

स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत  
अपर सहायक अभियन्ता / कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल) के  
{स्थानान्तरण की धारा 17 (1) ख (दो)}  
के आधार पर आवेदन करने वाले कार्मिकों  
से प्राप्त ऐच्छिक स्थान (प्रारूप 2)

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता (विभागाध्यक्ष)  
लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड  
देहरादून।



द्वारा:- उचित माध्यम

विषय:-स्थानान्तरण के संबंध में।

महोदय,

अवगत कराना है कि मैं वर्तमान में प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष कार्यालय, लोक निर्माण विभाग देहरादून में अपर सहायक अभियन्ता (सिविल) के पद पर कार्यरत हूँ। निवेदन करना है कि मेरा पुत्र जिसकी उम्र 14 वर्ष है वह गम्भीर रोग (मानसिक रोग) से ग्रसित है, जिसके सत्यापन हेतु मुख्य चिकित्सा अधिकारी, देहरादून द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न कर प्रेषित किया जा रहा है। अवगत कराना है कि उसकी Physio Therapy, Speech Therapy करायी जा रही है। मेरा पुत्र पूर्ण रूप से मेरे व मेरे पति पर निर्भर है, उसकी देखभाल हेतु मेरे व मेरे पति के अलावा परिवार में अन्य कोई सदस्य नहीं है। मेरे पति भी प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष कार्यालय, लो०नि०वि० देहरादून में सहायक लेखाधिकारी के पद पर कार्यरत हैं। जिस कारण मुझे घरेलू विषम परिस्थितियों का सामना करना पड़ता है।

अवगत कराना है कि उत्तराखण्ड शासन, विधायी एवं संसदीय कार्य विभाग देहरादून के पत्र संख्या 12/XXXVI(3)/2018/20(1)/2017 दिनांक 05.01.2018 की धारा-3 के बिन्दु 'घ' एवं धारा 7 की उपधारा 'घ' के बिन्दु संख्या 3 के अनुसार धारा 3 के अधीन गम्भीर रूप से रोगग्रस्त/विकलांगता की श्रेणी में आने वाले कार्मिक जो कि सक्षम प्राधिकारी का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें, ऐसे कार्मिक को सुगम श्रेणी से दुर्गम श्रेणी में अनिवार्य स्थानान्तरण से छूट होगी।

अतः महोदय से अनुरोध है कि मेरी पारिवारिक परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुए मुझे वर्तमान तैनाती स्थान देहरादून में ही कार्यरत रखने की कृपा करे, ताकि मैं अपने पुत्र की उचित देखभाल कर सकूँ।

संलग्नक:- मुख्य चिकित्साधिकारी देहरादून द्वारा  
निर्गत प्रमाण पत्र की छायाप्रति

दिनांक:- 02/05/2024

A.O. ऑफिस  
28  
02/05/24

श्री अमोक्षा  
02/05/24  
AO

भवदीया  
02/05/24  
(श्रुति बेलवाल)  
अपर सहायक अभियन्ता (सिविल)  
विभागाध्यक्ष कार्यालय, लो०नि०वि०  
देहरादून

Sugam - 3

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप-1

क्र०सं०	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	10089701	श्रुति बेलवाल, अपर सहायक अभियन्ता	कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो०नि०वि० देहरादून	-	धारा 7(घ) के बिन्दु संख्या 3 के अनुसार धारा 3 के अधीन प्रार्थिनी का पुत्र गम्भीर रोग (मानसिक रोग) से ग्रसित है। (प्रत्यावेदन एवं मुख्य चिकित्सा अधिकारी का प्रमाण पत्र की स्वः प्रमाणित प्रति संलग्न है।)

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- श्रुति बेलवाल

पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता

विभागाध्यक्ष कार्यालय, लोक

निर्माण विभाग, देहरादून

हस्ताक्षर

नाम- इ० आशुतोष (नियोजन- I)

पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

विभागाध्यक्ष कार्यालय, लोक निर्माण विभाग,

देहरादून

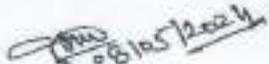


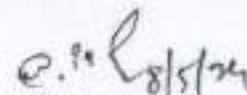
S-D = (5)

