

उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिये वार्षिक
स्थानान्तरण अधिनियम-2017 के अनुपालन में
अपर सहायक / कनिष्ठ अभियन्ता (विद्युत) के
द्वारा अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु
दिये गये विकल्प पत्र।

अनुविध के आधारे पर आनुविध करण का प्रयोग २

[illegible]

नोट - कॉलेज संख्या 07 में दर्शाये गये आधार के प
रन्ती एकर की सेवा के अनुरोध ध्यान दिया जा सकेगा

हस्ताक्षर (कार्मिक) 
नाम- *Chinesta Karam Chahgou*
पदनाम- *फिअि(12)*

Handwritten musical notation on a single staff, featuring a treble clef and a key signature of one flat (B-flat). The notation includes a series of eighth and sixteenth notes, with some notes beamed together. The handwriting is in ink on aged, slightly yellowed paper.

मैट्रिक्स हॉस्पिटल एण्ड
एक्सीडेंट केयर प्रा० लि०



ISO 9001:2015 CERTIFIED HOSPITAL

डॉ. प्रवीण कुमार शर्मा

बहिष्कृत ऑर्थोपेडिक
एवं ज्वाइंट रिप्लेसमेंट सर्जन
एम.एस. ऑर्थो (KGMU LKO)
एम.सी.एस. ऑर्थो (USAIM)
एम.ए. जे. आर.

ज्वाइंट एम्प्लेस, एम्प्लेस ऑर्थोपेडिक
ORTHOPAEDIC

स्पेशलिस्ट इन्जरी सेंटर
मल्लि बामोरी हलद्वानी
रजि. नं. UKMCI2049

O/E

NAME:	Mr. DINESH BAHUGUNA	UHID:	70423-87154 OLD
AGE:	57 YEAR / MALE	OPD:	2576 SLNO: 75
GUARDIAN:	S/O	DATE:	21/04/2023, 7:10 PM
MOBILE:	9410142490	VALIDITY:	27/04/2023
ADDRESS:	MALLI BAMPORI HALDWANI	DEPT:	ORTHOPAEDIC

C/O-

Diagnosis:

R

Handwritten note: Dine

Handwritten note: R. wrist

Handwritten note: Arthritis

Handwritten note: with trauma

Handwritten note: fracture

Handwritten note: fracture

Handwritten note: fracture

Handwritten note: R. wrist

Handwritten note: Self Arthrod

Handwritten note: Arthrod

Handwritten note: Arthrod

Handwritten note: Arthrod

Handwritten note: Arthrod

Handwritten note: Arthrod

Handwritten note: Arthrod

Handwritten note: Arthrod

Handwritten note: Arthrod

रविवार को कैंबल आफरिंग्स सेवा उपलब्ध रहेगी



मैट्रिक्स हॉस्पिटल एण्ड एक्सीडेंट केयर प्रा० लि०, मल्लि बामोरी हलद्वानी, नैनीताल, उत्तराखण्ड

लालजय निवाहा, कालावूरी रोड, हलद्वानी-263139, नैनीताल, उत्तराखण्ड | web : www.matrixhospital.com



Pathology Consultancy Services

Digital Pathology Consultation
Surgical Pathology, Cytopathology & Bethesda Reports
Digital Pathology Consultation
Panel of National & International Pathology Experts



MLP-2017-00002
MLP-2017-00003

Name: KARMVEER

Age: 65 years, M

Sex: M

Receiving Date: 19/01/2023

Time: 06:00 PM

Receiving Date: 23/01/2023

Time: 03:00 PM

Referred by: DR. S. S. NEGI

Referred by: YATHARTH HOSPITAL, NOIDA EXTENSION

Material Submitted: 1. WHIPPLE'S PANCREATODUODENECTOMY SPECIMEN
2. HEPATIC ARTERY LYMPHNODES

LAB No: PCS/H-2023-0480

Report

Gross Description:

1. Pancreatoduodenectomy specimen measures 25 cm in length. Attached gall bladder measures 9x3x2 cm in size. On cut, there is local area of locally ulcerated grayish white tumor (ampullary tumor) causing thickening of the wall and narrowing of the lumen of duodenum. This tumor measures 2x1.5x1.5 cm in size. Tumor is 10 cm away from proximal end and 13 cm away from distal end. Pancreatic duct is mildly dilated. Biliary duct is markedly dilated. Uncinate process margin appears normal grossly.
A= Pancreatic neck margin, B=bile duct margin, C=proximal margin, D= distal margin of intestine, E= pancreas with pancreatic duct, F= Uncinate margin, G=Gall bladder
H= tumor, I= pyloric end
2. Four hepatic artery lymphnodes identified, largest measures 1x1x1 cm in size X 1.

Microscopic Findings:

- | | |
|--------------------------------|---|
| 1. Procedure | : Pancreatoduodenectomy specimen |
| 2. Tumor site | : Ampullary region (intraduodenal part of biliary duct) |
| 3. Tumor size | : 2x1.5x1.5 cm in size |
| 4. Histologic type | : Well differentiated adenocarcinoma |
| 5. Microscopic extent of tumor | : involves submucosa of duodenum and has depth <5 mm |
| 6. Lymphovascular invasion | : Nil |
| 7. Perineural invasion | : Nil |
| 8. Pancreatic neck margin | : free of tumor |
| 9. Uncinate margin | : free of tumor |
| 10. Bile duct margin | : free of tumor |

[Signature]
A. B. ECC

Page 1 of 2

YATHARTH

SUPER SPECIALITY HOSPITALS

GET BETTER



Pt Id	123456	Reg. date	12/01/2020
Name	Mr. X. Y. Z.	Consultant	Dr. N. K. S. Choudhary
Age-Sex	45 M	Specialisation	GERIATRIC MINIMALLY INVASIVE SURG
Ref No	123456789	Qualification	MS, MCh, FRCS, FACS
Company	YATHARTH	Room No	
Timings			
Morning			
Evening			

Temp $^{\circ}\text{F}$ Pulse _____ Per minute B.P. _____ mmhg

Height _____ cm Weight _____ Kg Allergies _____

History:

Diarr

61

Periampulinary mals & SOS

Deep Jaundice.

Anorexia ; Not- A-phy.

CLINICAL ASSESSMENT:

Plan: (1) - Admission

PROVISIONAL DIAGNOSIS:

(2) IVF: NS @ 40 ml/hr.

(3) Intr vit K 10 mg im x 3 days

(4) T. Riconia 100

(5) Cap Z vit 100

(6) T. Riconia 100

(PTU)

A unit of AKS Medical & Research Centre Pvt. Ltd.



YATHARTH SPECIALITY HOSPITALS

10-01, 2nd Floor, Noida West, Gautam Buddha Nagar, Uttar Pradesh- 201306, India
admin@yatharthhospitals.com www.yatharthhospitals.com



Helpline Numbers
8800110084, 8800110088

INVESTIGATION ADVISED:

1. In the primary
2. In the secondary

TREATMENT ADVISED:

- 3. High risk
- 4. All patients in
5. in the secondary - new
(10. 100000)
- 6. 100000
- 7. 100000
- 8. 100000
- 9. 100000
- 10. 100000
- 11. 100000
- 12. 100000
- 13. 100000
- 14. 100000
- 15. 100000
- 16. 100000
- 17. 100000
- 18. 100000
- 19. 100000
- 20. 100000

FOLLOW UP:

CONSULTANT SIGN:

DATE & TIME:

अनुसंधान के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 02

0-3

क्र० सं०	नाम	पर नाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	गृह उपभोक्ता / तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 टीकांक स्थान वर्णित करने में	एकट की धारा 17(ब) के अनुसार अनुसंधान का आधार (लाइव साहित्य)	दिप्पती
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्री अनूप सिंह	कनिष्ठ अभियन्ता (वि०)	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गुल्काशी	घमोली / नरपराय	अस्थाई वि०/पा० खण्ड गोपेश्वर।	एकट की धारा 17(ब) के (खंघ)	श्री केदारनाथ धाम के अति दुर्लभ कार्यक्षेत्र अर्थात् अधिक उष्णताएं एवं विषम भौगोलिक परिस्थितियों में लगभग तीन वर्षों से कार्यरत रहने से स्वास्थ्य सम्बन्धी समस्या से ग्रसित हो रहा है। जिस हेतु डॉक्टर द्वारा खान-पान में विशेष परदेख रखने का परामर्श दिया गया है। इसके अतिरिक्त प्रार्थी पर वृद्ध माता-पिता की देखरेख की भी जिम्मेदारी है विशेषकर कार्यस्थल प्रवास के समय स्वास्थ्य पर अवैज्ञानिक प्रतिकूल प्रभाव पड़ रहा है व कार्यस्थल पर प्रवास के दौरान वृद्ध माता-पिता के स्वास्थ्य सम्बन्धी समस्या होने पर प्रार्थी असहाय हो जाता है, जबकि श्री केदारनाथ धाम के अर्थों ने प्रगति एवं गुणवत्ता सुनिश्चित किये जाने हेतु निरन्तर अनुश्रवण करते हुए प्रवास की आवश्यकता व आवश्यकता बनी रहती है। अतः उपरोक्त परिस्थितियों के दृष्टिगत सादर अनुरोध है कि प्रार्थी के स्वास्थ्य सम्बन्धी समस्या व व्यक्तिगत समस्या (वृद्ध माता-पिता के स्वास्थ्य उपचार) के दृष्टिगत निजी हित में धर के निकट लो०नि०वि० के किसी निवृत्तवर्ती खण्ड में प्राथमिकतापूर्वक- अस्थाई वि०/पा० खण्ड- गोपेश्वर के कार्यक्षेत्र में स्थानान्तरण करने की कृपा करेंगे।

नाम - श्री अनूप सिंह
पदनाम- कनिष्ठ अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गुल्काशी

नाम - ई० विनाय शिर्कवाण
पदनाम - अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गुल्काशी

Shyam-1

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2								
क.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता कम में	एकट 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	अनुज कुमार कपिल	अपर सहायक अभियन्ता (वि.)	पी.आई.यू. बदीनाथ	हरिद्वार / रुड़की	पी.आई.यू. बदीनाथ	धारा 17(1) (ख) (छः)	प्रमुख अभियन्ता के कार्यालय ज्ञाप 699 / 34 व्यंक स्थाना-सा-10 / 202 3 के क्रम में	प्रार्थी अपने वर्तमान तैनाती स्थल पी.आई.यू.लो.नि.वि. बदीनाथ में एक वर्ष और कार्य करने हेतु इच्छुक है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

हस्ताक्षर

Shyam-1
30-05-2023
नाम- अनुज कुमार कपिल
पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता

नाम- विपुल कुमार सेनी
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

Signature- 12/12 34412

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 पैरिड के स्थान परिवर्तन क्रम में	एकत की द्वारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	आशीष कुमार	कनिष्ठ अभियन्ता (वि०)	वि०/गोंडखण्ड, लो०नि०वि, भीमताल	हरिद्वार (रूडकी)	वि०/गोंड खण्ड, लो०नि०वि०, गोपेश्वर	द्वारा के नाम के आगे सही लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	सुगम क्षेत्र से दुर्गम क्षेत्र में स्थानान्तरण
					वी०आई०एन० बदीनाथ	धारा 17 (1) (ख) (सात)	-	
2					वि०/गोंड खण्ड, लो०नि०वि०, त्रैलोकेश मु०-उत्तरकाशी			
3								

नोट :- कॉमल संख्या- 07 दर्शाते गये आधार के सम्बन्ध में वल्लभ स्तर से निर्गत प्रमाण-पत्र स्वप्रमाणित अथवाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एकर को द्वारा के अन्तर्गत लान दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कॉमल)
नाम :- आशीष कुमार
पदनाम :- कनिष्ठ अभियन्ता (वि०)

हस्ताक्षर (कार्यालयकी)
नाम :- श्री हरिशंकर शुक्ला
पदनाम :- अधिसूचना अभियन्ता