उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम–2017 के अनुपालन में खण्डीय वरिष्ठ सहायकों के द्वारा अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु दिये गये आवेदन पत्र

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने हेतु

प्रारूप–02

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण 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	6
1	श्री अनित कुमार	वरिष्ठ सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, चम्बा	रूड़की हरिद्वार	1. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रूड़की।	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	महोदय, मेरी पत्नी की छाती की बायी तरफ दर्द
					2. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, लक्सर।	✓ धारा 17(1) (ख) (एक)	विनय नर्सिंग होम, रूड़की। संलग्नक साक्ष्य	
					3. प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, हरिद्वार।	धारा 17(1) (ख) (दो)		
					4. रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, रूड़की (मु0–देहरादून)।	धारा 17(1) (ख) (तीन)		
					5. रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, डोईवाला।	धारा 17(1) (ख) (चार)		
					6. प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, देहरादून।	धारा 17(1) (ख) (पाँच)		
					7. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, देहरादून।	धारा 17(1) (ख) (छः)		
					8. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, नरेन्द्रनगर।	धारा 17(1) (ख) (सात)		
					9. अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0, ऋषिकेश।			
					10. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, दुगड्डा।			

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम :– अनित कुमार

पदनाम :– वरिष्ठ सहायक

03/5/2023

(परमेश सिंह नेगी)

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
चम्बा (टि0ग0)

CamScanner

विनय विशाल हैल्थकेयर

Multi Specialty Hospital

विनय नर्सिंग होम

विनय कुमार गुप्ता, बी.टी. रोड मोदी - 247667 जिला - सहारनपुर (उत्तरप्रदेश)
फोन : 01332 - 262348, मोब: 8979940997

डा० विनय कुमार गुप्ता
Dr. Vinay Kumar Gupta
M.B.B.S., M.D. (Medicine)
Consultant Physician
Heart Specialist
हृदय रोग विशेषज्ञ

डा० शिवम गुप्ता
Dr. Shivam Gupta
MBBS, MD Microbiology
माइक्रोबायोलॉजिस्ट

डा० कनिका जैन
Dr. Kanika Jain
MBBS, DGO, DNB
Gynaecology & Obstetrics
स्त्री एवं प्रसूति रोग विशेषज्ञ

नाम : Mrs Shashi Rana उम्र: — लिंग : F मोब. : _____ दिनांक : 22/9/22

C/O- Pain in Lt. side of the chest & back

- Acid acidity
- Nausea / vomiting
- Gastric complication

Epigastric region

BP-110/60

Chest Tenderness at Lt 2nd Costo ch j

D

- Diclofen Gel.
- Tab Naprosyn 500
- Tab Dolo-650 — X 7
- Tab Pantop 40 10D
- Tab Rispar (0.25)
- X 3 days
- Susp. Gelusil/mps 3—3—3
- Tab Ferrium XT 10D

(रविवार अवकाश)

पर्चा 7 दिन तक मान्य

Scanned by CamScanner

CamScanner

नवीन आई एण्ड चिल्ड्रन हॉस्पिटल

महासंघ चौक, रुड़की (जनपद हरिद्वार) E-mail: nnvinoph@gmail.com

डा0 नवीन शर्मा

एम.बी.बी.एस (के.जी.एम.यू. लखनऊ)
एम.एस. - ओफ्थो (जे.एन.एम.सी., ए.एम.यू. - अलीगढ़)
वरिष्ठ नेत्र रोग विशेषज्ञ एवं फेको सर्जन
सैल्से शंकर नेत्रालय चेन्नई (रजि0 नं0 UKMC-456)

Name Smt. Shashi Rani Age/Sex 39Y/F Address

VA < 6/9 6/12

C/C Dyspnea, watering (+) L headache (+)

Sinusitis

NOHIOHN

Vertigo

OD OS

Rx

- T. Tryptomer 10 mg
- T. Bucob 150
- T. Sinutil 1 mg
- Cap Acido 100
- Drips gel 5 ml
- T. Flo 5 mg

पर्चा 7 दिन में अधिकतम 3 बार के लिये मान्य है।

★ लेजर कॉन्ड फेको मशीन द्वारा मोतियाबिन्द का ऑपरेशन ★ माइक्रो फेको (MICS) ★ लेन्स के सर्वोत्तम लेन्स (Acrysof IQ एवं Technis आदि) का प्रत्यारोपण ★ Toric / Multifocal लेन्स ★ ऑप्टिकल माइक्रो सर्जरी ★ काला पानी (काला मोतिया) का इलाज एवं ऑपरेशन ★ मैगेफ्लो की जांच एवं ऑपरेशन एवं (रेटिना) का सम्पूर्ण परीक्षण ★ नजूल, भेंगापन एवं नजर का उपचार व ऑपरेशन ★ आयरी कम्प्यूटर द्वारा नजर नापने की जांच ★ ए स्कैन अल्ट्रासाउण्ड बिओमेट्री ★ जर्मन लाग लेजर द्वारा डिस्टी की मरम्मत एवं मधुमेह का उपचार ★ कॉन्टेक्ट लैन्स एवं कृत्रिम नेत्र ★ अस्थिकल्प एवं पार्श्वकी ★ मशीन द्वारा आँखों की एक्सरसाइज इत्यादि

ON PANEL - 1. ESIC (EMPLOYEE INSURANCE) 2. SGHS (Golden Card) 3. IIT ROORKEE 4. NIH ROORKEE 5. CGHS ROORKEE 6. PAY ACCOUNT BEG

Not Valid for Medico Legal Purpose

Scanned by CamScanner

CamScanner

महीपाल क्लीनिक व नर्सिंग होम

डॉ० महीपाल
एम.बी.बी.एस. (लखनऊ)
एम.आर.एस.एम.सी. (मेडी.)
रजि० नं. 1418 (U.K.)

क्लीनिक : चामगढ़ी, रुद्रपुर
☎ : 9411394469, 7830343411
नर्सिंग होम : 562, सैनिक कॉलोनी, रुद्रपुर
☎ : 01332-273466

नाम शारी उम्र 31 पता R.K.E. दिनांक 11 MAR 2023
मोबाइल नं०

46
94K

BP 110/70
R- 88
PO_2- 99

= - Rebrin
- Glimabel 1+3
- Vertis 25 1+3
- TNKW 1+2
2e

. Lab 2-AP 1,2,3 —O

15 MAR 2023 — 3d

Scanned by CamScanner

CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद /तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी।
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री गाणपत सिंह, कर्मचारी कोड– 42270313M 00970	वरिष्ठ सहायक	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 थराली, चमोली	टिहरी गढ़वाल / बालगंगा		धारा का नाम	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी की डिस्क स्लिप होने से प्रार्थी को समय–समय पर चिकित्सा जॉच हेतु देहरादून जाना पडता है। वर्तमान में प्रार्थी जनपद चमोली के निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 थराली में कार्यरत है जहा से देहरादून लगभग 260 किमी0 दूर है, प्रार्थी को उपचार हेतु आने–जाने में काफी समस्याओं का सामना करना पडता है। जिस कारण प्रार्थी अनुरोध के आधार पर निम्न खण्डों में से किसी एक खण्ड में अपना स्थानान्तरण कराना चाहता है।
					1– अ0ख0 कीर्तिनगर	धारा 17(1) (ख) (एक)	प्रार्थी को डिस्क स्लिप की समस्या है, एम0आर0आई0 रिपोर्ट संलग्न।	
					2– प्रा0 ख0 टिहरी			
					3– निर्माण ख0 चिन्यालीसैड़, उत्तरकाशी			
					4– नि0ख0 चम्बा			
					5– नि0 ख0 श्रीनगर			
					6– नि0 ख0 नरेन्द्रनगर			
					7– अ0 ख0 ऋषिकेश			
					8– वि0/यॉ0 ख0 ऋषिकेश			
					9– वि0/यॉ0 ख0 देहरादून			
					10 – रा0मा0 ख0 डोईवाला			

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम– श्री गणपत सिंह
पदनाम– वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष) 29/4/25
नाम– श्री सुदर्शन सिंह रावत
पदनाम–अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
29/4/25

ADVANCED
IMAGING & INTERVENTIONS

Dr. Paramveer Singh Sabharv
MD, DM (Neuroradiolc
Consultant, Intervention
Diagnostic, Neuroradiol

NAME OF PATIENT	Mr. GANPAT SINGH RAWAT	TEST REQUEST ID	10127782
AGE / GENDER	49 Yrs Male	TEST / REGISTERED ON	19/12/2022 17:40:53
Referred BY DR	Dr. PRIYANK UNIYAL	REPORTED ON	19/12/2022 18:29:48

PNDT Registration No: AA/DM/212

MRI LUMBO SACRAL SPINE

MR Imaging was performed on a 1.5 Tesla MR Scanner using dedicated 16 Channel Spine array

Protocol:

Sagittal: T1 TSE, T2 TSE, STIR

Axial: T1 TSE, T2 TSE

Findings:

The study shows loss of normal curvature and alignment of the spine.

Loss of normal signal intensity and broad based central protrusion of L4/L5 disc is seen compressing the thecal sac and bilateral traversing nerve roots.

Loss of normal signal intensity, posterolateral annular fissure and left lateral broad based protrusion of L5/S1 disc is seen compressing the left L5 exiting nerve root.

Irregularity with anterior osteophyte and type II changes are seen in L4/L5 end plates.