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-टैरिफिक स्थान परिवर्तना क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	विनोद कुमार नौटियाल	अपर सहायक अभियन्ता	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नरेंद्रनगर	उत्तरवारी/राजगढ़ी (बडकोट)	1- अ०ख० अ०पि०	धारा 17 (1) (ख) (एक)	-	महोदय मेरा वाहन दुर्घटना के कारण सिर का आपरेशन हो चुका है, मेरा दवाईवी एवं चैकअप डिवालयन अस्पताल जीसीग्रान्ट में होता रहता है। उक्त खण्ड में मुझे आरिथि तक 01 वर्ष 06 माह हुये हैं। अतः महोदय से निवेदन है कि मुझे निर्माण खण्ड लो०नि०वि०, नरेंद्रनगर में रखावत रखने की कृपा करें।
					धारा 17 (1) (ख) (दो) ✓	राज्य विधित्ता परिषद उत्तराखण्ड द्वारा जारी स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र।		
					धारा 17 (1) (ख) (तीन)	-		
					धारा 17 (1) (ख) (चार)	-		
					धारा 17 (1) (ख) (पाँच)	-		
					धारा 17 (1) (ख) (छ)	-		

संलग्नक - राज्य विधित्ता परिषद उत्तराखण्ड द्वारा जारी स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र (स्व.प्रमाणीत दस्तावेज)

  
 नाम :- विनोद कुमार नौटियाल  
 पदनाम :- अपर सहायक अभियन्ता

  
 (ड०) विजय कुमार शर्मा  
 अधिसारी अभियन्ता  
 निर्माण खण्ड, लो० निर्माण विभाग नरेंद्रनगर

# राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड।

चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, उत्तराखण्ड शासन के कार्यालय अमन कल्याण-268 पिंडरौ/2001-145 (वि)/2001 दिनांक 08.05.2001 द्वारा निर्दिष्ट।



--: स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र ::--

हस्ताक्षर प्रमाणित,  
श्री विनोद कुमार नौटियाल

मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-195/8/1/2022/16125 दिनांक 06.07.2022 के क्रम में राज्य चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख श्री विनोद कुमार नौटियाल उम्र लगभग 46 वर्ष अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु दिनांक 07.07.2022 को उपस्थित हुये।

परीक्षणोपरान्त उन्हें A CASE OF OLD TREATED CASE  
OF HEAD INJURY (EXTRADURAL HAEMATOMA  
ORAINAL) WITH N/O OCCASIONAL ABNORMAL  
Movements

पाया गया।

(डा० रमेश सिंह)  
आर्थोसर्जन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(डा० राशियाला)  
नेत्र सर्जन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक/अध्यक्ष,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

Self Attested

08/05/2024

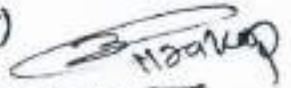
S-0 = 17

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	जर्गान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तारसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिराके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Jai Prakash Bhatt	AAE	P.D. PWD Haridwar	Uttarakhand Dunda	P.D. PWD Haridwar	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण धारा 17(1) (ख) (एक) इलाज सम्बन्धी डॉक्टरों की दवायत प्रति (500)	प्रकी की पुत्री को प्रोबनी से लम्बे काल से पडित का को इसका इलाज लेमहयप कार्यालय (CRJ) अतिशय से चल रहा है, और पत्नी रा० आशु को स्व स्वास्थ्य सुककुल कंपनी में लायत है

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

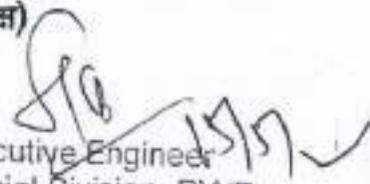
हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम- जय प्रकाश बट्ट

पदनाम- अपर सहायक अभि यन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



नाम-

पदनाम-

Executive Engineer  
Provincial Division, PWD  
Haridwar

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Weight \_\_\_ Kg, Height \_\_\_ Cms., P.S. \_\_\_

HIMALAYAN HOSPITAL  
SHAMI RAM NAGAR P.O. DOIMALA  
ad. Date: Apr 7 2023 2:49PM  
patient ID: 2865022  
S. PRANAVI 9 Yrs 5 Mths 29 Days/Female  
Dr. Prakash Bhatt  
JUKUL KANGARI, HARIDWAR UTTARAKHAND INDIA  
Tel: 350 880r. MEDICAL ONCOLOGY  
obile- 9410357478

