

उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 के अनुपालन में
वरिष्ठ सहायक (वृत्तीय संवर्ग) 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 वरिधता क्रम में	एवम की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्री मनोज भट्ट	वरिष्ठ सहायक	डॉ० वृत्त लोकोपचारिक नर्स टिहरी	टिहरी गढ़वाल / टिहरी	डॉ० वृत्त लोकोपचारिक नर्स टिहरी	धारा 17 (ख) (एक) के आधार पर अपनी स्वयं की बीमारी के कारण। (साक्ष्य संलग्न)	गठोदय प्रार्थी विगत वर्ष से शीर्ष की हड्डी से संबंधित Spinal Dise FIC of Pivd at L3 L4 L5 Level से ग्रस्त है। वर्तमान में ऐसी स्थिति में चलने फिरने पर अत्यधिक दर्द की शिकायत होने पर कठिनाई का सामना करना पड़ता है। उक्त शारीरिक बीमारी से ग्रसित होने के सम्बन्ध में चिकित्सा बोर्ड द्वारा प्रदत्त चिकित्सा प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न है। अतएव अनुरोध है, कि वृत्त प्रार्थी की शारीरिक परिस्थिति के दृष्टिगत प्रार्थी को अतिवर्त स्थानान्तरण में छुट प्रदान करने की महत्ति कृपा कीजिएगा। इस हेतु प्रार्थी आपका आशीर्षन अनुरोध रहेगा।

हस्ताक्षर

नाम-मनोज भट्ट

पदनाम-वरिष्ठ सहायक

08वां वृत्त लोकोपचारिक, नर्स टिहरी

हस्ताक्षर

नाम-डॉ० रमणी सिंह

पदनाम-अधीक्षक आतिथाला

08वां वृत्त लोकोपचारिक, नर्स टिहरी

सेवा में,

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

द्वारा :- उचित माध्यम।

विषय:- प्रार्थी की शारीरिक समस्याओं के दृष्टिगत अनिवार्य स्थानान्तरण में छूट प्रदान किये जाने के विषयक।

महोदय,

कृपया उपरोक्त विषयक अनुरोध करना है कि प्रार्थी वरिष्ठ सहायक के पद पर कार्यालय 8वें वृत्त लोक निर्माण विभाग टिहरी में कार्यरत है। स्थानान्तरण सत्र 2022-23 में अधिनियमानुसार स्थानान्तरण किये जाने हेतु आपके कार्यालय द्वारा जारी (वरिष्ठ सहायक वृत्तीय संवर्ग दुर्गम से सुगम हेतु पात्र कार्मिकों) की सूची में वर्णित क्रमांक (04) पर प्रार्थी का नाम भी चिह्नित किया गया है।

महोदय विगत वर्ष में प्रार्थी की पदोन्नति कनिष्ठ सहायक से वरिष्ठ सहायक के पद पर होने के उपरान्त प्रार्थी द्वारा अपने प्रार्थना-पत्र में किये गये अनुरोध पर तैनाती स्थान संशोधित किये जाने हेतु कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष के माध्यम से उत्तराखण्ड शासन को संदर्भित किया गया जिस पर उत्तराखण्ड शासन के पत्रांक संख्या-1053/111(1)/19-01(22)अधि/18 दिनांक-15.07.2019 के प्रस्तर-1 द्वारा सम्यक विचारोपरान्त चिकित्सा बोर्ड टिहरी द्वारा प्रदत्त मेडिकल बोर्ड के प्रमाण-पत्र के आधार पर एवं प्रार्थी को चलने-फिरने में कठिनाईयों के दृष्टिगत रखते हुये तैनाती संशोधित किये जाने की अनुमति प्रदान की गयी है।

इस सम्बन्ध में अवगत कराना है कि प्रार्थी विगत वर्षों से रीढ़ की हड्डी से सम्बन्धित (SPINAL DISEASE OF PIVD AT L3 L4 L5) LEVEL रोग से ग्रसित है, वर्तमान ऐसी स्थिति में प्रार्थी को चलने-फिरने पर अत्यधिक दर्द की शिकायत होने पर कठिनाईयों को सामना करना पड़ता है। प्रार्थी द्वारा पूर्व में उक्त शारीरिक बिमारी से ग्रसित होने के सम्बन्ध में स्थानान्तरण नियमावली के विभिन्न अधिनियमों के आलोक में चिकित्सा बोर्ड टिहरी एवं अखिल भारतीय आर्युविज्ञान संस्थान द्वारा प्रदत्त मेडिकल बोर्ड प्रमाण-पत्र उचित माध्यम द्वारा प्रस्तुत किया गया है। (छायाप्रति संलग्न)

अतएव अनुरोध है कि प्रार्थी की शारीरिक अस्वस्थता परिस्थितियों के दृष्टिगत प्रार्थी को अनिवार्य स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने की महति कृपा कीजिएगा।
इस हेतु प्रार्थी महोदय का आजीवन आभारी रहेगा।

सादर प्रेषित।

संलग्न:- चिकित्सा प्रमाण-पत्रों की छायाप्रति

दिनांक- 27-05-2022...

प्रार्थी

मनोज भट्ट

वरिष्ठ सहायक

8वें वृत्त लो०नि०वि०, टिहरी

27 MAY 2022

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की उक्त परिस्थितियों के दृष्टिगत चिकित्सा बोर्ड द्वारा प्रदत्त चिकित्सा प्रमाण पत्र के आधार पर अनिवार्य स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने की महति कृपा कीजिएगा। इस हेतु प्रार्थी महोदय का आजीवन आभारी रहेगा।

पृष्ठसं- 2417 /0230बी०-00/22 डी०-27-05-2022

मुख्य अभियन्ता महोदय,

मनोज भट्ट (वरिष्ठ सहायक) का प्रार्थना पत्र माध्यम से
सहित मूल में संलग्न सहित अग्रसारित।

अधीक्षक अभियन्ता

लो० नि० वि०

टिहरी

प्रार्थी

मनोज भट्ट

वरिष्ठ सहायक

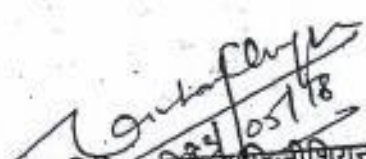
कार्यालय मुख्य चिकित्साधिकारी टिहरी गढ़वाल।

प्रमाण पत्र

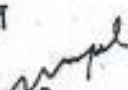
प्रमाणित किया जाता है कि श्री मनोज भट्ट कनिष्ठ सहायक कार्यालय 8 वृत्त लो0नि0वि0 नई टिहरी सम्बद्ध ए0डी0बी0 वृत्त लो0नि0वि0 नई टिहरी आज दिनांक 21.05.2018 को चिकित्सा बोर्ड के समक्ष उपस्थित हुये। जिनके हस्ताक्षर निम्नानुसार प्रमाणित है। श्री भट्ट के चिकित्सीय अभिलेखों एवं उनका परीक्षण करने पर वे FTC of PIVD at L4-L5 level रोग से ग्रसित होने पाये गये हैं।