Height of the vertebral bodies is normal.
The signal from the marrow of the visualized vertebrae is normal.
Spinal cord shows normal MR morphology and signal characteristics.
The intervertebral discs are normal in height and MR signal intensity elsewhere.
There is no evidence of any cord / neural compression / canal stenosis elsewhere.
Posterior osseous and soft tissue structures are normal.
No pre / paraspinal soft tissue collection is seen.
Signal from the cord, conus medullaris and nerve roots forming the cauda equina is normal.

IMPRESSION: Dessication and broad based central protrusion of L4/L5 disc compressing the thecal sac and bilateral traversing nerve roots with posterolateral annular fissure and left lateral broad based protrusion of L5/S1 disc compressing the left L5 exiting nerve root.

Dr. Paramveer Singh Sabharwal
MD, DM (Neuroradiology)
UKMC 2197

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग थराली
OFFICE OF THE EXECUTIVE ENGINEER, CON. DIV. PWD THARALI
e_mail :- pwdtharali@gmail.com

पत्रांक 750 / 1ई0 दिनांक 29 / 4 / 2023

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन 'क' वर्ग
लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड,
देहरादून।

विषयः– अनुरोध के आधार पर पात्र कार्मिकों के ऐच्छिक स्थान का विवरण के सम्बन्ध में।

सन्दर्भः– आपका पत्रांक 527 / 34व्यक–स्थानान्तरण–सा0 / 2023 दिनांक 20.04.2023।

महोदय,

उपरोक्त विषय कम में अवगत कराना है कि खण्ड के अधीन अनुरोध के आधार पर पात्र अधिकारियों / कर्मचारियों द्वारा प्रस्तुत ऐच्छिक स्थानों का विवरण निर्धारित प्रारूप में अकिंत कर संलग्न प्रेषित किया जा रहा है।

1– श्री आशीष चौहान, कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)

2– श्री अंकित भट्ट, कनिष्ठ अभियन्ता (प्रा0)

3– श्री चन्द्र प्रकाश, कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)

4– श्री रविन्द्र सिंह बिष्ट, कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)

5– श्री शिवेन्द्र सिंह पंवार, अमीन

6– श्री गणपत सिंह, वरिष्ठ सहायक

संलग्न– उपरोक्तानुसार प्रारूप–2।

29/4/23

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
थराली चमोली

o/c

पत्रांक 750 / 1ई0 दिनांक 29 / 4 / 2023

प्रतिलिपि– अधीक्षण अभियन्ता 7वाँ वृत्त लो0नि0वि0 गोपेश्वर को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि– उपरोक्त कर्मचारी, लो0नि0वि0 थराली को सूचनार्थ प्रेषित।

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
थराली चमोली

o/c

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 वैकल्पिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री मोहम्मद अहमद	वरिष्ठ सहायक	प्रान्तीय खण्ड, लोनिनिवि अल्मोड़ा	हरिद्वार / रूड़की	1.प्रा0 खण्ड, लोनिनिवि हरिद्वार, 2.नि0 खण्ड, लोनिनिवि लक्सर, 3.नि0 खण्ड लोनिनिवि रुड़की, 4.नि0 / योजना खण्ड,लोनिनिवि ऋषिकेश, 5.प्रान्तीय खण्ड, लोनिनिवि देहरादून 6.निर्माण खण्ड, लोनिनिवि चम्बा, 7.अस्पताल खण्ड,लोनिनिवि सहारनपुर, 8.प्रान्तीय खण्ड, लोनिनिवि टिहरी, 9.निर्माण खण्ड,लोनिनिवि श्रीनगर 10निर्माण खण्ड,लोनिनिवि पौड़ी	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये ☐ धारा 17(1) (क) (एक) ☐ धारा 17(1) (ख) (दो) ☐ धारा 17(1) (ग) (तीन) ☐ धारा 17(1) (घ) (चार) ☐ धारा 17(1) (ङ) (पाँच) ☑ धारा 17(1) (च) (छः) ☐ धारा 17(1) (छः) (सात)	प्रस्तुत कागजों का विवरण मेडिकल कोई इलाज जाँचे प्रमाण पत्र संलग्न है।	प्रार्थी की पदोन्नति की तिथि की 5 वर्ष से कम की अवधि का कार्यस्थल पालन किसने से अवशेष है। इसके अतिरिक्त अन्य विभागीय टिप्पणी संलग्नित है।

नोट–कॉलम संख्या–07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकता

हस्ताक्षर :
नाम : मोहम्मद अहमद
पदनाम : वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड, लोनिनिवि,
अल्मोड़ा

हस्ताक्षर :
नाम : ई0 इन्द्रजीत वीर
पदनाम : अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लोनिनिवि
अल्मोड़ा

Scanned with CamScanner

सेवा में,

श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन ग वर्ग
लोक निर्माण विभाग
देहरादून, उत्तराखण्ड ।

द्वारा:– उचित माध्यम।

विषय अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण करने के संबंध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के कम मे आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में वरिष्ठ सहायक के पद पर प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 अल्मोड़ा मे कार्यरत है। आपसे विनम्र निवेदन यह है कि प्रार्थी की माताजी की रीढ की हड्डी संबंधी बीमारी का ईलाज जॉलीग्राट व फेफड़ो मे टी0बी0 व अस्थमा संबंधी बीमारी का ईलाज रूडकी चिकित्सालयों मे चल रहा है। चिकित्सकों के अनुसार प्रार्थी की माता जी को ज्यादा चलने फिरने से मना किया गया है। प्रार्थी की वृद्व माता जी जिनकी उम्र 66 वर्ष है, प्रार्थी अपनी माताजी का इकलौता पुत्र के साथ–साथ नादान परिवार का सम्पूर्ण भार प्रार्थी के ऊपर है, जो कि पूर्णतया मुझ पर ही आश्रित है एवं समय–समय पर माताजी को उपचार हेतु जौलीग्रान्ट व रूडकी चिकित्सालयों में लेकर जाना पड़ता है। उक्त के संबंध मे आपको विनम्र यह भी अवगत कराना है कि प्रार्थी की वृद्व माताजी एवं नादान परिवार वर्तमान मे अपने निजी आवास ग्राम–इकबालपुर कमेलपुर जिला–हरिद्वार में निवास कर रहा है। प्रार्थी को अपनी माताजी की देखरेख करने एव उपचार कराने हेतु अल्मोड़ा से रूडकी व जॉलीग्रान्ट आने व जाने हेतु काफी परेशानियों का सामना करना पड रहा है।

अतः आपसे विनम्र अनुरोध प्रार्थना है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के निहित प्राविधानों के अनुरूप छूट प्रदान कराते हुए एवं प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थितियों व माताजी की बीमारियों को मध्य नजर रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 अल्मोड़ा से निम्न खण्डों में से किसी एक खण्ड में कराने की कृपा किजियेगा:– **1.प्रा0 खण्ड, लो0नि0वि0 हरिद्वार, 2.नि0 खण्ड, लो0नि0वि0 लक्सर, 3 नि0 खण्ड लो0नि0वि0 रूडकी, 4.वि0/यॉ0खण्ड,लो0नि0वि0 ऋषिकेश, 5.प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून 6.निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 चम्बा 7.अस्थाई खण्ड,लो0नि0वि0 सहिया, 8.प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 टिहरी, 9.निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 श्रीनगर 10.निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 पाबो** में वरिष्ठ सहायक के पद पर स्थानान्तरण करने की कृपा किजिएगा, ताकि प्रार्थी राजकीय कार्यो के साथ–साथ अपनी माताजी एवं नादान परिवार की देखभाल व माताजी का उपचार सही प्रकार से करा सकें। प्रार्थी की माताजी का राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड देहरादून द्वारा जारी किया गया स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण–पत्र की छायाप्रति संलग्न है।

इस दया हेतु प्रार्थी व प्रार्थी की माताजी एवं प्रार्थी का नादान परिवार आपका आजीवन आभारी रहेगा।

संलग्न:–1. राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड देहरादून द्वारा
जारी किया गया स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण–पत्र की छायाप्रति।
2 प्रारूप– 2

मूल रूप में अधीक्षण अभियन्ता प्रथम ग0
लो0नि0वि0 अल्मोड़ा को अग्रसारित

प्रार्थी
(मोहम्मद अहमद)
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0,अल्मोड़ा

अधिशासी अभियन्ता
प्रा० खण्ड लो० नि० वि०
अल्मोड़ा

अग्रिम प्रतिलिपि:–

1. श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष व्यवस्थापन ग वर्ग उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुये उक्त खण्डो में किसी एक खण्ड में स्थानान्तरण करने की कृपा करें।
2. अधिशासी अभियन्ता, प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. प्रान्तीय अध्यक्ष एवं मंत्री, मि0ए0, लोक निर्माण विभाग देहरादून को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. क्षेत्रीय महामंत्री, कुमाऊँ क्षेत्र, लो0नि0वि0 अल्मोड़ा को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
5. जिला अध्यक्ष, मि0ए0,लो0नि0वि0 अल्मोड़ा को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

संलग्न:–उपरोक्तानुसार।

प्रार्थी

(मोहम्मद अहमद)
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0,अल्मोड़ा

M.A/6/LETTER (2023-24)

Scanned with CamScanner

स्पीड पोस्ट

प्रेषक

महानिदेशक / सचिव
राज्य चिकित्सा परिषद्
उत्तराखण्ड देहरादून।

सेवा में,

अधिशासी अभियन्ता
राष्ट्रीय मार्ग खण्ड लोनिवि विभाग,
सिटी, जायसन मॉल के सामने, [illegible] देहरादून।