HIMALAYAN HOSPITAL  
SHAMI RAM NAGAR P.O. DOIMALA  
Date: May 10 2023 12:37PM  
Patient ID: 2865022  
S. PRANAVI 9 Yrs 7 Mths 1 D  
Dr. Prakash Bhatt  
JUKUL KANGARI, HARIDWAR UTTARAKHAND INDIA  
Tel: 350 880r. MEDICAL ONCOLOGY  
obile- 9410357478

P.S. \_\_\_

Cyclosporin (311)

D+39

Switched to Tacro.

no A/O agvmd

9-6  
2850 | 167K  
132

et. Tacrolimus  
1mg - o/sup

T. FWIAS 150mg OD X 7

et Tacrolimus  
Vdulin.

met (a)  
LH (a)

3 weeks  
CBC  
S. creat  
Potassium  
vit D level

Adv  
ORS 1L/day

Yoga.

et Tacrolimus / Tacro  
1mg - o/sup

(CBC) after 5 days.

Plan - If it fully, met require Tacro.

ALL (a)

Prf SCT. D64

5830 / 11.0 / 1.06  
BS  
ent 0.57  
LH (a)

no on/off sufficient  
creatinine stable.

at  
Dul



DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Weight \_\_\_ Kg, Height \_\_\_ Cms., P.S. \_\_\_

Dr. Kunal Das

HIMALAYAN HOSPITAL  
SWAMI RAM NAGAR P.O. DOIWALA  
Reg. Date: May 17 2023 11:23AM  
Patient ID: 2885822  
Mr. PRANAVI  
JAI PRAKASH BHATT  
5 Yrs 7 Mths 8 Ds  
SURVIVAL KANGRI HARIOMAR UTTARAKHAND INDIA  
Bill No: 300 000 KUNAL HEMATOLOGY  
Mobile- 9418357478



Dr. Kunal Das  
Associate Professor  
M.D. of Medical Oncology  
Cancer Research Institute, HUDA  
Gurgaon  
Dr. Kunal Das  
Associate Professor  
Cancer Research Institute, HUDA  
Gurgaon

10/5/2023

No documents available with patient's attendants.

C/O/w. Dr. Vinay Kumar Bhatnagar

Plan: Prophylactic cranial irradiation.  
Review: All reports & records.

Dr. Vinay Kumar Bhatnagar

All for BMT

referred as needed case due

To meet Dr. Vinay Kumar  
Bhatnagar  
for Therapeutic RT.

Dr. Vinay Kumar Bhatnagar



DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Weight \_\_\_ Kg, Height \_\_\_ Cms., P.S. \_\_\_

@ P. Dexamone 2mg → X (Today)

↓  
Def  
2ant

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Weight \_\_\_ Kg, Height \_\_\_ Cms., P.S. \_\_\_

Hyo. Relapsed All

21/06/2013

↓  
1 # till date

Adv

- Do not rub irradiated area -  
- Do not apply soap/oil/cream over irradiated area -

- Tab. Pantop 40mg P/O. BID (with food) -  
- Tab. Enoxon 8mg P/O. BID (300) -

- Syrup Digene 243 P/O TDS

- Tab. Dexamone 2mg P/O. BID

↓  
Dr. Nand Lal  
22

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Weight \_\_\_\_\_ Kg, Height \_\_\_\_\_ Cms., P.S. \_\_\_\_\_

HIMALAYAN HOSPITAL  
 SHANI RAM NAGAR P.O. DOIWALA  
 Reg. Date: Jun 14 2023 2:23PM  
 Patient ID: 2865022  
 Ms. PRANAVI  
 JAI PRAKASH EHATT  
 9 Yrs 8 Mths 5 D  
 CURUKUL KANGRI HARIDWAR U.TARACHAND INDIA  
 Bill Amt: 300.000 Dr. KUNAL HEMATOLOGY  
 Mobile- 9410357478