डा० रामकुमार (अर्थोसर्जन)
जिला चिकित्सालय बौराड़ी
टिहरी गढ़वाल


डा० विनिता निगम (फिजीशियन)
जिला चिकित्सालय बौराड़ी
टिहरी गढ़वाल।


डा० दीपा रौवाली
उप मुख्य चिकित्साधिकारी
टिहरी गढ़वाल।

प्रतिहस्ताक्षरित

मुख्य चिकित्साधिकारी
टिहरी गढ़वाल।



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/2018-571 Date: 16/08/2018

Treatment Certificate

This is to certify that Mr./Mrs/Ms. MANOJ GHATT Age

38 s/o, D/o, W/o LATE SHRI KUSHLA NAND BHATT

R/o SECTOR DE H.N. 517 GAURARI NEW TEHRI T.G. (U.K.) whose

signature is attested below is diagnosed

from L4-L5 Intervertebral Disc under the treatment of Dr.

Rajnish K. Arora with UHI no.

20170080008

Patient is likely to require prolonged treatment due to his disease. He is advised to avoid prolonged travel or prolonged adoption of single posture, avoid heavy weight lifting & strenuous work.

(Signature of patient.....)

(Attested by.....)

(Consultant's Signature with stamp)

Name -

Designation

Department

Photocopy attested

सहायक अभियंता
प्रमुख डॉ. लोनिधि
आई टीडी

डॉ. राजनीश कुंवर अरोड़ा
Dr. Rajnish K. Arora
सह-आचार्य, नैजिक बाल्य चिकित्सा
Associate Professor of Neurosurgery

Countersigned

चिकित्सा प्रमुख/Medical Superintendent
एन. ऋषिकेश/AIIMS, Rishikesh

Medical Superintendent/Deputy Medical Superintendent

DATE _____

Dr. Brijesh Tiwari
M.Ch. Neurosurgery

M.D., Neurosurgery,
Assoc. Professor, Neurosurgery
HIMB, SAKU

HMS. SANGU
३३० २१०

no relief.
the IAFU wants to

Continue Conservation May 7;

Adv: ① Tab Piroxicam 150mg, 1000 X 4 weeks
② Tab Piroxicam 150mg, 1000 X 4 weeks

⑤ Tab Maximum 1000 Hours
Tab Contoured 1000 & 1100

Copy

3125450 40 Yrs / 4	MR. MANOJ BHATT
3125450 40 Yrs / 4	MR. MANOJ BHATT
3125450 40 Yrs / 4	MR. MANOJ BHATT

HIMAYAN HOSPITAL
SAGRI, BHU BHAR P.O. DODHARA
Date: 12/06/2021 10:41
Patient ID: 3125450
MR. MANOJ BHATT
S/D/M/O: KUSUMABAI BHATT
SECTOR B-EN GENTA SAGRI, DODHARA
New Tehri, TEHRI GARHWAL, UTTARANCHAL
(By Cash 100.00) Dr. NEURO SURGERY

DATE

TREATMENT

Reg. Date: 17/07/2021 11:24
Patient ID: 3125450
MR. MANOJ BHATT
S/D/M/O: KUSUMABAI BHATT
SECTOR B-EN GENTA SAGRI, DODHARA
New Tehri, TEHRI GARHWAL, UTTARANCHAL
(By Cash 100.00) Dr. NEURO SURGERY

Dr. Bijesh Tiwari
M.Ch.-Neurosurgery
Assoc. Professor, Neurosurgery
KMGH, SRMU

3125450

MRT US spine. Discal C4-5
Cervical disc prolapse

Adv: Surgery

- 600 Tab. Micon 100 4x 100 x 4 m.
- 100 Tab. Micon 100 100 x 100 x 100
- 100 Tab. Micon 100 100 x 100
- 100 Tab. Micon 100 100 x 100
- 100 Tab. Micon 100 100 x 100
- 100 Tab. Micon 100 100 x 100

3125450

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Nervousness

Mrs. Dr. Simpson Bradley

Mild to severe, showed

late disc prolapse (severe)

12-4 disc prolapse (moderate)

Plaint

Partial L5 lamina resection

Laminectomy

L5 disc dissection

Surgery

Mild heavy work and long

sitting

Page

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Advice

1 mg od

Mrs. Pregadio MNT

Mrs. Jagjit HH 1 od

Mrs. Pontones DSP 1 od oc

Mrs. Aetoni/b TH 1 sos

C 5000 42 2500

30 days

15 day

Surgery

M/V

Cabrera

Page

HIMALAYAN HOSPITAL

SWAMI RAM NAGAR P.O. JOLLY GRANT DEHRADUN-248016
PHONE : +91-135-2471200, 2471300 FAX : 0135-2471317
DEPARTMENT OF RADIOLOGY

UHID	: 3108687	Patient Name	: MANOJ BHATT
Age/Gender	: 40 Yr/Male	Dept Ref No	: 3641864
Referred By	: PANDEY SANJEEV	Bill Date	: 02/04/2021
Receipt No	: 3822	Result Date	: 02/04/2021

Clinical indication: L4/L5 PIVD.
(as mentioned by the clinician in requisition slip)

MRI L.S. SPINE

Multiplanar MR imaging of the Lumbo-sacral spine was obtained using a dedicated spine array coil on a 1.5 Tesla magnet in sagittal and axial planes. T1, T2 weighted images were obtained using SE sequences.

T2 weighted axial and sagittal images show decrease in signal intensity & height of L4/L5 intervertebral discs with evidence of median and right paramedian disc protrusion at this level. This is causing indentation over ventral thecal sac & compressing bilateral neural foramina and exiting nerve roots. Circumferential disc bulge is seen at L3/L4 level. The spinal canal AP dimension at L3/L4 & L4/L5 level measures 0.87cm & 0.67cm respectively. Marginal osteophytes noted.

Vertebral bodies are normally aligned with normal cortical and marrow signals.

Rest of the I/V discs are normal in signal intensity and configuration.

Posterior neural arches are normal. Facet joints are congruent.

Conus medullaris and cauda equina are normally seen.

Thecal sac is normal elsewhere.

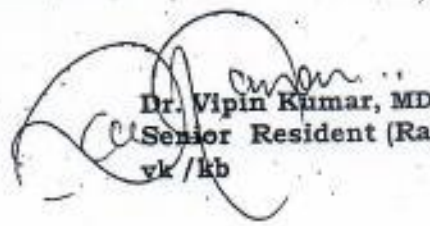
Epidural fat planes are maintained elsewhere.

Pre and para vertebral soft tissues are normal.

Both SI joints appear normal.

IMPRESSION : Findings are suggestive of spondylo-degenerative disc disease with median and paramedian disc protrusion at L4/L5 level & circumferential disc bulge at L3/L4 level (as described).

