட்டும்)

| பாகம் I | |
|---|--|
| அடையாளங்காணல் பற்றிய விபரங்கள் | |
| வரையறுக்கப்பட்ட கம்பனி, வரையறுக்கப்படாத கம்பனி அல்லது உத்தரவாதத்தால் வரையறுக்கப்பட்ட கம்பனிக்கானது. | |
| 1 | கம்பனியின் பெயர் |
| 2 | கம்பனியின் முகவரி (தயவுசெய்து அணுகுகையைக் காட்டும் வரைபடமொன்றை இணைக்க.) |
| 3 | கம்பனி பதிவு இலக்கம் |
| 4 | வளவுகளின் பெயர் (மேலுள்ளதிலிருந்து வேறபடிவம்) |
| 5 | வளவுகளின் முகவரி |
| தனியாட்களுக்குச் சொந்தமான தனியார் தாபனங்களுக்கானது | |
| 6 | வளவுகளின் பெயர் |
| 7 | வளவுகளின் முகவரி (தயவுசெய்து அணுகுகையைக் காட்டும் வரைபடமொன்றை இணைக்க.) |
| தொடர்புகொள்ளக்கூடிய விபரங்கள் | |
| 8 | விண்ணப்பதாரரின் பெயர் |
| 9 | விண்ணப்பதாரரின் பதவிநிலை |
| 10 | தொலைபேசி (நிலையான இணைப்பு) |
| 11 | தொலைபேசி (செல்லிடத் தொலைபேசி) |
| 12 | மின்னஞ்சல் முகவரி (ஏதேனும் இருப்பின்) |
| 13 | வளவுகளின் வகுப்பாக்கம் (நிரப்புவதற்கு முன்னர் தயவுசெய்து அறிவுறுத்தல்களை வாசிக்கவும்) இயைபான எழுத்தைச் சுற்றி வட்டமிடுக. |

அ ஆ இ ஈ உ ஊ எ ஏ ஐ ஒ

| பாகம் V | | | | | | | |
|-------------|---|--|-------|--|-------|-----|-------|
| செய்முறைகள் | | | | | | | |
| | விண்ணப்பதாரரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும் (பின்வருவனவற்றுடன் இணங்கியொழுதுவதனை உறுதிப்படுத்துவதற்கான படிமுறைகள் விண்ணப்பதாரரினால் எடுக்கப்பட்டுள்ளனவா) | 1 ஆவது விஜயம் (அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அலுவலரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்) | | 2 ஆவது விஜயம் (அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அலுவலரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்) | | | |
| | | ஆம் | இல்லை | ஆம் | இல்லை | ஆம் | இல்லை |
| 13 | மாசடைவதைத் தடுப்பதற்காக, பயன்படுத்தப்படாத பொருட்கள் முறையாக மீளடக்கப்படுகின்றனவா ? | | | | | | |
| 14 | சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மற்றும் சமர்ப்பிக்கப்படாத பொருட்கள் தனிவேறாக வைக்கப்பட்டுள்ளன. | | | | | | |
| 15 | பயன்படுத்தப்படாத குடிக்கத்தகுந்த தீர்மானம் செய்யப்பட்டுள்ளது. | | | | | | |
| 16 | அனுமதிக்கப்பட்ட உணவுச் சேர்மானங்கள் மாத்திரம் அனுமதிக்கப்பட்ட அளவுகளில் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளன. | | | | | | |
| 17 | (அ) எஞ்சியுள்ள உணவு சுகாதார அபாயத்தை விதிக்கக்கூடிய பீயர் பயன்படுத்தப்படுகிறதா ? (ஆ) சமையல் எண்ணெய் பீயர் பயன்படுத்தப்படுகின்றதா ? அவ்வாறெனின், எத்தனை தடவைகள் ? | | | | | | |
| 18 | குளிரூட்டப்பட்ட உணவு வகைகள் திகதியுடன் குறியீடு இடப்பட்டுள்ளன. | | | | | | |