+93

Thyphoid (or) Jundoochi

Last day

CT Tacrolimus 1mg - 0.5mg  
 CT Aciclovir

~~CH~~ to wife

CBC  
 KT  
 creatinine

Ans  
 Ques

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

96  
 16  
 31  
 31  
 208

Weight \_\_\_\_\_ Kg, Height \_\_\_\_\_ Cms., P.S. \_\_\_\_\_

HIMALAYAN HOSPITAL  
 SHANI RAM NAGAR P.O. DOIWALA  
 Reg. Date: Oct 4 2023 2:53PM  
 Patient ID: 2865022  
 Ms. PRANAVI  
 JAI PRAKASH EHATT  
 9 Yrs 11 Mths 25 D  
 CURUKUL KANGRI HARIDWAR U.TARACHAND INDIA  
 Bill Amt: 400.000 Dr. KUNAL HEMATOLOGY  
 Mobile- 9410357478

Dr. Kunal Das  
 Associate Professor  
 Dept. of Medical Oncology  
 Cancer Research Institute, HIMS  
 Dehradun

10.1  
 5620 / 1-11  
 853

D + 20D

KFT-N post 0.52  
 KFT 13.96

no e/a GVPD  
 no SOB / if continue

CT Tacrolimus  
 0.5mg - 0.5mg  
 X 4 wree

~~CT Aciclovir~~  
 STOP Aciclovir

0.5mg X 4 wree  
 ↓  
 stop.

2 months  
 CBC, LFT, creat

Ans  
 Ques

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Weight \_\_\_ Kg, Height \_\_\_ Cms., P.S. \_\_\_

HIMALAYAN HOSPITAL  
SWAMI RAM NAGAR P.O. DOIWALA  
Reg. Date: Mar 22 2024 1:25PM  
Patient ID: 2885022  
Dr. PRANAVI  
Dr. PRAKASH BHATT  
GURUKUL KANGARI  
Bill No: 308 33Dr. MEDICAL ONCOLOGY GEN OPS  
Mobile- 9418357478

10 Yrs 8 Mths 13

Dr. Anurag Mishra  
M.D. (Gen. Med.)  
Cancer Research Institute, NIMS  
Dehradun

F/W/C ALL (Relapse case). Post BMT

No fresh complaints, not on any medicine (March 2023)

CBC (21/3/2024)

Hb = 4.2/12.1 | TUC = 5.89 | Platelet = 76 thousand.

CFT (21/3/24)

SGOT = 32 SGPT = 32

γ-bil = 0.45

St. Creat = 0.35

urca = 20.4

A/P 457

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Weight \_\_\_ Kg, Height \_\_\_ Cms., P.S. \_\_\_

First visit to  
hematology of Dr  
Pranavi  
in  
hemat

Case of Relapse  
ALL (post  
BMT)  
Day +360.

Diagnose.

NO Recurrence

① Chimerism

② Peripheral Smear.

③ LDH.

④ HBAG / Anti HCV / HIV 2.

R/V reports after work

Signature

CT-Simulaku  
8/30 Am.  
23/5/23

CISIB Du Daman (SD)

Flare Relapsed Au  
Post BMT (March, 2023)

- No fever complaint
- Not on any medication

CBC

Hb - 11.3

Tc - 7.66 Hsu W - 43  
C - 40

Plt - 1.30 lac.

MCV - 92.8

③ CRP - Normalcy Normochromic  
WBC's Normal  
Plate mild (+)

③ HIV 1 & 2 - Negative

④ HBS Ag - Non-react

⑤ HCV - Non-react

⑥ LDH - 230 U/L

Rx

- CST (On Followup)

- Plan observation

- Immunisation

**Regd. Office**  
**Customer Care**  
**E-Mail**  
**Web**  
**Registration Location**

Dr. Lal PathLabs Ltd., Block E, Sector 18, Rohini NEW DELHI-110085  
 011-49885050  
 Customer.Care@lalpathlabs.com  
<https://www.lalpathlabs.com/>  
 DR LAL PATH LABS LTD, PLOT NO. 9 ABC OPPOSITE MOHANJI PURI WALE,  
 RANIPUR MORE HARIDWAR- 249401 Phone no 7838376072