Dr. Nikhil
Junior Resident-II


Dr. Vipin Kumar, MD
Senior Resident (Rad.)
vk/kb

Kindly consider the signed report. 4:43 PM



A B PHYSIOTHERAPY CENTRE

Shop No. E- 6 Near Indane Gas Office, Boradi, New Tehri
Mob. : 9897883703

Dr. Amit Badoni

B.P.T, MIAP

Consultant Physiotherapist

Timing

Date.....

Name Mr. Manoj Bhatt Age 39 Sex M

C/o	=> US Therapy in LS region
old	=> IFT (APV) LS region
LBA	=> SW Diathermy in LS reg
Part in	=> Back Conc
LS &	=> Spinal Extension exercise
B/L	
glutal	
region	
SLR @ 25	
@ 30	
MRI shows	
disc bulge	
at L4-L5	
L5-S1	
level	

Nil
2-7-2020
25 6.11.20

q/c

- Net C_{18} - 300

Rate (2)

Room 5/5

DRG (2)

NO sensor 'on

IS - 112

DRG 1/5

No spinal hardware

1/15

Aug 2014 - 14-5 AVO (significant)
advised 5x but conduct
muscle stretch get it done

Presently symptoms are increasing

20/1/15

- Paradox very

Continue IFS/TFM

(1) T12 retractor - C18 10 X 1 month

1-1

Aug

1-1

(1) T12 retractor - C18 10 X 15 days

1-1

1/1/TFM

Repeat MRI spine

(Focus not on C12)

(20/5)

(1) T12

Retractor 20/1/15

(2) T12 retractor - C18 10 X 5 days

1-1

→ 20/5

Dr. Rajnish Kumar Arora
Assistant Professor
Department of Neurosurgery
All India Institute of Medical Sciences
New Delhi

Dr. Rajnish Kumar Arora
Assistant Professor
Department of Neurosurgery
All India Institute of Medical Sciences
New Delhi

CONFIDENTIAL

ARMY HOSPITAL (R&R), DELHI CANTT

MEDICAL CASE SHEET

WARD No.

Date of Adm.

A & D No.

1. Name <u>MANOJ BHATT</u>	2. Age <u>37</u>	Sex (M/F) <u>(M)</u>	3. Relationship <u>Self</u>
4. Number	5. Rank	6. Name	
7. Unit/Ship <u>24th</u>	8. Service Army/Navy/Air Force		9. Arm/Corps/Branch/Trad
Diagnosis			

Date:

10/15

LBA → @ LL - 5 year

Radialis to @ 4

Pain increases on prolonged sitting/standing

→ starts significantly in walk. — can walk for 500m

— Has to pause these

• No so weakly don of urinary incontinence

2

(R) Hip Abt
Ext / 4hr

(R) L5 sensory loss
Don as R

CONFIDENTIAL

AFMSF-41

ARMY HOSPITAL (R&R) DELHI CANTT
(Out - Patient Prescription Form)

For Self
No. _____ Rank _____ Age 55 YRS
Name IRANOS Bhatti
Unit AH 10
Diagnosis _____

R_X

E/D Gentel for 4 @ 2
I-CombiFlam 1-1-1
I-CalmPose 1 HS
I-Prepbaline 75-1-1 dis
ef.

Date 03/10/15

MS SRINIVAS Sig
GP CAPT
SR ADJUTANT & NEURO SURGEON
AH (R&R) DELHI CANTT
HED
(Rubber Stamp)

me July 2011

DWDL - Estimated
days

leaves canal 4

(2) Parametral
compression

me 15 June

7th Combylam 1-17

7th Calhoun
100

7th Riegatellu
1-17



(MS SRIDHAR)
GP CAPT
SR ADV SURG & NEURO SURGER
AH (R&R) NEW DELHI-10

MRI

15

State of the Art Diagnostic Centre

MRI

CT Scan

Ultra Sound

ECG

Digital X Ray

Colour Doppler

Blood Tests & other Pathological tests

C15 MRI Imaging & Diagnostics Research Centre Ltd.

NAME	MR MANOJ BHATT	AGE/ SEX	32Y/M	DATE	26.08.14
EXAMINATION PERFORMED-MRI LUMBAR SPINE					

Findings:

The study reveals Lumbar spondylosis with straightening of the lumbar curvature .

Vertebral bodies are normal in height, alignment & marrow signal intensity with intact cortical margins and small marginal Osteophytes at L3,L4 vertebral level. endplate signals are maintained.

Diffuse disc desiccation with reduced disc height is seen at L4-5 level, rest of the intervertebral discs are normal in signal intensity.

Diffuse disc bulge with posterocentral disc protrusion is seen at L4-5 level, causing canal stenosis with compression of thecal sac and narrowing of bilateral lateral recesses and inferior neural forammina with compression of bilateral exiting L4 (right> left) and traversing L5 nerve roots. Mild ligament flavum hypertrophy is seen at this level. the canal caliber at this level is 10.1mm.

Diffuse disc bulge with mild posterocentral disc protrusion is also seen at L5-S1 level causing indentation of thecal sac and narrowing of bilateral inferior neural forammina with compression of bilateral exiting L5 nerve roots.

Mild diffuse disc bulge is seen at L3-4 level causing indentation of thecal sac and narrowing of bilateral neural forammina with mild compression of bilateral exiting nerve roots.

Rest of the intervertebral discs are normal in height and signal intensity.

The visualized cord is normal in caliber and shows normal signal and ends at L1 vertebral level.

C-15, Green Park Extension, New Delhi-110016
 Tel. : 41881111, 26850005, 26850006
 CIN-U73100DL2009PLC188848
 E-mail : greenparkc15@gmail.com
 Website: www.c15mrldiagnostic.com

C15 MRI Imaging & Diagnostics Research Centre Ltd.

rest of the ligament flavum and facet joints appear normal.

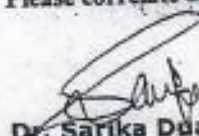
Posterior elements are normal. No focal osseous lesion seen.

Paraspinous muscles show normal in parenchymal signal intensity with preserved intermuscular fat plane. Pre & paravertebral soft tissues are unremarkable.

IMPRESSION

MRI Lumbar spine reveals lumbar spondylosis with diffuse disc bulges posterocentral disc protrusion at L4-5, level with causing canal stenosis and compression of thecal sac and compressive Radiculopathy as described. Diffuse disc bulge at L3-4, L5-S1 level with mild compression of exiting nerve roots .

Please correlate clinically.


Dr. Sarika Dua MD ,
Consultant Radiologist

This report is a professional opinion, not the final diagnosis. Not valid for medico-legal purpose.