पत्रांक– उ0चि0परि0–568 / 2022 / 7151 दिनांक 15 दिसम्बर, 2022

विषय– मोहम्मद अहमद की माताजी श्रीमती शमीम के स्वास्थ्य परीक्षण विषयक।

महोदय

उपर्युक्त विषयक महानिदेशक, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक–195 / 8 / 1 / 2022 / 14723 दिनांक 21.06.2022 के अनुपालन में मोहम्मद अहमद की माताजी श्रीमती शमीम दिनांक 15.12.2022 को राज्य चिकित्सा परिषद के सम्मुख अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु उपस्थित हुये, परीक्षण रिपोर्ट आपको इस पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित की जा रही है।

संलग्नक – 01 पृष्ठ (परीक्षण रिपोर्ट)

भवदीय,

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

स्वयं प्रमाणित

Scanned with CamScanner

राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड।

(चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, उत्तराखण्ड शासन के कार्यालय ज्ञाप संख्या-356 (वि0शि0)/2001-141 (वि)/2001 दिनांक 08.06.2001 द्वारा गठित)

-:: स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र ::-

शमीम

हस्ताक्षर प्रमाणित,
श्रीमती शमीम

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

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-पत्रांक-19प/8/1/2022/14723 दिनांक 21.06.2022 के क्रम में राज्य चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख में श्रीमती शमीम उम्र लगभग 65 वर्ष अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु दिनांक 15.12.2022 को उपस्थित हुयी।

परीक्षणोपरान्त उन्हें A CASE OF CHRONIC PIVD L4-L5-S1 WITH RADICULOPATHY WITH Age Related OSTEOPOROSIS — NEEDS CONSERVATIVE TREATMENT & CARE

पाया गया।

15/12/2022
(डा0 एस0एन0 सिंह)
आर्थो0सर्जन / सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(डा0 शशिबाला)
नेत्र सर्जन / सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद
उत्तराखण्ड, देहरादून।

स्वयं प्रमाणित

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

महानिदेशक / अध्यक्ष,
राज्य चिकित्सा परिषद
उत्तराखण्ड, देहरादून।

Scanned with CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप– 2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	वीरेन्द्र प्रसाद	वरिष्ठ सहायक	प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी।	उत्तरकाशी /चिन्यालीसौड़	1. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	महोदय, प्रार्थी की पत्नी एवं बहुत छोटे 04 वर्षिय बच्चे का स्वास्थ्य अधिकतर खराब रहता है, जिनका स्वास्थ्य उपचार श्री महन्त इन्द्रेश हॉ0 देहरादून एवं दून वेली हॉ0 देहरादून से चल रहा है। भटवाड़ी अति दुर्गम क्षेत्र है, यहॉ पर स्वास्थ्य सुविधाओं का अत्यधिक आभाव है। प्रार्थी को प्रत्येक माह में 2–3 बार भटवाड़ी से पत्नी एवं बच्चे के स्वास्थ्य उपचार हेतु देहरादून जाना पड़ता है, एवं देहरादून के हॉस्पिटलो व होटलो में कई दिनो तक रूकना पड़ता है, भटवाडी से देहरादून की दूरी 180 किमी0 है। प्रार्थी का बार–बार देहरादून आने–जाने एवं वहॉ पर कई दिनो तक रूकने में ही अत्यधिक धन व्यय हो रहा है। प्रार्थी अल्प वेतन भोगी कर्मचारी है जो बार–बार अत्यधिक धन व्यय करने में असमर्थ है। साथ ही बार–बार मुख्यालय से बाहर जाने से राजकीय कार्यो में व्यवधान होना भी स्वाभाविक है। अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की उक्त पारिवारिक जटिल समस्याओं पर सहानुभूतिपूर्वक विचार करते हुये, प्रार्थी का स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर प्रारूप में अंकित किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें इस उपकार हेतु प्रार्थी आपका सदा आभारी रहेगा। <u>संलग्न :– चिकित्सा प्रमाण पत्र एवं चिकित्सा दस्तावेज।</u>
					2. प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।	☑ धारा 17 (1) (ख) (एक)	चिकित्सा प्रमाण पत्र एवं चिकित्सा के दस्तावे।	
					3. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।	☐ धारा 17 (1) (ख) (दो)		
					4. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड लो0नि0वि0 डोईवाला।	☐ धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
					5. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 नरेन्द्र नगर।	☐ धारा 17 (1) (ख (चार)		
					6. प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 हरिद्वार।	☐ धारा 17 (1) (ख) (पॉच)		
					7. वि0यॉ0 खण्ड लो0नि0वि0 ऋषिकेश।	☐ धारा 17 (1) (ख) (छः)		
					8. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रूड़की।	☐ धारा 17 (1) (ख) (सात)		

24/04/23
हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम :– वीरेन्द्र प्रसाद
पदनाम :– वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाडी।

25/4/2023
हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)
नाम –इं0 ए0के0 उनियाल
पदनाम – अधिशासी अभियन्ता,
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी।

Scanned with CamScanner

सेवामें,

श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
उत्तराखण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।

द्वारा :– उचित माध्यम।

विषय :– **अनुरोध के आधार पर दुर्गम से सुगम क्षेत्र में स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना पत्र।**

महोदय,

निवेदन कर आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी की नियुक्ति अक्टुबर/2013 में प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में कनिष्ठ सहायक के पद पर हुई थी, प्रार्थी की पदोन्नति कनिष्ठ सहायक के पद से वरिष्ठ सहायक के पद पर अक्टुबर/2020 में प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में ही हुई है। प्रार्थी की वरिष्ठ सहायक के पद पर हुई पदोन्नति में प्रार्थी का समायोजन/स्थानान्तरण अगस्त/2022 में सुगम क्षेत्र के किसी खण्ड में होना था, परन्तु प्रार्थी का समायोजन/स्थानान्तरण नहीं हुआ है। महोदय प्रार्थी की पत्नी एवं एक बहुत छोटे 04 वर्ष के बच्चे का स्वास्थ्य अधिकतर खराब रहता है, जिनका स्वास्थ्य उपचार श्री महन्त इन्दिरेश हॉस्पिटल देहरादून एवं दून वेली हॉस्पिटल देहरादून से चल रहा है। (संलग्न चिकित्सा प्रमाण पत्र 2 नं0) महोदय प्रार्थी को प्रत्येक माह में 03–04 बार अपनी पत्नी एवं बच्चे के स्वास्थ्य उपचार हेतु देहरादून जाना पड़ता व कई दिनो कत हॉस्पिटलो एवं होटलो में रूकना पड़ता है। बार–बार देहरादून आने–जाने एवं वहॉ पर कई दिनो तक रूकने में ही प्रार्थी का अत्यधिक धन व्यय हो रहा है। प्रार्थी अल्पवेतन भोगी कर्मचारी है व प्रार्थी बार–बार अत्यधिक धन व्यय करने में असमर्थ है। महोदय प्रार्थी ने पूर्व में अपने पत्रांक शून्य दिनॉक 07/09/2022 एवं शून्य दिनॉक 31/10/2022 द्वारा स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना पत्र उचित माध्यमो की संस्तुति सहित आपको प्रस्तुत किये गये (संलग्न :–प्रार्थी का स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना पत्रो की छायाप्रति) महोदय प्रार्थी की अतिदुर्गम क्षेत्र में स्थित प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में लगातार 10 वर्षो से अधिक की सेवा हो चुकी है। महोदय भटवाड़ी में स्वास्थ्य उपचार की सुविधाओं का अत्यधिक आभाव है।

अतः महोदय से विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की पारिवारिक जटिल समस्याओं पर सहानुभूतिपूर्वक विचार करते हुये प्रार्थी का संलग्न प्रारूप में अंकित खण्डो में से किसी एक खण्ड में स्थानान्तरण करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी अपनी पत्नी एवं बच्चे का स्वास्थ्य उपचार करा सके, इस उपाकर हेतु प्रार्थी सदा आपका आभारी रहेगा।

अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो० नि० वि०
भटवाड़ी

संलग्न :–उपरोक्तानुसार।

प्रार्थी
(वीरेन्द्र प्रसाद),
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी।

अग्रिम प्रतिलिपि :–श्रीमान प्रमुख अभिन्यता एवं विभागाध्यक्ष, उत्तराखण्ड लो0नि0वि0, देहरादून को सादर प्रेषित।

प्रतिलिपि :– प्रान्तीय/क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रियल एसोसिएशन लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून को अग्रिम कार्यवाही हेतु सादर प्रेषित।

संलग्न :–उपरोक्तानुसार।

प्रार्थी
(वीरेन्द्र प्रसाद),

Scanned with CamScanner

Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences
Shri Mahant Indiresh Hospital
Patel Nagar, Dehradun - 248 001

Date:-17/02/2023

TO WHOM IT MAY CONCERN

This is to certify that Mrs. Richa Semwal, Age/Sex-27/F, W/O- Mr.Virendra Prasad, R/o- PWD colony, Bhatwari Road, Uttarkashi, Uttarakhand is suffering from anxiety neurosis, retrosternal chest pain and allergic bronchitis precipitated by cold weather. She is advised to take continuous medication under medical supervision with regular follow up and avoid exposure to extreme cold.

DR. SANJEEV KUMAR M.D
PROFESSOR
RESPIRATORY MEDICINE
SMI HOSPITAL DEHRADUN
Reg.No.