466211463

## Bill Of Supply/Cash Receipt

PLEASE BRING THIS RECEIPT FOR REPORT COLLECTION

<b>Invoice Number</b>	DIDL240403115457564296	<b>GST No</b>	NA
<b>Patient Name</b>	Baby. PARNAVI BHATT	<b>Lab Code / CC Code</b>	L61
<b>Lab ID</b>	466211463	<b>Date &amp; Time</b>	03-04-2024 17:25:19
<b>Patient ID</b>	12403210716299834659	<b>Mode of Payment</b>	Cash
<b>Age / Sex</b>	11 year(s) / Female	<b>SAC Code</b>	999316
<b>Contact Number</b>	8973763555	<b>CIN No</b>	L74899DL1995PLC065388
<b>Patient Emp. Code</b>	NA	<b>Reference Doctor</b>	AVRITI BAVEJA BATRA
<b>Card No</b>	NA	<b>Corporate Code</b>	NA

S.No.	Test Code	Test Name	Estimate of report by #	Price
1	H029	BLOOD PICTURE; PERIPHERAL BLOOD SMEAR EXAMINATION	04-04-2024 13:00	170
2	S205	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBsAg). RAPID SCREENING TEST	04-04-2024 13:00	280
3	S204	HEPATITIS C VIRUS (HCV) RAPID SCREENING TEST	04-04-2024 13:00	350
4	S203	HIV RAPID SCREENING TEST	04-04-2024 13:00	310
5	B031	LDH; LACTATE DEHYDROGENASE	04-04-2024 13:00	400
6	Z021	COMPLETE BLOOD COUNT; CBC	04-04-2024 13:00	280

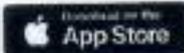
Amount Paid in Words : One Thousand Seven Hundred Ninety Only	Order Value:	1790
	Home Collection Charges:	0
	<b>Total Order Value :</b>	1790
	<b>Net Payable Amount :</b>	1790
	Paid Amount:	1790
	<b>Balance Amount:</b>	0

This is a computer generated receipt and does not require signature/stamp  
 \*Dr. Lal PathLabs Ltd. is exempt from GST being as a health care services provider.

**Note:**  
 # Reports may be delayed due to unforeseen circumstances; inconvenience regretted  
 A new Lab ID will be issued for any sample submitted after above registration date  
 Sunday Open : Sample Collection Timing : Report Timing : As per test schedule  
 Pathology Lab reports can be downloaded from our website <https://www.lalpathlabs.com/> or Mobile App (Android/iOS)  
 Online Reports can be downloaded only after complete payment.  
 Cumulative/comparative reports for last 3 visits available online. Applicable only for quantitative tests if the same test(s)/panel(s) have been ordered;  
 Reference Range/ and Methods will not be documented in Cumulative report; Cumulative test results comparison apply only for samples given at the same laboratory location  
 By accepting this invoice / transacting with the Company, I agree/confirm having understood the Terms and Conditions mentioned in Dr. Lal PathLabs Privacy Policy and Terms of Use (also available on the website).

### Download Our App:

Download our apps from these links to access our services & reports on digital platform seamlessly



Sushila Tiwari Memorial

**CANCER RESEARCH INSTITUTE**

(An Associated Hospital Of Himalayan Institute Of Medical Sciences)

**SWAMI RAMA HIMALAYAN UNIVERSITY**

Jolly Grant, Dehradun - 248016

Division of HEMATOLOGY, PEDIATRIC ONCOLOGY & BMT

Dr. Kunal Das - Consultant  
Dr. Avriti Baveja - Consultant

OPD:- Monday/ Wednesday  
OPD:- Tuesday/ Friday

UHD : 2865022 /  
PATIENT NAME : MS. PRANAVI  
BHATT  
AGE : 09 Yrs.  
DOA : 11/11/2022 16:11  
Phone NO :  
KANGARI :

IP NO : 22/60881  
Father: JAI PRAKASH

SEX : FEMALE  
DOD :  
Addr. : GURUKUL

TO Whom So Ever IT MAY Concern

**PATIENTS SUMMARY:** She has been diagnosed to have Pre B ALL [ Acute Lymphoblastic Leukemia] in 2019. She underwent chemotherapy as per BFM ALL 95 protocol. She completed her treatment in April 2022. Her disease condition relapsed in October as isolated CNS relapse of ALL. She has been started on chemotherapy for relapsed ALL. She will require 6 months of intensive chemotherapy followed by 2 years of maintenance. These therapy will require multiple admissions and follow up. She will require to be accompanied by parents for follow up and admissions.