Sir Ganga Ram Hospital

Barinder Nagar, New Delhi - 110060
Tel: 011-25750000, 25751111 Fax: +91 1125861002

D. Datta

2012

Prof. ISH ANAND

Ganga Ram Institute for Postgraduate Medical Education & Research
MBBS, DTCD, MD (Medicine), DM (Neurology)
Fellow Clinical Neurophysiology & Epilepsy (USA)
Senior Consultant, Neurology & Epilepsy Specialist
Reg. No. DMC 11797

23 MAY 2014

Sir Ganga Ram Hospital Clinic

Private OPD Room No. F-60, 10.30 A.M. to 2 P.M. (Mon to Sat.)

For Appnt. : 42251700, 42254000, 25750000

9971934260 (Between 3 a.m. to 6 p.m.)

South Delhi Neurology Clinic :

A-197, Defence Colony, New Delhi-110024

5.00 PM to 7.00 PM (Mon to Fri) Tel. : 1146568486, 9971934260

For Medical Queries Call 9810033099 Between 4.00 PM. to 5.00 PM.

Manoj Bhat

Male

32y

Δ LBA : @ leg & calf

LBA - 4y

Inc - could not trace

HT - 1 Am L @ calf

MR - PIVD - L - Cr

Ln - 5

Adv. Procaction, Lumb. belt

Het foot -- / Voligel --

Mobizox 1 - 1 - 1

Par 40 1 - 1 1

Tirebod 150 1 - 1 1

VUM 1 - 1 1

Calmes 1 - 1 1

Tolperitas 150 x x 1

Bed rest for 7 day

7 day



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली-110029

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, NEW DELHI-110029

MEDICAL SCIENCES

आपातकालीन विभाग

(DEPT. OF EMERGENCY MEDICINE)



UHID No: 20130734091

आपातकालीन नं. (Emergency No): 2013/030/0130497

दिनांक DATE: 26/12/2013

समय TIME: 02:20:30 PM

NON-MLC

लिंग / SEX: M

नाम NAME: MR. MANOJ BHATT

आयु AGE: 32 years

S/O: K N BHATT

रता ADDRESS:

मकान संख्या H.NO:

108 JHUGGI BALA

शहर/प्रखंड CITY/BLOCK:

DT-DEHRADUN

राज्य STATE:

UTTARAKHAND

मोबाइल MOBILE NO:

9997998630

गली / मुहल्ला STREET/MOH:

पिन PIN:

दूरभाष सं. PHONE NO:

स्थान Location:

Main Emergency

द्वारा BROUGHT BY: Relative: VINOD

26/12/2013

2:30pm

ie- Ang

onious

oriental

Dehradun

1-25/12/13

to propo-...

Approved by
25/12/13

150.8mm

Ch Baitache 5yr
Used for 2 days

Klelo - Lu-s-pivo

ay. Paracetamol 10mg - State
ay. roveron 10 - State
Consume Analgesic as
prescribe previously.

Review on

Nervous
Nervous
27/12/13

रक्तदान महादान

आपात सेवा हर समय उपलब्ध है।
Emergency Services are available round the clock.

रक्तदान महादान

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र

च. रो. वि.

अ. भा. आ. सं., नई दिल्ली-११००२९

Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.

A.I.I.M.S., New Delhi-110029

दिनांक
Date

विभाग
Deptt.

च. रो. वि. सं.
O.P.D. No.

NS 2013/017/0012780

UHID: 20130734091

Date 27/12/2013 Tue, Fri

Name MANOJ BHATT

S/O K N BHATT

Phone No. 9997996635

Consultant Room 11

SR Room:

Registration Time: 8.30 AM - 10.30 AM

Neuro Surgery-II

Neuro Surgery

General

Gen

32Y 1D / M

उम्र
Age

लिंग
Sex

Dr. Vivek Tandon

27/12/13

20066

23/5/14

L4-L5 / L5-S1 PIVD

Adv.

MRF LS spine LIST

o T Regdoc MSR 75mg MR

o T- Flexon 1 x SOS

- Xray L spine Flex
Ext + AP
New

- R/A Investigations

Physio (23)

Signature

दिनांक
Date

दिनांक
Date

R 1105
23/5/14

11 (2)
26/8/14

Adv

Tab. Mobron 1 Bx
x 2 days

Tab. Nanna 150mg 2x

1
TL

L4-5 PIVD -

Adv - → MRI is of poor quality
(artefacts)

- Date for surgery - Not used
722

Plan: Endoscopic dissection

- Admit as early as possible

- Tab Flexon 1 SOS x 7 days!
Tab Pregabid 75mg 1 BD x 1 Mth ✓

- Repeat MRI, if at admission MRI is more
than 3 Mths old. ✓

PT (23)

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र

ब. रो. वि.

न्यूरोलोजी ओपीडी (इनिट-1)

सोमवार व बुधवार 12:30-10:30

अ. भा. आ. सं., नई दिल्ली-११००२९

Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D. UNIT-1

A.I.I.M.S., New Delhi-110029

दिनांक
Date

विभाग
Deptt.

नाम
Name

उम्र
Age

ब. रो. वि. सं.
O.P.D. No.

पुत्र/पुत्री/पत्नी
S/D/W

लिंग
Sex

निदान
Diagnosis

26/5 NPT

Spinal exs. explained

Also

SCD X 102 var L5 region

Hasht

जन्म तथा मृत्यु का रजिस्ट्रीकरण 21 दिन के अन्दर करवाना अनिवार्य है।

बताई गई जाँचें व उपचार
TREATMENT AND INVESTIGATION ORDERED

नेहरू चिकित्सालय NEHRU HOSPITAL
स्नातकोत्तर चिकित्सा शिक्षा एवम् अनुसंधान संस्थान चण्डीगढ़
POSTGRADUATE INSTITUTE OF MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH
CHANDIGARH

बाहरी रोगी कार्ड OUT PATIENT CARD

CR No. : 2013 0108 6213 Date : 11-01-2013

Name : MANOJ BHAT
Age/Sex : 30 Y/M Category : General
Father Name: K N Bhat
Address : 1191 SEC 10 PKL
Panchkula Haryana India
Department : Orthopaedics
Unit/Consult: Unit 2/AKA, RK
Room No : 2003 Serial No : 58
File No : ORTGEN87237 Amount(Rs): 10/-
Unit Days : Mon, Wed, Fri

सामयिक निदान/संभावित निदान
PROVISIONAL DIAGNOSIS

तारीख व हस्ताक्षर
DATE & INITIALS

बताई गई जाँचें व उपचार
TREATMENT AND INVESTIGATIONS ORDERED

L4-5 - PVD.

[Signature]

[Signature]

0.0000 To no Revenue
On Wed / Thurs / Fri

• Physiotherapy
(100%)

Bank Stomping 3x/Day

• Tab Zentel MK 1000

• Tab Mylar 600

[Signature]

तारीख व हस्ताक्षर DATE & INITIALS	बताई गई जांचें व उपचार TREATMENT AND INVESTIGATION ORDERED	तारीख व हस्ताक्षर DATE & INITIALS	बताई र TREATMENT AN
--------------------------------------	---	--------------------------------------	------------------------

ICT/mud for CSpre
 IT/mud for L-ESpre
 up ~~message~~ over DV &
 outer border of Tropicus

CSpre in exu

And - Lardotic exu.

