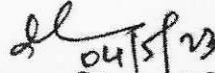


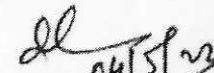
उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 के अनुपालन में अधीक्षण अभियन्ता (सिविल) के द्वारा अनुरोध के आधार पर प्राप्त आवेदन पत्र।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियत क्रम में	एक्ट की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी
1	इं० दिवाकरण सिंह हयांकी	अधीक्षण अभियन्ता	छठा वृत्त, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी	पिथौरागढ़ / धारचूला	1- चतुर्थ वृत्त, उधमसिंह नगर 2- रा०रा०मा० वृत्त, हल्द्वानी 3- विभागाध्यक्ष कार्यालय देहरादून 4- द्वितीय वृत्त, नैनीताल	17 (ख) (एक)	अधोहस्ताक्षरी माह 12/2021 से डिस्क ब्लजिंग, नर्व कम्प्रेशन एवं साईटिका बीमारी से पीड़ित है। दिनांक 31.12.2021 से 11.02.2022 तक चिकित्सा अवकाश में रहकर हल्द्वानी में उक्त का उपचार कराया गया। उपचार कराने के उपरान्त तब से अभी तक लगातार दर्द निवारक दवाई लेने एवं बैल्ट का उपयोग करते हुये ही अपने कार्यों का निर्वहन कर पा रहा हूँ, परन्तु अभी भी कमर एवं पैर में दर्द बरकरार है। अधोहस्ताक्षरी का उपचार कैलाश न्यूरो सेन्टर हल्द्वानी में डॉ० लक्ष्मीकान्त जोशी द्वारा किया जा रहा है। चिकित्सक द्वारा परामर्श दिया गया है कि देर तक खड़ा होना/ चलना, झुकना आदि से परहेज करना है। दिनांक 31.05.2022 को मण्डलीय चिकित्सा परिषद नैनीताल द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण के उपरान्त सुझाव दिया गया है कि "Avoid Hill journey & bending forward." पहाड़ी क्षेत्र में विषम भौगोलिक परिस्थितियों के कारण लम्बी पहाड़ी यात्राओं एवं पैदल यात्राओं से परहेज करना सम्भव नहीं है। अतः अनुरोध है कि अधोहस्ताक्षरी को कॉलम 7 में वर्णित एक्ट की धारा संख्या- 17 (ख) (एक) के आधार पर मैदानी क्षेत्रों में स्थानान्तरित करने का कष्ट करें।

नोट :- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति सलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक्ट की धारा क अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक) - 
नाम- इं० दिवाकरण सिंह हयांकी
पदनाम- अधीक्षण अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष) - 
नाम- इं० दिवाकरण सिंह हयांकी
पदनाम- अधीक्षण अभियन्ता

मण्डलीय चिकित्सा परिषद-नैनीताल।

प्रमाणित किया जाता है कि, श्री दिवाकर सिंह हयांकी, वर्ष 50 कार्यालय- अधीक्षण अभियन्ता छठा वृत्त लोक निर्माण विभाग उत्तरकाशी जिनके हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किये जा रहे हैं, स्वास्थ्य परीक्षण हेतु आज दिनांक 31.05.2022 को मण्डलीय चिकित्सा परिषद के समक्ष प्रस्तुत किया गया।

इनका स्वास्थ्य परीक्षण जिला चिकित्सालय नैनीताल से कराया गया, साथ ही इनके द्वारा प्रस्तुत चिकित्सा अभिलेख सूरी डायग्नोस्टिक सेन्टर देहरादून एवं एन0आई0सी0ई0 सेन्टर देहरादून से प्रदत्त है को सज्ञान में लिया गया।

परीक्षणोपरान्त उन्हें Case of LAD PIVD L4-L5 +
Spinal stenosis - 2nd lumbar & P+ need regular follow up
in ortho - OPD, Mridi MRI gait किया गया। उन्हें नियमित फॉलोअप की सलाह दी जाती है। ie Binding towards

ह0 (श्री दिवाकर सिंह हयांकी)
ह0 प्रमाणित: सी0एम0ओ0

मुख्य चिकित्साधिकारी
नैनीताल

Dr. Anil Singh
PRESIDENT
MEDICAL BOARD
NAINITAL

Dr. Anil Singh
MEMBER
ON MEDICAL BOARD
NAINITAL

Dr. Anil Singh
MEMBER
ON MEDICAL BOARD
NAINITAL

कार्यालय-मुख्य चिकित्साधिकारी, नैनीताल।

पत्रांक:- एम-5/2021-22

दिनांक मई 31, 2022

प्रतिलिपि- अधीक्षण अभियन्ता छठा वृत्त लोक निर्माण विभाग उत्तरकाशी को उनके पत्र दिनांक 28.05.2022 के क्रम में सूचनार्थ प्रेषित।