**Consultant Name: DR KUNAL DAS / DR AVRITI BAVEJA**

*Kunal Das*  
Dr. Kunal Das  
Associate Professor  
Dept. of Medical Oncology  
Cancer Research Institute, HIMS  
Dehradun



Sugam-1

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरिष्ठता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1-	नवीन कुमार झा	अपर सहायक आरक्षक आरक्षकता	निर्माण खण्ड लो. वि. नरेन्द्रपुर	देहरादून/अरुणखंड	1) आरक्षक जलियत्रा मि. आरक्षक लो. वि. अरुणखंड	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण पुल का दिव्यांग प्रमाण पत्र	इस विषय में रिपोर्ट ना होने की स्थिति में निर्धारण लो. वि. नरेन्द्रपुर में साक्षात्

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में लक्ष्य स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित ध्यायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम-  
पदनाम-

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-  
पदनाम-

e. Singh  
 आरक्षक जलियत्रा  
 निर्माण खण्ड लो. वि. नरेन्द्रपुर  
 नरेन्द्रपुर  
 24/6

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Sugam-1

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	ग्रह जनपद/तहसील का नाम	रखानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	नवनीत कुमार त्यागी	अपर सहायक अभियन्ता	अधि०अभि० निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नरेन्द्रनगर	देहरादून/ऋषिकेश	अधिसासी अभियन्ता अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश	<input checked="" type="checkbox"/> धारा के नाम के आगे ✓ लगाये <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण पुत्र का दिव्यांग प्रमाण पत्र एवं डॉक्टर परीक्षण के प्रपत्र	विकल्प के रिक्त न होने की स्थिति में निर्माण खण्ड लो०नि०वि०, नरेन्द्रनगर में यथावत रखा जाये।

नोट— कॉलम संख्या-07 में दर्शाए गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर कार्मिक नवनीत कुमार त्यागी  
 नाम— नवनीत कुमार त्यागी  
 पदनाम— अपर सहायक अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)  
 नाम—  
 पदनाम—  
 अधिसासी अभियन्ता  
 निर्माण खण्ड लोक निर्माण विभाग  
 देहरादून  
 2022

Office of the Chief Medical Officer, Dehra Dun

No. C.M.O./M-2/PD/2009-10

Dated 23.3.2011

HANDICAPPED CERTIFICATE

Handicapped certificate in accordance with GO No. 07-4/Karmik/dated 20.6.78



We examined Shri/Smt. Mr. Aviral Tyagi  
Aged about 8/10 years S/o, D/o, W/o Shri Naynaat Tyagi  
R/o B22 Anand Vikash Colony Bikaner  
Dehradun, whose signature is given below and certify that he/she is case  
of CP & MR  
Disability is about 770 %

We certify that he/she is permanently physically handicapped person.



Signature of the candidate  
Attested

[Signature]  
Chief Medical Officer  
Dehradun (Member)

[Signature]  
Eye Surg. Doon Hospital  
Dehradun (Member)



[Signature]  
Sr. Orth. Surg. Doon Hospital  
Dehradun (Member)

नयनात कुमार शर्मा

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 परियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	नवनीत कुमार त्यागी	अपर सहायक अभियन्ता	अधि०अभि० निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नरेन्द्रनगर	देहरादून/ ऋषिकेश	अधिशारी अभियन्ता अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण पुत्र का दिव्यांग प्रमाण पत्र एवं डॉक्टर परीक्षण के प्रपत्र	विकल्प के रिक्त न होने की स्थिति में निर्माण खण्ड लो०नि०वि०, नरेन्द्रनगर में यथावत रखा जाये।

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

हस्ताक्षर कार्मिक नवनीत कुमार त्यागी  
 नाम- नवनीत कुमार त्यागी  
 पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-

पदनाम-

*E. Gupta*  
 अधिकारी अभियन्ता  
 निर्माण खण्ड, लो० नि० वि०  
 नरेन्द्रनगर



UHID: 2018002791

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : 11, TOKEN NO : 32  
Clinic Neurology  
Days: WED, FRI