Tb. Syndol-DS
 ABF 6

Tb. Zandik 10 2-15

Teb. Meopreg 10

Trois now tech emulted
 locally

RA 10 days
 11.01.13

YOUR NEXT APPOINTMENT



Indian
Spinal Injuries
Centre

IS ON

MON, WED, FRI

Sector - C, Vasant Kunj, New Delhi - 110070 Ph. : 91-11-42255225 (30 Lines) 2689 6642
Fax : 91-11-26898810 E-mail : info@isiconline.org Visit us at : www.isiconline.org
For Appointments - Ext. 201

OPD CARD

Registration No.

Name Mahesh Bhatt

Age 30 years

M/F M

Address

Phone

Consultant

Dr. K. Das

✓ Please bring your medical records on all subsequent visits.

Date

15/4/11

Pain L4 L5

lyr

cl phyo
↑ 25/2r

low back & / Posture
dis / clat's Curvedly

Blood

Sos

2 extra

vit B12 vit D
(2000)

Reddit

LYRICH 2r

Calculated 60.000 + 100000 N.P.C

weekly once

Monthly



Dr. Kalidutta Das
Consultant Orthopaedic & Spine Surgery
Reg. No - DMF 10351
Indian Spinal Injuries Centre
Sec-C, Vasant Kunj, New Delhi - 110070

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र०सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एकट की वारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	मानसी जोशी	वरिष्ठ सहायक	छठा वृत्त, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी	उत्तरकाशी/भटवाड़ी	1- छठा वृत्त, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी	वारा 17(1) (ख) (एक)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण सम्बन्धित चिकित्सक द्वारा प्रमाण पत्र	वारा 17 (1) (ख) (एक) के अनुसार अवगत कराना है कि वोट लगने के कारण मेरे बायें हाथ की कोहनी बुरी तरह क्षतिग्रस्त हो गई है। समस्या गम्भीर होने के कारण मुझे गुजफरनगर रेफर किया गया, जिसमे हाथ में रॉड डाली गई है। चिकित्सक द्वारा मेरा ऑपरेशन किया गया, जिस कारण से हाथ कार्य करने में असमर्थ है। जिस कारण बिना किसी की सहायता के कार्य नहीं किया जा रहा है। वर्तमान में भी मेरी स्थिति जस की तस बनी हुई है साथ ही यह भी अवगत कराना है कि मेरी माताजी द्वारा ही मेरी देखभाल की जा रही है। यदि मेरा स्थानान्तरण इस वृत्त से बाहर अन्यत्र जगह पर होता है तो इससे मेरे स्वास्थ्य पर बुरा प्रभाव पड़ना स्वाभाविक है। अतः मेरा समस्या को देखते हुए मुझे इसी दुर्गम क्षेत्र यानी छठा वृत्त लो०नि०वि०, उत्तरकाशी में ही रखने की कृपा कीजिएगा। इस हेतु प्रार्थिनी आपकी आजीवन आमारी रहेगी।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम:-मानसी जोशी

पदनाम:-वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

नाम:-ड० डी०एस० ह्याकी

पदनाम:-अधीक्षक अभियन्ता

चिकित्सालय परिसर में धूम्रपान दण्डनीय अपराध है।

जिला चिकित्सालय, उत्तरकाशी

छोटा परिवार



रोगी का नाम *Manshi Jishi*

आयु *25* महिला/पुरुष, पता.....

बुली परिवार

क्रमांक *7821*

दिनांक	लक्षण	उपचार
--------	-------	-------

27/3/23

Sh. Jishi

Sh. Jishi

Sh. Jishi

Sh. Jishi

Sh. Jishi

Sh. Jishi

Emergency Medical Officer

हठ चिकित्सक

केवल 15 दिनों के लिए मान्य

चिकित्सालय परिसर में धूम्रपान, गुटका, पान, इत्यादि का सेवन करने, व थूकने पर 200/- रुपये अर्थदण्ड लिया जायेगा।



| बेटी बचाओ बेटी पढ़ाओ |

District Hospital Uttarkashi, District Hospital Uttarkashi, Uttarkashi



रस्पताल में प्राप्त नहीं होने वाली दवाइयां जन औषधि केंद्र से खरीदें जो बाजार से सस्ती हैं। चिकित्सालय परिसर में धूमपान, कूड़ा
करकट डालना, नशा करना संख्त मना है।
(यह पर्ची केवल 15 दिन के लिए वैध है)

contact us at
s.dhukhi@gmail.com

O.P.D Card

बाह्य रोगी कार्ड

28/- रुपये

Department : General OPD

Registration No. : Sangeeta/0120230505110815

Name : MANSI

Father/Husband Name : MR.

Age : 32 Year(s)

Gender : Female

Category : APL

Date : 05/05/2023

Date

History/Complaints :

Examination :

Investigations :

Physiotherapy

M.W.D
T.E.H.S

U.S

elbow exercise
flexion extension
finger movement

माओ मुख्यमंत्री स्वास्थ्य बीमा योजना के अंतर्गत 1.75 (एक लाख पचहत्तर) हजार रुपये [50 हजार धन + 1.25 (एक लाख पचीस हजार)] तक का निशुल्क इलाज
चिकित्सालय में अर्ती होने पर सभी बी.पी.एल. एवं ए.पी.एल. उत्तराखण्ड निवासियों के लिए उपलब्ध है। (केवल सरकारी कर्मचारी, पेंशनर एवं इनकम टैक्स देने वाले
व्यक्तियों को छोड़कर)
गर्भ में चल रहे भ्रूण की जांच दण्डनीय अपराध है। बेटी को सम्मान दो जीवन उसको दान दो अनदेखी बेटियां करें पुकार, मत करो यह अत्याचार, मैं भी हूँ, एक अंश
तुम्हारा मुझ से ही है वंश तुम्हारा।
बी.पी.एल. परिवार के व्यक्तियों को गंभीर रोगों के उपचार के लिए राज्य व्याधि निधि से 1.50 (एक लाख पचास हजार) रुपये तक की आर्थिक सहायता उपलब्ध करायी
जाती है। अधिक जानकारी हेतु मुख्य चिकित्सा अधीक्षक/ मुख्य चिकित्सा अधिकारी के कार्यालय से संपर्क करें।



जिला चिकित्सालय, उत्तरकाशी

OPD/110815

RECEIPT

Receipt No.: 2997

Date: 05/05/2023

Reg. No.: OPD 110815

Name: MANSI

Gender: FEMALE

Category: GENERAL

Description	Days/Test	Amount Rs.
MWD	1	124
TENS	1	85

Total Rs. 209.00

Auth. Signatory/ Seal



। बेटी बचाओ बेटी पढ़ाओ ।

District Hospital Uttarkashi, District Hospital Uttarkashi, Uttarkashi



स्पताल में प्राप्त नहीं होने वाली दवाइयां जन औषधि केंद्र से खरीदें जो बाजार से सस्ती हैं । चिकित्सालय परिसर में धूम्रपान, कूड़ा करकट डालना, नशा करना सख्त मना है ।
(यह पर्ची केवल 15 दिन के लिए वैध है)

Contact us at
s.dhuki@gmail.com

O.P.D Card

बाह्य रोगी कार्ड

28/- रुपये

Department : General OPD

Registration No. : Sangeeta/0120230506111549

Name : MANSI JOSHI

Father/Husband Name : MR.