| பாகம் VI | | | |
|---|---|-------------------------|-------------|
| ஆவணப்படுத்தல் செவ்வைபார்த்தற் பட்டியல் (அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அலுவலரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்) | | | |
| | கிடைக்கக்கூடியதாக உள்ளது | கிடைக்கக்கூடியதாக இல்லை | குறிப்புகள் |
| 1 | தொழில் பதிவு | | |
| 2 | சொத்தாண்மை/குத்தகை ஆவணம் | | |
| 3 | உள்ளூர் அதிகார சபையிடமிருந்தான வியாபார உரிமம் | | |
| 4 | கட்டிடத்துக்கான அனுமதி | | |
| 5 | தரம் பற்றிய செல்லுபடியாகும் சான்றிதழ்கள் (GMP, ISO முதலியன) | | |
| 6 | பொதுவான சுத்திகரிப்பு அட்டவணை | | |
| 7 | கழிவறை சுத்திகரிப்பு அட்டவணை | | |
| 8 | உணவைக் கையாள்பவர்கள் எல்லோரினதும் மருத்துவச் சான்றிதழ்கள் | | |
| 9 | உபகரணப் பேணுகைத் திட்டம் | | |
| 10 | பீடைக் கட்டுப்பாட்டு செயற்பாடுகள் பற்றிய பதிவேடுகள் | | |
| 11 | பயன்படுத்தப்பட்ட பீடைக்கொல்லிகள் பற்றிய பதிவேடுகள் | | |
| 12 | பீடைக் கட்டுப்பாட்டுச் செயற்பாடுகளில் பயன்படுத்தப்பட்ட இரசாயனங்கள் பற்றிய ஆவணங்கள் | | |
| 13 | கிடைக்கத்தக்கவாறு தயார்நிலையில் உள்ள பீடைக்கட்டுப்பாட்டு பேரேடும் ஆவணப்படுத்தலும் | | |
| 14 | பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள், ஆவணப்படுத்தப்பட்டவையாகவும் அவை சோதனைக்கு உட்படுத்தக்கூடியவையாகவும் உள்ளன. | | |

விண்ணப்பதாரரின் வெளிப்படுத்துகை :

இவ்விண்ணப்பத்திலும் அதனது இணைப்புக்களிலும் உள்ள தகவல்கள் யாவும் எனது அறிவுக்கெட்டியவரை சரியானவையும் துல்லியமானவையும் என்றும், பொய்யான தகவல் வழங்கப்பட்டிருப்பின் அல்லது தேவைப்படுத்தப்பட்ட எல்லாத் தகவல்களும் வழங்கப்படாதிருப்பின் இயைபான உணவு அதிகாரி பதிவை நிராகரிக்கலாம் அல்லது அதனை மீள்பெறலாம் என்றும் நான் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

விண்ணப்பத்திலுள்ள எல்லா வினாக்களுக்கான பதில்களையும் நிரப்புவதற்குத் தவறுதலானது அவ்விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படுவதற்கு இட்டுச்செல்லக்கூடும் என்பதை நான் அறிந்துள்ளேன். இயைபான உணவு அதிகாரியினால் காலத்துக்குக் காலம் வழங்கப்படும் பணிப்புக்களுக்கு அமைந்தொழுவுவதற்கு நான் பணிக்கப்பட்டுள்ளேன் என்றும் அதிலிருந்து தவறுவதனால் எனது பதிவு இல்லாதொழிக்கப்படக்கூடும் என்றும் நான் அறிந்துள்ளேன். விண்ணப்பத்துடன் சேர்த்து செலுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பக் கட்டணம் மீளளிக்கப்பட முடியாதென்றும் நான் மேலும் ஒப்புக்கொள்கின்றேன்.

லிதி 5)

அட்டவணை VI

உணவைக் கையாள்பவர்களின் மருத்துவப் பரிசோதனை பற்றிய அறிக்கை

லிண்ணப்பதாரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்.

முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :

வயது :

பால் :

உங்களுக்கு எப்போதேனும் நாட்ட வயிற்றோட்டம் இருந்துள்ளதா ?

ஆம்/இல்லை

உங்களுக்கு எப்போதேனும் மஞ்சர்சாமாலை இருந்துள்ளதா ?

ஆம்/இல்லை

உங்களுக்கு நெடுப்புக் காய்ச்சல் உள்ளதாக எப்போதேனும் கண்டறியப்பட்டுள்ளதா ?