Dr. Sanjeev Kumar
Professor
Deptt. of Respiratory Medicine

Hospital Phones .: (0135) 2522100, 2522200, 6672400, 6672562, 6672609, Emergency No.: 2522300, 6672600, 2728108, Fax : (0135) 2720151
Medical College Phones : 2522108, 2522110, 2522116, Fax : (0135) 2522117 E-mail : smi.hospital@gmail.com Website : www.sgrmc.com

Scanned with CamScanner

Dr. RAKESH MAMGAIN
M.D. (Paed.)
REGISTRATION NO.: UTTARKHAND - 99

Available only
Monday to Friday
केवल सोमवार से शुक्रवार तक ही मिलेगें

Date: Name: Age/Sex: Weight:

TO WHOM SO EVER IT MAY CONCERN

This is to certify that Mast. Akshit Bhatt Age 4Yrs S/o Mr. Virendra Prasad R/o PWD Colony, Bhatwari Road, Uttarkashi is suffering from Asthmatic Bronchitis since childhood. He is advised to take continues medication under medical supervision whenever problem persist.

Dated : 16-02-2023

(Dr. Rakesh Mamgain)

M.D.

Dr. RAKESH MAMGAIN
M.D. (Pead)
DOON VALLEY HOSPITAL
55 Haridwar Road, Dehradun

(VALID ONLY FOR A WEEK)

DOON VALLEY HOSPITAL, 55 Haridwar Road, Dehradun
Phone : 2621094, 2521798
For Appointment : 7060835567

TIMINGS : 10.00 AM - 1.00 PM
EVENING CLOSED
MONDAY TO FRIDAY

Scanned with CamScanner

Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences
Shri Mahant Indiresh Hospital
Patel Nagar, Dehradun – 248001

SMIH/FF-143/Psychiatric Assessment Form (Minor)/Ver 1.0

Department of Psychiatry
Discharge Summary

Patient's Name: MRS. RICHA SEMWAL

UID : 2092987

CR. No. 7352/22

Date of Admission: 12/03/2022

Husband's Name: VIRENDRA BHATT

Date of Discharge:17/03/2022

Age/Sex: 27/F

MOBILE NUMBER: 9675315150

Address: UTTARKASHI, UTTRAKHAND

ICD CODE : F23.1

Junior Resident: Dr.ESHANI

SeniorResident: Dr.VEENA

Diagnosis (ICD F23.1): ? ACUTE POLYMORPHIC PSYCHOTIC DISORDER WITH SCHIZOPHRENIA – V.O

? Pre Menstrual Dysphoric Disorder

Chief Complaints :

-SELF MUTTERING

-SELF SMILING

-LOW MOOD

-AGGRESSIVE &ABUSIVE BEHAVIOUR

-IRRITABILITY

SINCE LAST 1 WEEK

Investigations:

CBC :

Hb-13.1

TLC-8400

PLATELET-188

Scanned with CamScanner

20-days

LFT:
SGOT-21
SGPT-13

TFT
FREE T3- 4.99
FREE T4- 12.2
TSH- 2.190
VIT B12: 204

Treatment given in the hospital:

INJ LOPEZ 2MG SOS

TAB. OLIMELT 5MG HS (X-X-1)

TAB LONAZEP 0.25MG BD (1-X-1)

TAB PANTOP 40MG OD (1-X-X)

POWEDER LACTIFIBER 1TSF HS (X-X-1)

Progress in hospital: Patient presented to OPD with above mentioned complaints. Patient was admitted in the female psychiatry ward for evaluation, investigation and was managed conservatively. Patient is now being discharged.

Condition at the time of discharge: SATISFACTORY

Advice on discharge:

TAB. OLIMELT 5MG HS (X-X-1)

TAB LONAZEP 0.25MG BD (1-X-1)

TAB PANTOP 40MG OD (1-X-X)

POWDER LACTIFIBER 1 TSF HS (X-X-1)

Warning signs: RESTLESSNESS, DECREASED SLEEP

To come for follow up on ~~MONDAY 21/03/22~~ 20 days **in Psychiatry OPD.**

DR. ESHANI PANDEY
JUNIOR RESIDENT
Regn. DR.ESHANI

Junior Resident

(Sign & Stamp with Date)

DR. VEENA TEJAN
SENIOR RESIDENT
DEPTT. OF PSYCHIATRY
S.M.I. DR.VEENA JUN
Regn.No. UKMC3523

Senior Resident

(Sign & Stamp with Date)

DR. MOHAN DHYANI
ASSOCIATE PROFESSOR
DEPTT. OF PSYCHIATRY
S.M.I.H., DEHRADUN
Regn.No. UKMC 40299
17/03/22

DR. MOHAN DHYANI

Consultant

(Sign & Stamp with Date)

***In case of emergency contact: 0135 6672400,01356672517**

Scanned with CamScanner

SMIH/FF-072/OPD Book/Ver1.0

H-2022-0933
April 09, 2022- April 08,2026

Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences

Shri Mahant Indiresh Hospital

Patel Nagar, Dehradun - 248 001

O.P.D. CARD

Patient ID 2198993 **Age/Sex** 27 Yrs/Female
Name Mrs. Richa Semwal
Deptt./Unit MEDICINE /Medicine Unit 1
Date 16/08/2022 **Time** 08:10:41
Address PWD COLOBY BHATTWARI UTTRAKASHI, , Mob:9675315450
Valid Up To 7 Days

GGS-Cash

Hospital Phone : (0135) 6672400, 6672436,
Emergency No. : (0135) 6672600

Fax : (0135) 2720151 E-mail : smi.hospital@gmail.com
Website : www.sgrrmc.com

Scanned with CamScanner

(57/64) 15/09

Monday, Thursday

SMIH/FF-072/OPD Book/Ver1.0

DR. VINEETA GUPTA
M.S. (Obs & Gyne)
Prof. & Head
Reg.No.1351

NABH
H-2022-0933
April 09, 2022- April 08,2026

Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences

Shri Mahant Indiresh Hospital

Patel Nagar, Dehradun - 248 001

O.P.D. CARD

Patient ID 2222565 Age/Sex 27 Yrs/Female
Name Mrs. Richa Semwal
Deptt./Unit GYNAECOLOGY /GYANAECOLOGY Unit 1
Date 15/09/2022 Time 11:17:40
Address VPO- BHATWARI TAXI STAND, Uttarkashi, Uttarakhand
Mob:8979963053

Valid Up To 7 Days

Hospital Phone : (0135) 6672400, 6672436
Emergency No. : (0135) 6672600

Fax : (0135) 2720151 E-mail : smi.hospital@gmail.com
Website : www.sgrrmc.com

Scanned with CamScanner

Patient ID 2222565 Age/Sex 27 Yrs/Female
Name Mrs. Richa Semwal
Deptt./Unit GYNAECOLOGY /GYANAECOLOGY Unit 1
Date 22/09/2022 Time 11:17:58
Address VPO- BHATWARI TAXI STAND, Uttarkashi, Uttarakhand
Mob:8979963053

Valid Up To 7 Days

BP- 100/80 MMHg
Wt 63 Kg
FUC of P1 4A1 c AUB c PID

LMP - 22/9/22 on Doxy / Metro (Kit 6)

19/9/22
HbA1C - 5.2%
U/S Sterile

Follow up Advice:
- Cap. Benon 100 x/month
- Tab Calcium 500 mg

Doctor Name & ID..... Sign..... Date..... Time.....

- Review 2/3

Contact Emergency- 01356672600, in case of

Scanned with CamScanner

Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences
Shri Mahant Indiresh Hospital
Patel Nagar, Dehradun, Uttarakhand, India-248001
Tel: 0135-6672400, 6672663, 2522200

DISCHARGE SUMMARY
DEPARTMENT OF PEDIATRICS

NAME : MASTER AKSHIT BHATT	AGE/SEX : 4 YEARS /MALE	CR NO: 28980/22
DATE OF ADMISSION: 13/08/2022		DATE OF DISCHARGE:17/08 /22
DIAGNOSIS: RECURRENT VIRAL INFECTION		
ADDRESS:BHATWARI , UTTARKASHI , UTTARAKHAND		
DR. INCHARGE: DR. TANVI KHANNA		UNIT IN CHARGE: DR. BINDU AGARWAL
NO OF DAYS IN HOSPITAL- 05 DAYS		ICD: R50.81

RESENTING COMPLAINT-
EVER SINCE 7 DAYS
OLD AND COUGH ON AND OFF

PI : Fever acute in onset, documented (101-102), intermittent, relieved on medications, playful in interfebrile riod, no chills and rigors, no abnormal body movement , no LOC , Patient also had complaint of cough on and off ce 7 days. No complaint of earache, crying on micturition.