Age : 32 Year(s)

Gender : Female

Category : APL

Date : 06/05/2023

Date	History/Complaints :
	Handwritten notes: Elbow Examination : bleb # oleum Swing oleum pump Investigations : Handwritten signature: Mansi Joshi M.W.D T.E.N.S elbow flexion extension wrist moment finger moment exercise

माओ मुख्यमंत्री स्वास्थ्य बीमा योजना के अंतर्गत 1.75 (एक लाख पचाहत्तर हजार रुपये [50 हजार धन + 1.25(एक लाख पचीस हजार)]) तक का निशुल्क इलाज चिकित्सालय में भर्ती होने पर सभी बी.पी.एल. एवं ए.पी.एल. उत्तराखण्ड निवासियों के लिए उपलब्ध है । (केवल सरकारी कर्मचारी, पेंशनर एवं इनकम टैक्स देने वाले व्यक्तियों को छोड़कर)
गर्भ में पल रहे भ्रूण की जाँच दण्डनीय अपराध है । बेटी को सम्मान दो जीवन उसको दान दो अनदेखी बिटिया करे पुकार, मत करो यह अत्याचार, मैं भी हूँ, एक अंश तुम्हारा मुझ से ही है वंश तुम्हारा ।
बी.पी.एल. परिवार के व्यक्तियों को गंभीर रोगों के उपचार के लिए राज्य व्याधि निधि से 1.50(एक लाख पचास हजार) रुपये तक की आर्थिक सहायता उपलब्ध करायी जाती है । अधिक जानकारी हेतु मुख्य चिकित्सा अधीक्षक/ मुख्य चिकित्सा अधिकारी के कार्यालय से संपर्क करें ।

Handwritten signature and stamp of the District Hospital Uttarkashi.



जिला चिकित्सालय, उत्तरकाशी

OPD110815

RECEIPT

Receipt No.: 3062

Date: 06/05/2023

Reg. No.: OPD 110815

Name: MANSI

Gender: FEMALE

Category: GENERAL

Description	Days/Test	Amount Rs.
MWD	1	124
TENS	1	85

Total Rs. 209.00

Auth. Signatory/ Seal

MEDICAL CERTIFICATE
TO WHOM IT MAY CONCERN

389
2023 ✓

Certified that Smt. Manali Joshi
W/o Pankaj Joshi age about 32yrs R/O Circle PWD
Uttarlahore Distt. Uttarkashi. Whose signature is
being attested below is under my treatment in this Hospital
Vide O.P.D No. 85044/2023 As a case of Holecancer 

Malignant by biopsy plate and scans
He/She is advise to take necessary treatment and
check up time to time for restoration of his/her health.
He/She is also advised to avoid long walking, cold climatic
condition, forward bending and exertion.

Manali
Sig. Attested.

 (This certificate is not valid for medico legal purpose) 

डा. लक्ष्मण बुकोश्वर
एम. बी. बी. एस. की डिग्री
हृदय रोग विशेषज्ञ
जिला चिकित्सालय काठमाडौं
मो. 984641108

डा. लक्ष्मण बुकोश्वर
एम. बी. बी. एस. की डिग्री
हृदय रोग विशेषज्ञ
जिला चिकित्सालय काठमाडौं
मो. 984641108



Vardhman Trauma & Laparoscopy Centre Pvt. Ltd.

3 Km, Jansath Road, Muzaffarnagar

Discharge Summary

Type of Discharge: NORMAL DISCHARGE

UHID No.: 48474

Patient Name: MANSI JOSHI W/o PANKAJ RAUTHAN

Age/Sex: 32 Y / F

IP No.: 23/0000865 DOA: 27-Mar-2023 DOD: 29-Mar-2023

Time on Discharge: 11:00

Address: Joshi mohalla ward no 04 barahat range uttarkashi, Rishikesh

Diagnosis: FRACTURE OLECRANON LEFT

Consultant: Dr. ANUBHAV JAIN, Dr. SIDDHANT JAIN (M.S. ORTHO)

History of patient illness: Alleged H/O Patient slipped at home, Patient was not under any influence any drugs / alcohol at the time of admission.

Examination/ findings: Elbow Pain, deformity with swelling Elbow

Course in Hospital (Including treatment given):

INJ XYLOCAINE 0.3ML I/D STAT, INJ T.T 0.5ML I/M STAT, INJ AUGPEN 1.2 GM I/V BD, INJ ACILOC 50 MG I/V BD, INJ PERINORM 10 MG I/V BD, TAB SISTAL FORTE DS 1 TAB P/O TDS, TAB COMIFLAM 1 TAB P/O BD, INJ CONTRAMOL 100 MG I/M STAT, CAP BECOSULE 1 CAP P/O OD

Investigation Results:

- Laboratory Investigation: Investigation report enclosed with this discharge Summary.
- Imaging Investigation: X-Ray

Procedure(if any): 28-Mar-2023 ORIF WITH LCP DONE UNDER BLOCK

Patient Condition at discharge: Stable

Advice on Discharge: Exercise as advised, food chart enclosed with this discharge summary, Please Sugar Control

TAB AUGPEN 1 GM	TWICE A DAY	1-1-1
TAB RABEKIND 20	TWICE A DAY	1-1-1
TAB COMBIFLAM	TWICE A DAY	1-1-1
TAB SISTAL FORTE DS	THRICE A DAY	1-1-1
TAB BACILO	ONCE A DAY	AFTER LUNCH

Followup Advice: on 4/4 08:00 am

Prognosis Explained regarding infection, malunion, non union 'n' need of implant removal Later on.

Continue old treatment & medication of physician for any other illness if any like Sugar/BP/Heart/Neuro etc.