EHR ID : 20180027168733

OUT PATIENT RECORD  
Re-visit

Name : MR. AVIRAL TYAGI

Department : Neurology

Dept No. : 2018/110/0001091

Date of Registration : 25-01-2023 08:57:24 AM

Unit : 1

Age : 20Y 9M 18D

Billing Type : General

Mobile No : \*\*\*\*\*388

Address : 822, Awas-vikas Colony Rishikesh,,UTTAR PRADESH

Patient Type: NON MLC

Fee : 10.0

Sex : M

C/O Navneet Kumar Tyagi

Email :

Occupation :

Prepared by: Mr. Sudhir Singh

F/OIC of Tuberos Sclerosis

Current issue :  
• with Tegretal → seizures have reduced partially  
• but pt has developed alopecia.

• pt doesnot have infantile spasms

Adv

1. byp. Kepra 7.5ml BD
2. T. Topamax 75mg BD
3. byp. Epilex chrono 5ml 1-1-1
4. T. Loba zam 10mg  
YL — 1
- 5. T. Zonisep 50mg 1-1

3mg

R/A 3mg →

कृपया अपनी डेटा रिपोर्ट देखने के लिए [https://ars.gov.in/copp/lab\\_report\\_gate.jsp?ln=0](https://ars.gov.in/copp/lab_report_gate.jsp?ln=0) पर क्लिक करें

डा. अ. सुभाष चंद्र

6. byp. Tegretal 5ml BD x 1wk

↓  
5ml OD x 1wk



45



U/HID: 20180072791

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : 11, TOKEN NO : 23  
Clinic Neurology  
Days: MON, WED, FRI

EHR ID : 201800027168733

OUT PATIENT RECORD  
Re-visit

Name : MR. AVIRAL TYAGI  
Department : Neurology  
Dept No. : 2018/110/0001091  
Date of Registration : 07-11-2022 08:22:49 AM  
Unit : 1  
Age : 20Y 7M  
Billing Type : General  
Mobile No : \*\*\*\*\*388  
Address : 822, Awas vikas Colony Rishikesh, UTTAR PRADESH  
Patient Type:NDN MLC

Fee : 100  
Sex : M  
C/O Navneet Kumar Tyagi  
Email :  
Occupation :  
Prepared by: Mr. Praveen Singh Bisht

9/11/22

Pt not available → Parents came with papers only

Purpo Tuberosus sclerosis

- Pt having repeated e/o seizures
- fs is degeneration → getting 1-2 episodes/day
- last e/o seizure → today morning

Lab  
 1) Ptt/shdoff  
 2) Minor hematuria  
 3) Vaginal acid cury  
 4) Field vision  
 1 month x

- R.:
- 1) Symp. Keppra  
(5ml ————— 7.5ml)
  - 2) T. Topamac  
(50mg ————— 75mg)
  - 3) Symp. Epilex 5ml TID  
(5ml ————— 5ml ————— 5ml)

कृपया अपनी हर रपट रिपोर्ट देखने कालिये [https://ors.gov.in/copp/lab\\_report\\_gate.jsp?in=0](https://ors.gov.in/copp/lab_report_gate.jsp?in=0) पर क्लिक करे

नरदीप कुमार शर्मा

- 4) T. Frisium / Lobarzom MD 10mg  
(1/2 ————— 1)



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, ऋषिकेश  
All India Institute of Medical Sciences, Rishikesh

charges @ Rs. 10/- valid for a calander year

Registration no	93669/05/15
Date	05/05/15
Name of the Patient	Aviral Tyagi
Father's / Husband Name	Navneet Kumar Tyagi
Age / Gender	13 Years Male
Address	822 Avas Vikas, RKSH
Aadhar Card No.	
Contact No.	9412902388
Email - ID	
Department	Pediatrics
Doctor Name	Dr. Jagdish Prasad Goyal

नाम अमरेश

Quintal 27/15

Dr. JAGDISH PRASAD GOYAL  
Pediatric Surgeon  
Department of Pediatrics  
All India Institute of Medical Sciences  
Rishikesh (U.K.)

- K/C/o Tuberculous Sclerotic
- On AED (Topiramate, Epiloxin & Fosphenytoin)  
(5mg/kg/day) (2mg/kg/day) (10mg/kg/day)
- Frequency of consultation need for last  
1 month

कुष्ठ रोग साध्य है ।