TH HISTORY: TERM/ AGA / CIAB/ NVD

MILY HISTORY: NO SIGNIFICANT HISOTRY

ELOPMENTAL HISTORY: Complete as per age

IUNIZATION HISTORY: Complete for age as per NIS

MEDICAL HISTORY: No medical history

IROPOMERTY: HEIGHT-97 CM(B/W 3RD AND 50TH CENT)
HT- 14.77KG(B/W 3RD TO 50TH CENTILE)
CIRCUMFERENCE- 54CM(B/W 50TH-97TH CENTILE)

INATION ON ADMISSION:
able
0/ min, RR- 26min, SPO2 – 98% @ RA, TEMP- 98.6 F
eral pulses -well felt; peripheries- warm
/Cy/LN/E- No
s of dehydration

IIC EXAMINATION:
S2 Heard, No Murmur
B/L air entry present, no added sounds.
ft, non-tender, no organomegaly
nscious, oriented to time, place and person

Scanned with CamScanner

SMIH/FF-072/OPD Book/Ver1.0

H-2022-0933
April 09, 2022- April 08,2026

Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences

Shri Mahant Indiresh Hospital

Patel Nagar, Dehradun - 248 001

O.P.D. CARD

Patient ID 221137 Age/Sex 4 Yrs 8 Mths/Male
Name Master Akshit Bhatt
Deptt./Unit PAEDIATRICS /PAEDIATRICS
Date 13/09/2022 Time 13:53:10
Address PWD COLONY, BHATWARI , Uttarkashi, Uttarakhand Mob:9675315450

Valid Up To 7 Days

Hospital Phone : (0135) 6672400, 6672436
Emergency No. : (0135) 6672600
Fax : (0135) 2720151 E-mail : smi.hospital@gmail.com
Website : www.sgrrmc.com

Scanned with CamScanner

Discharge

(26)

SMIH/FF-053/OPD Card

Shri Mahant Indi

Patient ID 2198518 Age/Sex 4 Yrs 1 Mths/Male

Docto Name Master Akshit Bhatt

CR N Deptt/Unit PAEDIATRICS /PAEDIATRICS

Regist Date 15/09/2022 Time 10:42:30

Full Ad Address PWD COLONY BHATWARI NEAR BHATWADI TAXI STAND , Uttarkashi, Uttarakhand Mob:9675315450

Patient

Full Ade Valid Up To 7 Days

Diagnosis Contact No.

Date	Treatment :
	Dr. Tanvi Khanna Assistant Professor Department of Pe
	fever x 8 days. max - 102°F cough/cold. more at night O/E - vitals stable chest stable no tachypnea Rx - Cyp Cinarest Susp 10 ml tds x 5 days - Cyp Calpol-DS Susp 4 ml SOS (>100°F) - Steam inhalation Kamol plus (P.T.O)

Wt - 14.390 kg

BP -

Doctor's Signature & Stamp

DISPENSED

Date : Pharmacist

Name of Pharmacy : City :

Stamp of Pharmacist

Scanned with CamScanner

SMIH/FF-053/OPD Card/Ver 1.0

Shri Mahant Indiresh Hospital

Patel Nagar, Dehra Dun

Ph.:(0135) 6672400, 6672500, 6672609, Fax: (0135)2720151

Doctor's Name : ..... Date .....

CR No. ..... Qualification .....

Registration No: ..... UID No. .....

Full Address : ..... Contact No. .....

Patient Name : ..... Sex ..... Age/Exp. ..... Wt. .....

Full Address: ..... Contact No. .....

Diagnosis .....

Date 17 SEP 2022 Treatment

Dr. Tanvi Khanna
Assistant Professor
Department of Pediatrics
Reg.No. 3466 (U.K.)

- Ct. Levorest/steam inhalation
- Syp. Avikoryl Sunl BD
- Syp. Calpol-DS
- Sunl Co-Tavin
- >100°F

Visit / Doctor

Doctors Signature & Stamp

DISPENSED :

Date : ..... Pharmacist .....

Name of Pharmacy : .....

Stamp of Pharmacist ..... City .....

Scanned with CamScanner

सेवामें,

श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
उत्तराखण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।

द्वारा :– उचित माध्यम।

विषय :– दुर्गम क्षेत्र से सुगम क्षेत्र में स्थानान्तरण के सम्बन्ध में प्रार्थना पत्र।

महोदय,

निवेदन कर उपरोक्त विषयक के कम में अवगत कराना है कि प्रार्थी की नियुक्ति दिनॉक 31/10/2013 को प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में कनिष्ठ सहायक के पद पर हुई है। प्रार्थी दिनॉक 31/10/2013 से आतिथि/वर्तमान में इसी खण्ड में वरिष्ठ सहायक के पद पर कार्यरत है। प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी एक सीमान्त खण्ड/डिविजन है, जो अत्यधिक दुर्गम/आपदा ग्रस्त क्षेत्र में अति संवेदनशील स्थान में स्थित है, यहॉ पर प्रार्थी की लगातार 09 वर्षो की सेवा हो चुकी है। स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अनुसार दुर्गम क्षेत्र से सुगम क्षेत्र में स्थानान्तरण की पात्रता सूची में प्रार्थी का नाम था। प्रार्थी द्वारा ऐछिक स्थन एवं अनुरोध पत्र दोनो भर कर दिये गये। (संलग्न :– प्रार्थी के नाम की पात्रता सूची एवं ऐछिक स्थन व अनुरोध पत्र 3 नं0) परन्तु 15 प्रतिशत मात्र ही स्थानान्तरण होने के करण प्रार्थी का स्थानान्तरण दुर्गम क्षेत्र से सुगम क्षेत्र में नहीं हो पाया। महोदय प्रार्थी की पत्नी एवं एक 3 वर्ष के बहुत छोटे बच्चे का स्वास्थ्य खराब रहता है, इनके स्वास्थ्य उपचार हेतु प्रार्थी को बार–बार देहरादून जाना पड़ता है। (संलग्न :– स्वास्थ्य उपचार के दस्तावेज) महोदय स्वास्थ्य उपचार हेतु बार–बार देहरादून आने–जाने में ही प्रार्थी के सारे अवकाश उपभोग हो जाते व बार–बार देहरादून आने–जाने एवं देहरादून में कई दिनो तक रूकने में प्रार्थी का अत्यधिक धन व्यय हो जाता है। महोदय प्रार्थी स्वास्थ्य उपचार हेतु बार–बार देहरादून आने–जाने एवं देहरादून में कई दिनो तक रूकने में होने वाले अत्यधिक धनराशि व्यय करने में सक्षम नहीं है।

अतः महोदय से विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की उक्त वर्णित तथ्यों पर विचार करते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण सुगम क्षेत्र में स्थित निम्नलिखित खण्डो में से किसी एक खण्ड में करने के आदेश पारित/जारी करने की महान कृपा करेगें। इस उपकार हेतु प्रार्थी आपका अभारी रहेगा।

1. प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।
2. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।
3. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड देहरादून।
4. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड डोईवाला।
5. अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0 ऋषिकेश।
6. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 नरेन्द्र नगर।
7. प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 हरिद्वार।

संलग्न :– उपरोक्तानुसार।

प्रार्थी 07/09/22
(वीरेन्द्र प्रसाद),
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड लो0निवि0 भटवाड़ी।

अग्रिम प्रतिलिपि :– श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, उत्तराखण्ड लो0नि0वि0 देहरादून को सादर विनम्र निवेदन से प्रेषित। (संलग्न :– उपरोक्तानुसार)।

प्रार्थी 07/09/22
(वीरेन्द्र प्रसाद),
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड लो0निवि0 भटवाड़ी।

Received
7-9-2022
प्रवण लिपिक
कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0 निर्माण विभाग
भटवाड़ी (उत्तरकाशी)

Scanned with CamScanner

सेवामें,

श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
उत्तराखण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।

द्वारा :– उचित माध्यम।
विषय :– पी0आई0यू0 खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून में समायोजन/स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना पत्र।

महोदय,

सविनय निवेदन कर आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी की नियुक्ति अक्टुबर/2013 में प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में कनिष्ठ सहायक के पद पर हुई थी, प्रार्थी की पदोन्नति कनिष्ठ सहायक के पद से वरिष्ठ सहायक के पद पर अक्टुबर/2020 में प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में ही हुई है। प्रार्थी की वरिष्ठ सहायक के पद पर हुई पदोन्नति में प्रार्थी का समायोजन/स्थानान्तरण सुगम क्षेत्र के खण्ड में होना था, परन्तु प्रार्थी का समायोजन/स्थानान्तरण नहीं हुआ है। महोदय प्रार्थी की पत्नी एवं एक बहुत छोटे 03 वर्ष के बच्चे का स्वास्थ्य अधिकतर खराब रहता है, इनके स्वास्थ्य उपचार हेतु प्रार्थी को बार–बार देहरादून जाना पड़ता व कई दिनो तक देहरादून में ही रूकना पड़ता है। बार–बार देहरादून आने–जाने एवं वहॉ पर कई दिनो तक रूकने में ही प्रार्थी का अत्यधिक धन व्यय हो रहा है। प्रार्थी अल्पवेतन भोगी कर्मचारी है व प्रार्थी बार–बार अत्यधिक धन व्यय करने में समर्थ नहीं है। महोदय प्रार्थी ने पूर्व में अपने पत्रांक शून्य दिनॉक 07/09/2022 द्वारा स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना पत्र उचित माध्यमो की संस्तुति सहित आपको प्रस्तुत किया गया (संलग्न :–प्रार्थी का स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना पत्र की छायाप्रति) महोदय प्रार्थी की अतिदुर्गम क्षेत्र में स्थित प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में लगातार 10 वर्षो से अधिक की सेवा हो चुकी है। महोदय भटवाड़ी में स्वास्थ्य उपचार की सुविधाओं का अत्यधिक आभाव है।

अतः महोदय से विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की पारिवारिक जटिल समस्याओं पर सहानुभूतिपूर्वक विचार करते हुये प्रार्थी का समायोजन/स्थानान्तरण पी0आई0यू0 खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून में करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी अपनी पत्नी एवं बच्चे का स्वास्थ्य उपचार करा सके, इस उपाकर हेतु प्रार्थी सदा आपका आभारी रहेगा।