When to obtain Urgent care: Progressive swelling, Active discharge from Incision site, Acute pain

Emergency Contact No.: 8445422152, 8267823830, 9568674166, 7078644474

Insurance or Discharge Contact No: 9045766422

Sunday Closed

Name of Doctor: Dr. ANUBHAV JAIN (M.S. ORTHO)

Signature of Doctor: Dr. ANUBHAV JAIN

Date: 29-Mar-2023

M.S. (Ortho)
CONSULTANT ORTHOPAEDIC
Reg. No. - UP01597

VTLC/MRD/01/2021/ver1.0

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 वरियता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	चिकित्सा परिषद द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	मोहित	वरिष्ठ सहायक	नवम वृत्त, लो०नि०वि०, देहरादून	देहरादून/ ऋषिकेश	प्रार्थी द्वारा गम्भीर रोग से ग्रस्त होने के दृष्टिगत ऐच्छिक स्थान नहीं भरे गये हैं।	☒ धारा 17(1)(ख)(एक) ☐ धारा 17(1)(ख)(दो) ☐ धारा 17(1)(ख)(तीने) ☐ धारा 17(1)(ख)(चार) ☐ धारा 17(1)(ख)(पांच) ☐ धारा 17(1)(ख)(छ) ☐ धारा 17(1)(ख)(सात)	चिकित्सा परिषद द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र 	उत्तराखण्ड राज्य चिकित्सा परिषद, देहरादून द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र एवं गम्भीर रूप से रोगग्रस्त होने के दृष्टिगत स्थानान्तरण अधिनियम की धारा 17(1)(ख)(एक) के अनुसार प्रार्थी को स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने की कृपा कीजिएगा।

हस्ताक्षर(कार्मिक) 
 नाम- मोहित
 पदनाम- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर(कार्यालयाध्यक्ष)
 नाम- ड० अनिल पांगती
 पदनाम- अधीक्षक आरक्षक
 वरम वृत्त, लो०नि०वि०, देहरादून
 09/05/2023

सेवा में,

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

विषय- स्थानान्तरण न किये जाने के सम्बन्ध में।

द्वारा- उचित माध्यम।

महोदय,

उपरोक्त विषयक सम्बन्ध में अवगत करना है कि आपको कार्यालय ज्ञाप सं०-527/34व्यक-स्थानान्तरण-सा०/2023, दिनांक 20.04.2023 के द्वारा वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम के अन्तर्गत वर्ष 2023 हेतु स्थानान्तरण हेतु कार्मिकों की वरिष्ठ सहायकों की पात्रता सूची में प्रार्थी का नाम सुगम से दुर्गम हेतु क्रमांक-5 पर अंकित है।

महोदय अवगत करना है कि प्रार्थी Spondylosis Arthritis(Sp-A) नामक बीमारी से पीड़ित है, इस बीमारी का ईलाज Special doctor(Rheumatologist) द्वारा किया जाता है, जो कि Rheumatology Department के अन्तर्गत आता है। मेरा ईलाज डा० कमल भट्ट के इन्दिरानगर, देहरादून स्थित Arthritis Clinic में चल रहा है। बीमारी को देखते हुए प्रार्थी ने अधीक्षण अभियन्ता, नवम् वृत्त, लो० नि० वि०, देहरादून को निरन्तर उपचार एवं परामर्श हेतु चिकित्सक के सम्पर्क में रहने पर राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड देहरादून में जांच करवाने हेतु अनुरोध किया था। अनुरोध के आधार पर अधीक्षण अभियन्ता महोदय द्वारा महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, देहरादून को प्रार्थी का प्रकरण अग्रसारित किया गया तथा महानिदेशक द्वारा प्रकरण मुख्य चिकित्सा अधिकारी/सचिव, उत्तराखण्ड राज्य चिकित्सा परिषद, देहरादून को स्वास्थ्य परीक्षण हेतु लिखा गया। उक्त के क्रम में प्रार्थी राज्य चिकित्सा परिषद के सम्मुख उपस्थित हुआ। राज्य चिकित्सा परिषद के सदस्यों एवं सम्बन्धित बीमारी विशेषज्ञ चिकित्सा द्वारा प्रार्थी का स्वास्थ्य परीक्षण किया गया और परीक्षणोपरान्त राय दी गई कि "A Case of Seropositive Sacroilitis(L) (HLA+VE)- needs regular Treatment", ऐसी स्थिति में यदि मेरा स्थानान्तरण दुर्गम क्षेत्र में होता है तो मुझे चिकित्सा उपचार से वंचित रहने के साथ-साथ बीमारी बढ़ने का खतरा भी हो सकता है।

अतः आपसे करवद्ध प्रार्थना है कि प्रार्थी की उक्त बीमारी को देखते हुए एवं उत्तराखण्ड राज्य चिकित्सा परिषद, देहरादून द्वारा दिये गये परामर्श/चिकित्सा परिषद द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र एवं गम्भीर रूप से रोगग्रस्त होने के दृष्टिगत स्थानान्तरण अधिनियम की धारा 17(ख)(एक) के अनुसार प्रार्थी को स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने की कृपा कीजिएगा, ताकि प्रार्थी अपनी बीमारी का ईलाज करवा सके। इस कार्य हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

संलग्न:-चिकित्सा परिषद द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र।

3116 E.B.
08-05-23



प्रार्थी
[Signature]
(मोहित)

वरिष्ठ सहायक

नवम् वृत्त, लो० नि० वि०, देहरादून

पु० संख्या- 3116/2 ई० बी०-9/2023 दि० 09-05-2023

मूल रूप में प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
लो० नि० वि०, उत्तराखण्ड देहरादून की संस्तुति सहित
अग्रसारित।

[Signature]
अधीक्षण अभियन्ता
नवम् वृत्त, लो० नि० वि०, देहरादून
09/05/2023

हस्ताक्षर प्रमाणित,

श्री मोहित

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

दिनांक 04.07.2019 को राज्य चिकित्सा परिषद् उत्तराखण्ड देहरादून की बैठक मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव के कार्यालय कक्ष में सम्पन्न हुयी, जिसमें श्री मोहित आयु लगभग 24 वर्ष के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु प्रकरण महानिदेशक, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्र संख्या 19प/8/68/2019/11445 दिनांक 14.06.2019 के माध्यम से प्राप्त हुआ। संदर्भित पत्र के अनुपालन में श्री मोहित राज्य चिकित्सा परिषद् के संमुख स्वास्थ्य परीक्षण/द्वितीय राय हेतु उपस्थित हुए।

राज्य चिकित्सा परिषद् के सदस्यों एवं सम्बन्धित बीमारी विशेषज्ञ चिकित्सक द्वारा श्री मोहित का स्वास्थ्य परीक्षण किया गया और परीक्षणोपरान्त उन्हें A CASE OF SERO POSITIVE
SACROILIATIS (L) (C HLA+ve) - NEEDS
REGULAR TREATMENT

पाया गया।

(डा० के०आर० सोन)
आर्थोसर्जन/सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद्,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

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

(डा० राजकेश पाण्डेय)
नेत्र सर्जन/सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद्
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक/अध्यक्ष,
राज्य चिकित्सा परिषद्
उत्तराखण्ड, देहरादून।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