ஆம்/இல்லை

உங்களுக்கு அயிர் அழற்சி இருந்துள்ளதாக எப்போதேனும் கண்டறியப்பட்டுள்ளதா ?

ஆம்/இல்லை

லரகள்

லிதி 4)

லசயல்
லற்கான

மருத்துவ அலுவலரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்.

| பெயர் | திகதி | | |
|---|--------------------------|-----|-------|
| முயல் | தே. அ. அ. இலக்கம் | | |
| தொடர்பு இலக்கம் (வெவ்விதம்) | தொடர்பு இலக்கம் (இல்லம்) | | |
| மருத்துவக் கண்டுபிடிப்புகள் | | ஆம் | இல்லை |
| 1. நாட்ட வயிற்றோட்டத்தின் வரலாறு (நாட்களுக்கு மேற்பட்டது) | | | |
| 2. பின்வருவனவற்றுள் ஏதேனும் அவருக்கு இருந்துள்ளதா ? | | | |
| (i) மீண்டும் மீண்டும் ஏற்படும் தொல் அல்லது காது தொற்று | | | |
| (ii) மீண்டும் மீண்டும் ஏற்படும் குல் அழற்சி | | | |
| (iii) வேறு தொற்றுகள் (குறித்துரைக்கவும்) | | | |

| | | |
|--|--|--|
| 3. ஏதேனும் நேராயின் காவுநிலை பற்றிய வரலாறு | | |
| 4. தற்போது அவர் கீழே குறிப்பிடப்பட்ட நிலைமைகளுள் எவற்றினாலும் துன்புறுகின்றாரா ? | | |
| (i) கைகள், புயங்கள் அல்லது முகத்தைப் பாதிக்கின்ற சருமப் பிரச்சினைகள் | | |
| (ii) புரையோடிய விரல் கொப்புளங்கள், நகக்கண் கட்டிகள் | | |
| (iii) முக்கிலிருந்து அல்லது முரசுகளிலிருந்து இரத்தம் வடிதல்/வடிந்தோடுதல் | | |
| (iv) மஞ்சட் காமாலை (கண்கள் மஞ்சள் நிறமாதல்) | | |
| (v) காய்ச்சலுடனான தொண்டைப்புண் | | |
| (vi) திறந்த மற்றும் வடிந்தோடும் வெட்டுக்காயங்கள் அல்லது காயங்கள், அல்லது கையில், மணிக்கட்டில், திறந்த உடற்பாகமொன்றில் சீழைக் கொண்டுள்ள சிதைவுக் காயங்கள் | | |
| 5. பின்வருவனவற்றுக்கான ஏதேனும் சான்று : | | |
| (i) புகைத்தல் (தனியே புகைத்தலுக்கான சான்று தகையமையினமாகாது) | | |
| (ii) வெற்றிலை மெல்லுதல் (தனியே வெற்றிலை மெல்லுதலுக்கான சான்று தகையமையினமாகாது) | | |
| (iii) சுகாதார குறைபாடு | | |
| 6. ஆய்வுகூடப் பரிசோதிப்புக்கள் | | |
| (i) மலக்கழிவு (AOC) | | |
| (ii) ஏதேனும் நேராயாக்கிக்கான நாசித்துடைப்பு | | |
| (iii) UFR (அவசியமாகவிருப்பின்) | | |
| (iv) வேறு எவையேனும் பரிட்சிப்புக்கள் (தயவுசெய்து குறித்துரைக்கவும்) | | |

மருத்துவ அலுவலரின் விதப்புரை :

நான் இவ்வாளைப் பரிசோதித்துள்ளேன் என்றும், எனது அறிவுக்கெட்டியவரை அவர் உணவைக் கையாள்பவரொருவராகத் தொழிலுக்கமர்த்தப்படுவதற்குத் தகுதியுள்ளவராக உள்ளார் என்றும் சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

வேறு எவையேனும் மருத்துவர்கள் :

.....

.....

.....
மருத்துவ அலுவலரின் கையொப்பம்.

.....
SLMC பதிவு இலக்கம்

.....
திசுதி