संलग्न :–उपरोक्तानुसार।

प्रार्थी
31/10/2022
(वीरेन्द्र प्रसाद),
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी।

अग्रिम प्रतिलिपि :– श्रीमान प्रमुख अभिन्यता एवं विभागाध्यक्ष उत्तराखण्ड लो0नि0वि0 देहरादून को विनम्र निवेदन से प्रेषित कि प्रार्थी की पारिवारिक जटिल समस्याओं पर सहानुभूतिपूर्वक विचार करते हुये प्रार्थी का समायोजन/स्थानान्तरण पी0आई0यू0 खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून में करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी अपनी पत्नी एवं बच्चे का स्वास्थ्य उपचार करा सके, इस उपाकर हेतु प्रार्थी सदा आपका आभारी रहेगा।

प्रतिलिपि :– प्रान्तीय/क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रियल एसोसिएशन लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून को अग्रिम कार्यवाही हेतु सादर प्रेषित।

संलग्न :–उपरोक्तानुसार।

प्रार्थी
31/10/2022
(वीरेन्द्र प्रसाद),
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी।

Scanned with CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण 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
						धारा के नाम के आगे लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	दीपू सिंह	वरिष्ठ सहायक	प्रा0ख0लो0नि0वि0, चम्पावत।	ऊधम सिंह नगर/रूद्रपुर	1–प्रा0ख0लो0नि0वि0 रूद्रपुर 02– ए0डी0बी0 खण्ड लो0नि0वि रूद्रपुर	धारा 17 (1) (ख) (एक)	प्रार्थना पत्र संलग्न है।	महोदय मेरी माताजी हृदय रोग से ग्रसित है जिनका उपचार जैन क्लीनिक रूद्रपुर से विगत तीन वर्षो से चल रहा है। अतः दिये गये विकल्प खण्डो में मेरा स्थान्तरण करने की कृपा करें।

नोट :– कॉलम सं0–07 में दर्शायें 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– श्री दीपू सिंह
पदनाम – वरिष्ठ सहायक
प्रा0खण्ड,लो0नि0वि0, चम्पावत।

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम– इं0 बी0सी0पन्त
पदनाम : अधिशासी अभियन्ता
प्रा0खण्ड,लो0नि0वि0, चम्पावत।

CamScanner

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग,चम्पावत

☎ & Fax No. 05965–230034 E-Mail : eechampawat@gmail.com

पत्रांक :– 1262 / 4 GE दिनांक :– 09 / 05 / 2023

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग,
देहरादून।

विषय :– अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण आवेदन करने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के कम में अवगत कराना है कि खण्ड में कार्यरत श्री दीपू सिंह, वरिष्ठ सहायक द्वारा अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने हेतु आवेदन पत्र प्रस्तुत किया गया है।

अतः उक्त द्वारा प्रस्तुत आवेदन पत्र मूल में संलग्न कर अग्रिम आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित किया जा रहा है।

संलग्न :– पत्रानुसार।

भवदीय,
9/5/23
(इं० बी०सी० पन्त)
अधिशासी अभियन्ता
प्रा०ख०,लो०नि०वि०
चम्पावत

CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने हेतु

प्रारूप–02

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वैकल्पिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री अनित कुमार	वरिष्ठ सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, चम्बा	रूड़की हरिद्वार	1. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रूड़की।	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	महोदय, मेरी पत्नी की छाती की बायी साइड दर्द
					2. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, लक्सर।	✓ धारा 17(1) (ख) (एक)	विनम नर्सिंग होम रूड़की। संलग्नक साक्ष्य	
					3. प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, हरिद्वार।	धारा 17(1) (ख) (दो)		
					4. रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, रूड़की (मु0–देहरादून)।	धारा 17(1) (ख) (तीन)		
					5. रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, डोईवाला।	धारा 17(1) (ख) (चार)		
					6. प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, देहरादून।	धारा 17(1) (ख) (पाँच)		
					7. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, देहरादून।	धारा 17(1) (ख) (छः)		
					8. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, नरेन्द्रनगर।	धारा 17(1) (ख) (सात)		
					9. अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0, ऋषिकेश।			
					10. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, दुगड्डा।			

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम :– अनित कुमार

पदनाम :– वरिष्ठ सहायक

03/5/2023

(परमेश सिंह नेगी)

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
चम्बा (टि0ग0)

CamScanner

Scanned by CamScanner

विनय विशाल हैल्थकेयर

विनय नर्सिंग होम

फोन : 01332 - 262348, मोबा : 8979940997

डा० विनय कुमार गुप्ता
Dr Vinay Kumar Gupta
M.B.B.S., M.D. (Medicine)
Consultant Physician
Heart Specialist
हृदय रोग विशेषज्ञ

डा० शिवम गुप्ता
Dr. Shivam Gupta
सर्जन एवं कन्सल्टेन्ट

डा० कनिका जैन
Dr. Kanika Jain
स्त्री एवं प्रसूति रोग विशेषज्ञ

नाम : Mrs Shashi Rana उम्र : — लिंग : F गांव : _____ दिनांक : 22/9/22

C/o - Pain in Lt. side of the chest & back
- Acid acidity
- Nausea / vomiting
- Gastric complication
Epigastric region

BP-110/60
Chest
Tenderness at
Lt 2nd Costo ch J

℞
- Diclofen Gel.
- Tab Naprosyn 500
- Tab Dolo-650 — x 7
- Tab Pantop 40 10D
- Tab Risfen 60 20
— x 3 days
- Susp. Gelusil MPS
3 — 3 — 3
- Tab Ferrum XT
10D

(रविवार अवकाश) पर्ची 7 दिन तक मान्य

Scanned by CamScanner

CamScanner

Scanned by CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप– 2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता कम में	एक्ट धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
								9
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	वीरेन्द्र प्रसाद	वरिष्ठ सहायक	प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी।	उत्तरकाशी /चिन्यालीसौड़	1. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यो का विवरण	महोदय, प्रार्थी की पत्नी एवं बहुत छोटे 04 वर्षिय बच्चे का स्वास्थ्य अधिकतर खराब रहता है, जिनका स्वास्थ्य उपचार श्री महन्त इन्द्रेश हॉ0 देहरादून एवं दून वेली हॉ0 देहरादून से चल रहा है। भटवाड़ी अति दुर्गम क्षेत्र है, यहॉ पर स्वास्थ्य सुविधाओं का अत्यधिक आभाव है। प्रार्थी को प्रत्येक माह में 2–3 बार भटवाड़ी से पत्नी एवं बच्चे के स्वास्थ्य उपचार हेतु देहरादून जाना पड़ता है, एवं देहरादून के हॉस्पिटलो व होटलो में कई दिनो तक रूकना पड़ता है, भटवाड़ी से देहरादून की दूरी 180 किमी0 है। प्रार्थी का बार–बार देहरादून आने–जाने एवं वहॉ पर कई दिनो तक रूकने में ही अत्यधिक धन व्यय हो रहा है। प्रार्थी अल्प वेतन भोगी कर्मचारी है जो बार–बार अत्यधिक धन व्यय करने में असमर्थ है। साथ ही बार–बार मुख्यालय से बाहर जाने से राजकीय कार्यो में व्यवधान होना भी स्वाभाविक है। अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की उक्त पारिवारिक जटिल समस्याओं पर सहानुभूतिपूर्वक विचार करते हुये, प्रार्थी का स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर प्रारूप में अंकित किसी एक खण्ड में करनें की कृपा करें इस उपकार हेतु प्रार्थी आपका सदा आभारी रहेंगा। <u>संलग्न :– चिकित्सा प्रमाण पत्र एवं चिकित्सा दस्तावेज।</u>
					2. प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।	☑ धारा 17 (1) (ख) (एक)	चिकित्सा प्रमाण पत्र एवं चिकित्सा के दस्तावे।	
					3. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।	☐ धारा 17 (1) (ख) (दो)		
					4. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड लो0नि0वि0 डोईवाला।	☐ धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
					5. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 नरेन्द्र नगर।	☐ धारा 17 (1) (ख (चार)		
					6. प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 हरिद्वार।	☐ धारा 17 (1) (ख) (पॉच)		
					7. वि0यॉ0 खण्ड लो0नि0वि0 ऋषिकेश।	☐ धारा 17 (1) (ख) (छः)		
					8. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रूड़की।	☐ धारा 17 (1) (ख) (सात)		

24/04/23
हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम :– वीरेन्द्र प्रसाद
पदनाम :– वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी।

25/4/2023
हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)
नाम –इं0 ए0के0 उनियाल
पदनाम – अधिशासी अभियन्ता,
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी।

Scanned with CamScanner

Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences
Shri Mahant Indiresh Hospital
Patel Nagar, Dehradun - 248 001

Date:-17/02/2023

TO WHOM IT MAY CONCERN

This is to certify that Mrs. Richa Semwal, Age/Sex-27/F, W/O- Mr.Virendra Prasad, R/o- PWD colony, Bhatwari Road, Uttarkashi, Uttarakhand is suffering from anxiety neurosis, retrosternal chest pain and allergic bronchitis precipitated by cold weather. She is advised to take continuous medication under medical supervision with regular follow up and avoid exposure to extreme cold.

DR. SANJEEV KUMAR M.D
PROFESSOR
RESPIRATORY MEDICINE
SMI HOSPITAL DEHRADUN
Reg.No.