मुख्य चिकित्साधिकारी
नैनीताल

SURI DIAGNOSTIC & IMAGING CENTRE

16, NEW ROAD, OPP. M.K.P. INTER COLLEGE, DEHRADUN-248 001

PH.: (0135) 2714970, 2710730, 8630907354

Dr. Shalini Suri

M.D. (Radio Diagnosis)
Diplomate National Board (Gold Medalist)
MNAMS

Former :
Resident SSGI Lucknow
Sr. Resident PGIMER Chandigarh

Suri Diagnostic Centre

Date	December 30, 2021	Ref No.	53
Patient	Mr. D.S HYANKI		50 Y / M
Ref. Doctor	Dr CHC UTTARKASHI		

MRI LUMBO SACRAL SPINE REPORT

MR Imaging of the Lumbo sacral spine was performed ON A 3 TESLA MULTITRANSMIT SCANNER and high resolution T1 and T2 Weighted serial sections were obtained in sagittal, coronal and axial planes using a quadrature coil.

MR study reveals:

Lumbo sacral spine is normal in curvature and alignment.
The vertebral bodies appear normal in height and signal intensity.

There is loss of normal T2 hyperintensity of the intervertebral disc between L4 and L5 suggestive of disc degeneration. Diffuse disc bulge with right subarticular zone disc protrusion is seen at this level measuring 7.7 mm in maximum AP diameter showing cranial migration for 20.0 mm and causing impingement of right L4 nerve root.

There is loss of normal T2 hyperintensity of the intervertebral disc between L5 and S1 suggestive of disc degeneration. Diffuse disc bulge with annular fissure is seen at this level with no neural impingement.

Rest of the intervertebral discs are normal in height and signal intensity.
The neural foramina and nerve roots are seen normal.

Conus medullaris and Cauda equina are normal.

There is no evidence of primary /secondary Lumbar canal stenosis.

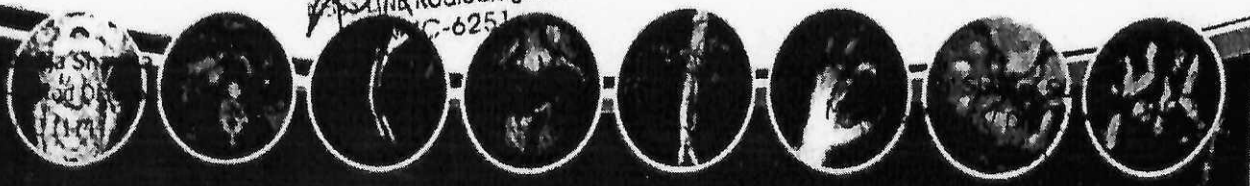
Posterior elements are unremarkable.

Pre and paravertebral soft tissues are within normal limits.No evidence of paravertebral /psoas abscess.

IMPRESSION:- MRI of the Lumbosacral spine reveals subtotal disc dessication at L4-L5 and L5-S1 levels.

L4-L5 disc bulge with focal disc herniation and disc migration with neural impingement as detailed.

Dr. Anksha Nautiyal
Dr. ANKSHA NAUTIYAL
Radio Diagnosis
C-6251



NOTE : Impression is a Professional opinion and not a diagnosis. All Machines (Procedures)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2								
क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वसियता के क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण।	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री राजेश चन्द्र शर्मा	अधीक्षण अभियन्ता	कार्यालय अधीक्षण अभियन्ता, सप्तम् वृत्त, लो.नि.वि., गोपेश्वर।	देहरादून / चकराता	प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो.नि.वि., देहरादून।	✓ धारा 10 (ख)	—	अधोहस्ताक्षरी द्वारा दुर्गम क्षेत्र में 13 वर्ष से अधिक की सेवा दी गयी है। जिस कारण अधोहस्ताक्षरी धारा 10 (ख) के अनुसार दुर्गम से सुगम क्षेत्र में स्थानान्तरण हेतु पात्र है, तथा सेवा विवरण सूची के क्रमांक 6 पर अधोहस्ताक्षरी का नाम अंकित है। अतः अनुरोध है कि अधोहस्ताक्षरी का स्थानान्तरण प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो.नि.वि., देहरादून में करने की कृपा करें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम:- इ. राजेश चन्द्र शर्मा

पदनाम:- अधीक्षण अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

नाम:- इ. राजेश चन्द्र शर्मा

पदनाम:- अधीक्षण अभियन्ता

अधीक्षण अभियन्ता

7 वाँ वृत्त लो० नि० वि०

गोपेश्वर (चमोली)