Dr. Sanjeev Kumar
Professor
Deptt. of Respiratory Medicine

Hospital Phones : (0135) 2522100, 2522200, 6672400, 6672562, 6672609, Emergency No.: 2522300, 6672600, 2728106, Fax : (0135) 2720151
Medical College Phones : 2522108, 2522110, 2522116, Fax : (0135) 2522117 E-mail : smi.hospital@gmail.com Website : www.sgrmc.com

Scanned with CamScanner

Dr. RAKESH MAMGAIN
M.D. (Paed.)
REGISTRATION NO.: UTTARKHAND - 99

Available only
Monday to Friday
केवल सोमवार से शुक्रवार तक ही मिलेगें

Date: Name: Age/Sex: Weight:

TO WHOM SO EVER IT MAY CONCERN

This is to certify that Mast. Akshit Bhatt Age 4Yrs S/o Mr. Virendra Prasad R/o PWD Colony, Bhatwari Road, Uttarkashi is suffering from Asthmatic Bronchitis since childhood. He is advised to take continues medication under medical supervision whenever problem persist.

Dated : 16-02-2023

(Dr. Rakesh Mamgain)

M.D.

Dr. RAKESH MAMGAIN
M.D. (Pead)
DOON VALLEY HOSPITAL
55 Haridwar Road, Dehradun

(VALID ONLY FOR A WEEK)

DOON VALLEY HOSPITAL, 55 Haridwar Road, Dehradun
Phone : 2621094, 2521798
For Appointment : 7060835567

TIMINGS : 10.00 AM - 1.00 PM
EVENING CLOSED
MONDAY TO FRIDAY

Scanned with CamScanner

सेवामें,—

श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
उत्तराखण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।

द्वारा :— उचित माध्यम।

विषय :— **अनुरोध के आधार पर दुर्गम से सुगम क्षेत्र में स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना पत्र।**

महोदय,

निवेदन कर आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी की नियुक्ति अक्टुबर/2013 में प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में कनिष्ठ सहायक के पद पर हुई थी, प्रार्थी की पदोन्नति कनिष्ठ सहायक के पद से वरिष्ठ सहायक के पद पर अक्टुबर/2020 में प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में ही हुई है। प्रार्थी की वरिष्ठ सहायक के पद पर हुई पदोन्नति में प्रार्थी का समायोजन/स्थानान्तरण अगस्त/2022 में सुगम क्षेत्र के किसी खण्ड में होना था, परन्तु प्रार्थी का समायोजन/स्थानान्तरण नहीं हुआ है। महोदय प्रार्थी की पत्नी एवं एक बहुत छोटे 04 वर्ष के बच्चे का स्वास्थ्य अधिकतर खराब रहता है, जिनका स्वास्थ्य उपचार श्री महन्त इन्दिरेश हॉस्पिटल देहरादून एवं दून वेली हॉस्पिटल देहरादून से चल रहा है। (संलग्न चिकित्सा प्रमाण पत्र 2 नं0) महोदय प्रार्थी को प्रत्येक माह में 03–04 बार अपनी पत्नी एवं बच्चे के स्वास्थ्य उपचार हेतु देहरादून जाना पड़ता व कई दिनो कत हॉस्पिटलो एवं होटलो में रूकना पड़ता है। बार–बार देहरादून आने–जाने एवं वहाँ पर कई दिनो तक रूकने में ही प्रार्थी का अत्यधिक धन व्यय हो रहा है। प्रार्थी अल्पवेतन भोगी कर्मचारी है व प्रार्थी बार–बार अत्यधिक धन व्यय करने में असमर्थ है। महोदय प्रार्थी ने पूर्व में अपने पत्रांक शून्य दिनॉक 07/09/2022 एवं शून्य दिनॉक 31/10/2022 द्वारा स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना पत्र उचित माध्यमो की संस्तुति सहित आपको प्रस्तुत किये गये (संलग्न :—प्रार्थी का स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना पत्रो की छायाप्रति) महोदय प्रार्थी की अतिदुर्गम क्षेत्र में स्थित प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में लगातार 10 वर्षो से अधिक की सेवा हो चुकी है। महोदय भटवाड़ी में स्वास्थ्य उपचार की सुविधाओं का अत्यधिक आभाव है।

अतः महोदय से विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की पारिवारिक जटिल समस्याओं पर सहानुभूतिपूर्वक विचार करते हुये प्रार्थी का संलग्न प्रारूप में अंकित खण्डो में से किसी एक खण्ड में स्थानान्तरण करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी अपनी पत्नी एवं बच्चे का स्वास्थ्य उपचार करा सके, इस उपाकर हेतु प्रार्थी सदा आपका आभारी रहेगा।

अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो० नि० वि०
भटवाड़ी

संलग्न :—उपरोक्तानुसार।

प्रार्थी
24/04/2023
(वीरेन्द्र प्रसाद),
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी।

अग्रिम प्रतिलिपि :—श्रीमान प्रमुख अभिन्यता एवं विभागाध्यक्ष, उत्तराखण्ड लो0नि0वि0, देहरादून को सादर प्रेषित।

प्रतिलिपि :— प्रान्तीय/क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रियल एसोसिएशन लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून को अग्रिम कार्यवाही हेतु सादर प्रेषित।

संलग्न :—उपरोक्तानुसार।

प्रार्थी
(वीरेन्द्र प्रसाद),

Scanned with CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–1

क्र. सं.	नाम	पदनाम / कर्मचारी कोड	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में		एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
							धाराओं का नाम	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	2	3	4	5	6		7	8	9
श्री भगवती प्रसाद पुरोहित	वरिष्ठ सहायक (Registration Clerk 621)	प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग गोपेश्वर।	चमोली		1	आस्थाई खण्ड ऋषिकेश	धारा 17 (1) (ख) (एक)	अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान ऋषिकेश का उपचार प्रमाण पत्र	विगत 6 वर्षो से अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान ऋषिकेश में इलाज चल रहा है, जिस कारण मुझे बार–बार उपचार हेतु ऋषिकेश जाना पडता है
					2	रा.म.स. डोईवाला			
					3	रा.म.स. देहरादून			
					4	प्रा.स्वा. हरिद्वार	धारा 17 (1) (ख) (दो)		
					5	वि. / वा. ऋषिकेश	धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
					6	निर्माण खण्ड रुड़की	धारा 17 (1) (ख) (चार)		
					7	निर्माण खण्ड नरेन्द्रनगर	धारा 17 (1) (ख) (पांच)		
					8	निर्माण खण्ड देहरादून	धारा 17 (1) (ख) (छः)		
					9	निर्माण खण्ड दुगड्डा	धारा 17 (1) (ख) (सात)		
					10	निर्माण खण्ड श्रीनगर			

हस्ताक्षर (मूलिक)
नाम – श्री भगवती प्रसाद पुरोहित
पदनाम – वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०
गोपेश्वर।

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग,
गोपेश्वर

Ph. No/Fax No :- 01372 – 252122 E Mail :- eepdgpr1@.gmail.com

पत्रांक 962 /4 ई0 दिनांक 09 / 05 / 2023

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन "क" वर्ग,
उत्तराखण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।

विषय– अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।
सन्दर्भः– आपका पंत्रांक–527 / 34–व्यख–स्थानान्तरण–सा0 / 2023 दिनांक 20.04.2023।

महोदय,

उपरोक्त विषयक सन्दर्भित पत्र के अनुपालन में अवगत करना है कि, इस खण्ड के अन्तर्गत श्री भगवती प्रसाद पुरोहित वरिष्ठ सहायक द्वारा अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन किया गया हैं

अतः श्री भगवती प्रसाद पुरोहित वरिष्ठ सहायक का अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु प्रारूप 1 मय आवेदन पर सलंग्न कर प्रेषित है।

सलंग्नः– प्रारूप –1 मय आवेदन पत्र।

अधिशासी अभियन्ता,
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0,
गोपेश्वर।

प्रतिलिपिः– अधीक्षण अभियन्ता 7 वां वृत्त लो0नि0वि0 गोपेश्वर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
सलंग्नः– उपरोक्तानुसार।

अधिशासी अभियन्ता,
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0,
गोपेश्वर।

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग देहरादून।

क्रम सं0 1284
पत्रावली सं0 450
दिनांक 17/04/2023

द्वारा– उचित माध्यम।

विषय– स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक अनुरोध करना है कि, प्रार्थी की दिनांक 18.06.2015 को कनिष्ठ सहायक के पद पर प्रथम नियुक्ति प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 गोपेश्वर में हुयी थी, दिनांक 02.09.2021 को वरिष्ठ सहायक के पद पर पदोन्नति इसी खण्ड में की गयी दिनांक 18.06.2015 से अब तक मुझे दुगर्म में 8 वर्ष की सेवा पूर्ण हो गयी है। महोदय, आपके संज्ञान में यह लाना है कि, मेरी पत्नी का इलाज विगत 6 वर्षो से आर्यु विज्ञान संस्थान एम्स ऋषिकेश, में चल रहा है। जिस कारण मुझे बार–बार हर महीने ऋषिकेश आना–जाना पड़ता है। जिस कारण महोदय, मुझे अपनी पत्नी का इलाज करने के लिए ऋषिकेश आने जाने में बहुत ही कठिनाईयों का सामना करना पड़ता है।

अतः महोदय, से करबद्ध निवेदन है की विगत 8 वर्षो की मेरी राजकीय सेवा दुगर्म क्षेत्र में होने के दृष्टिगत एवं मेरी पारिवारिक परिस्थितियों के मध्यनजर मेरा स्थानान्तरण नीजी हित में निम्न खण्ड में से एक खण्ड में करने की कृपा किजिएगा। प्रार्थी एवं प्रार्थी का परिवार आपका सदा अभारी रहेगा।

1– अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0 ऋषिकेश।
2– प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 हरिद्वार।
3– विद्युत यान्त्रिक खण्ड ऋषिकेश।
4– निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 श्रीनगर/कीर्तिनगर।
5– प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।

सलंग्न– एम्स की मेडिकल रिपोर्ट।

अधिष्ठान सहायक ग्रेड
अधिशासी अभियन्ता
17/4/23

(प्रार्थी)

भगवती प्रसाद पुरोहित
वरिष्ठ सहायक
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0
गोपेश्वर।

प्रतिलिपिः– अग्रिम प्रति प्रमुख अभियन्ता विभागाध्यक्ष लो0नि0वि0 देहरादून को इस आशय के साथ प्रेषित की प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों को मध्य नजर रखते हुये उक्त खंण्डों में से किसी 1 खण्ड में निजी हित में स्थानान्तरण करने की महति कृपा किजिएगा।

प्रतिलिपिः– अधिशासी अभियन्ता प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 गोपेश्वर को उपरोक्तानुसार सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(प्रार्थी)

भगवती प्रसाद पुरोहित
वरिष्ठ सहायक
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0
गोपेश्वर।

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
वीरभद्र रोड, ऋषिकेश-249201
Virbhadra Road, Rishikesh - 249201
उत्तराखण्ड
Uttarakhand

Medical Certificate number-MS/AIIMS/RIS/2021-1027 Date: 10/6 /2021

Treatment Certificate

This is to certify that Mr./Mrs./Ms. Mamta Devi Age 31 yrs. S/o,D/o,W/o Bhagwati Prasad R/o Karnaprayag, Chamoli, whose signature is attested below is diagnosed from Secondary Infertility Under the treatment of Dr. Amrita Gaurav with UHID no. 2019002241 5

(Signature of patient ममता)

(Attested by .....)

डॉ. अमृता गौरव
Dr. Amrita Gaurav
सह-आचार्य/ Associate Professor
प्रसूति एवं स्त्री रोग विभाग
Department of Obstetrics & Gynaecology
एम्स ऋषिकेश/AIIMS, Rishikesh

(Consultant's Signature with stamp)

Name - DR AMRITA GAURAV

Designation - ASSOCIATE PROFESSOR

Department- Obs & Gynae

Countersigned

9/10/21

Medical Superintendent/Deputy Medical Superintendent

उपचिकित्सा अधीक्षक
Deputy Medical Superintendent
एम्स, ऋषिकेश /AIIMS Rishikesh

Countersigned

Chief Medical Officer
Chamoli

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता 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	दीपू सिंह	वरिष्ठ सहायक	प्रा0ख0लो0नि0वि0, चम्पावत।	ऊधम सिंह नगर/रूद्रपुर	1–प्रा0ख0लो0नि0वि0 रूद्रपुर 02– ए0डी0बी0 खण्ड लो0नि0वि रूद्रपुर 03- निर्माण खण्ड लो.नि.वि. हल्द्वानी 4-निर्मा0 खण्ड लो.नि.वि. काशीपुर	धारा 17 (1) (ख) (एक)	प्रार्थना पत्र संलग्न है।	महोदय मेरी माताजी हृदय रोग से ग्रसित है जिनका उपचार जैन क्लीनिक रूद्रपुर से विगत तीन वर्षो से चल रहा है। अतः दिये गये विकल्प खण्डो में मेरा स्थान्तरण करने की कृपा करें।

नोट :– कॉलम सं0–07 में दर्शायें 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– श्री दीपू सिंह
पदनाम – वरिष्ठ सहायक
प्रा0खण्ड,लो0नि0वि0, चम्पावत।

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम– इं0 बी0सी0पन्त
पदनाम : अधिशासी अभियन्ता
प्रा0खण्ड,लो0नि0वि0, चम्पावत।

CamScanner

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग,चम्पावत

☎ & Fax No. 05965–230034

E-Mail : eechampawat@gmail.com

पत्रांक :– 1262.../4 GE

दिनांक :– 09/05/2023

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग,
देहरादून।

विषय :– अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण आवेदन करने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के कम में अवगत कराना है कि खण्ड में कार्यरत श्री दीपू सिंह, वरिष्ठ सहायक द्वारा अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने हेतु आवेदन पत्र प्रस्तुत किया गया है।

अतः उक्त द्वारा प्रस्तुत आवेदन पत्र मूल में संलग्न कर अग्रिम आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित किया जा रहा है।

संलग्न :– पत्रानुसार।

भवदीय,
9/5/23
(इं0 बी0सी0 पन्त)
अधिशासी अभियन्ता
प्रा0ख0,लो0नि0वि0
चम्पावत

CamScanner

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग
देहरादून

कार्यालय ... आवक
पत्रांक 1544
फाईल सं0 4GE
दि. 19/05/23

द्वारा:– उचित माध्यम

विषय :– पारिवारिक समस्याओं के कारण अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने विषयक।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में प्रा0ख0 लो0नि0वि0 चम्पावत खण्ड में वरिष्ठ सहायक के पद पर कार्यरत है। अवगत कराना है कि प्रार्थी की माता जी जिनकी उम्र 61 वर्ष है। ओर हृदय रोग से ग्रसित है। जिनका उपचार जैन क्लीनिक रूद्रपुर में विगत तीन वर्षो से चल रहा है, माता जी की आयु अधिक होने के कारण प्रार्थी को इलाज/चिकित्सा परामर्श हेतु माह में 4–5 बार रूद्रपुर जाना पड़ता है। प्रा0ख0 चम्पावत से रूद्रपुर बार–बार आने जाने एवं माता जी के इलाज में अत्यधिक समय एवं धन खर्च होता है। अल्प वेतन भोगी कार्मिक होने के कारण प्रार्थी को आर्थिक परेशानियों का सामना करना पड़ता है। साथ ही यह भी अवगत कराना है कि प्रार्थी के छोटे–छोटे बच्चे होने के कारण मेरी माता जी की देख–भाल मेरी पत्नी द्वारा किया जाना सम्भव नहीं हो पा रहा है।

अतः अनुरोध है कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों के मध्यनजर मेरा स्थानान्तरण प्रा0ख0 रूद्रपुर अथवा ए0डी0बी0 खण्ड रूद्रपुर में करने की कृपा करें ताकि में अपने पारिवारिक दायित्वों के निर्वहन के साथ–साथ राजकीय कार्यो को मनोयोग से कर सकूं। जिस हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

संलग्न'– उपरोक्तानुसार

EE I
19/5
अ0अ0
ए2

भवदीय,

(दीपू सिंह)
वरिष्ठ सहायक
प्रा0ख0,लो0नि0वि0
चम्पावत

प्रतिलिपिः– प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो0नि0वि0 देहरादून
प्रतिलिपिः– प्रान्तीय अध्यक्ष/प्रान्तीय महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन उत्तराखण्ड
प्रतिलिपिः– क्षेत्रीय अध्यक्ष/ महामंत्री कुमाउ क्षेत्र मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन उत्तराखण्ड
प्रतिलिपिः– जनपदीय अध्यक्ष/महामंत्री कुमाउ क्षेत्र मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन चम्पावत

(दीपू सिंह)
वरिष्ठ सहायक
प्रा0ख0,लो0नि0वि0
चम्पावत

CamScanner

"श्री महावीराय नमः"

JAIN CLINIC

Dr. A. K. JAIN
M.B.B.S., M.D. (Medicine)
डा. ए. के. जैन
एम.बी.बी.एस., एम.डी. (मेडिसन)
वरिष्ठ परामर्श चिकित्सक
[redacted]

25/1-AB, D-1, D-2 सिविल लाइन, डायरथा कालोनी फतहपुर-263153 (उ. सि. नगर)
फोन : 05944-241108

Life Member : CSI, API, RSSDI, IMA, UPDA
Panel : Life Insurance of India
U P-Reg. No. 31308
UK- Reg. No. 1895

17/1/22 Mrs Sushila 59/F

C/o Pain Body Tyandrum

TAB PANTOCID (BIC)

CTD-T 625/40

DICLOFEN

Abyfit 20 Q10

O/E -

P/R ✓B

R/R ✓B

Temp. ✓B

BP. 130/80

H.S. N

CVS.

Resp. Syst ✓B

P/A

C.N.S. ✓ 14.30 9000 RGL24E01

TAB REMYLUND

Investigation LGTW

Hemogram 95.0 Hb-16

B. Sugar F 101.9 PP 2.24

B. Urea ✓ Serum

TAB TRYPTOMER 10 MS

S. Creatinin 1.11 TC=136

Lipid Profile TG=130

SGPT HDL 41

S. Bilirubin LDL 68.5 VLDL 26

S. Uric Acid 7.5 21/1/22

ECG. - NR

TAB FEBURIC 40

ECHO

X-Ray Chest P.A. (View)

U/A (Abdomen)

URINE

M/E

Alb

Sugar

पर्ची पाँच दिन के लिये मान्य है।

समय :- मौखिकालीन 10 a.m. to 3.00 p.m. - [redacted]
पीठकाली 10 a.m. to 3.00 p.m. - [redacted]

NOT FOR MEDICOLEGAL PURPOSE

7-00 - 8-00 PM

सोमवार अवकाश

रात्रि में इमरजेन्सी सुविधा उपलब्ध नहीं है।

CamScanner

CamScanner