क्रम सं०	नाम	पद नाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान बरीयता क्रम में	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण
1	2	3	4	5	6	7	8
						धारा के आगे ✓ लगाये	
1	हिमान्शु पाण्डे	वरिष्ठ सहायक	द्वितीय बृत्त, लो०नि०वि० नैनीताल	नैनीताल / नैनीताल	प्रथम बृत्त, लो०नि०वि० अल्मोडा	☐ धारा 17(1) (ख) (एक) ☐ धारा 17(1) (क) (दो) ☐ धारा 17(1) (ख) (तीन) ☐ धारा 17(1) (ख) (चार) ☐ धारा 17(1) (ख) (पांच) ☐ धारा 17(1) (ख) (छ) ☒ धारा 17(1) (ख) (सात)	दुर्गम अल्मोडा में स्थानान्तरण हेतु इच्छुक हूँ।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

हिमान्शु पाण्डे

नाम - हिमान्शु पाण्डे

पदनाम - वरिष्ठ सहायक

द्वितीय बृत्त, लो०नि०वि०

नैनीताल

हस्ताक्षर (कार्यालयप्रमुख)

श्री रा० दे० सिंह

नाम - श्री रा० दे० सिंह

पदनाम - अधीक्षण अभियन्ता

द्वितीय बृत्त, लो०नि०वि०

नैनीताल

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 वरियता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	नीतू नौटियाल	वरिष्ठ सहायक	नवम् बृत्त, लो०नि०वि०, देहरादून	टिहरी/प्रतापनगर	उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग वृत्तीय कार्यालय मिनिस्टिरियल संघ के जनपदीय सचिव होने के कारण ऐच्छिक स्थान नहीं भरे गये हैं।	☐ धारा 17(1)(ख)(एक) ☐ धारा 17(1)(ख)(दो) ☐ धारा 17(1)(ख)(तीने) ☐ धारा 17(1)(ख)(चार) ☐ धारा 17(1)(ख)(पांच) ☐ धारा 17(1)(ख)(छ) ☐ धारा 17(1)(ख)(सात) ☒ धारा 17(2)(घ)	चुनाव विज्ञप्ति की प्रति	स्थानान्तरण एकट की धारा 17(2)(घ) के अन्तर्गत सरकारी सेवकों के मान्यता प्राप्त सेवा संघों के अध्यक्ष/सचिव जिनमें जिला शाखाओं के अध्यक्ष/सचिव भी सम्मिलित हैं, को स्थानान्तरण में छूट प्रदान की गई है। अतः प्राथिनी को संगठन का जनपदीय सचिव निर्वाचित होने के कारण स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने की कृपा कीजिएगा। साक्ष्य हेतु चुनाव विज्ञप्ति की प्रति संलग्न है।

हरिताम्र(कार्मिक)
नाम- नीतू नौटियाल
पदनाम- वरिष्ठ सहायक

हरिताम्र(कार्यालयाध्यक्ष)
नाम- इ. अनिल पांगती
पदनाम- अधीक्षण अभियन्ता

अधीक्षण अभियन्ता
नवम् बृत्त, लो०नि०वि०, देहरादून
26/07/2023

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
लोक निर्माण विभाग,
देहरादून।

विषय:- स्थानान्तरण न किये जाने के सम्बन्ध में।

द्वारा:- उचित माध्यम

महोदय,

उपरोक्त विषयक सम्बन्ध में अवगत करना है कि वार्षिक स्थानान्तरण वर्ष 2023-24 में H.R.M.S पोर्टल पर अपलोड की गई सुगम से दुर्गम हेतु पात्रता सूची में (वरिष्ठ सहायक वृत्तीय कार्यालय) प्रार्थिनी का नाम क्रमांक 7 पर अंकित है।

अनुरोध करते हुए अवगत करना है कि प्रार्थिनी वर्तमान में उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग वृत्तीय कार्यालय मिनिस्टीरियल संघ की जनपदीय सचिव हैं। यह भी अवगतनीय है कि स्थानान्तरण एक्ट की धारा 17(2)(घ) में निहित प्राविधानों के अनुसार मान्यता प्राप्त सेवा संघों के अध्यक्ष/सचिव जिनमें जिला शाखाओं के अध्यक्ष/सचिव भी सम्मिलित हैं, के स्थानान्तरण उनके द्वारा संगठन में पदधारित करने की तिथि से पद पर बने रहने अथवा 2 वर्ष की अवधि, जो भी पहले हो तक की अवधि में नहीं किये जा सकेंगे।

अतः निवेदन है कि प्रार्थिनी को वार्षिक स्थानान्तरण वर्ष 2023-24 में स्थानान्तरण की परिधि से मुक्त रखने की कृपा कीजिएगा।

भवदीया

(नीतू नौटियाल)

वरिष्ठ सहायक

नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून।

प्रतिलिपि प्रदेश अध्यक्ष, उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग वृत्तीय कार्यालय मिनिस्टीरियल संघ को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि कृपया अपने स्तर से भी उक्त सम्बन्ध में प्रमुख अभियन्ता कार्यालय को लिखने की कृपा कीजिएगा।

2750
09/05/23

(नीतू नौटियाल)

वरिष्ठ सहायक

नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून।

सूचना- 0750/2 ई0वी0-9/23 दि० 09-05-2023
सूचक रूप में प्रमुख अभियन्ता एवं
विभागाध्यक्ष, लो0नि0वि0, उत्तराखण्ड, देहरादून
को संस्तुति सहित प्रसारित।

अभिमान अभियन्ता

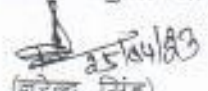
नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून

उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग वृत्तीय कार्यालय मिनिस्टीरियल संघ
(शा0सं0 1314 लो0नि0-2/2004-234(सामान्य)/2002, दि0 19.11.2004 द्वारा मान्यता प्राप्त)

॥ चुनाव विज्ञापित ॥

आज दिनांक 25.04.2023 को उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग वृत्तीय कार्यालय मिनिस्टीरियल संघ के प्रदेश अध्यक्ष श्री सुरेन्द्र प्रसाद वछेती की अध्यक्षता में वृत्तीय कार्यालय मिनिस्टीरियल संघ जनपद देहरादून का द्विवार्षिक चुनाव सम्पन्न हुआ, द्विवार्षिक चुनाव में नवम् वृत्त/दशम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून के सदस्यों द्वारा प्रतिभाग किया गया, तथा 11वां वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून द्वारा द्विवार्षिक चुनाव हेतु सहमति व्यक्त की गई। द्विवार्षिक चुनाव में जनपदीय कार्यकारिणी के निम्नलिखित पदाधिकारियों को निर्दिष्ट निर्वाचित घोषित किया गया।

1. श्री नरेन्द्र सिंह	नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून	जनपदीय अध्यक्ष
2. श्रीमती सुनीता रायत	नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून	जनपदीय उपाध्यक्ष
3. श्रीमती नीतू लौटियाल	नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून	जनपदीय सचिव
4. श्री अमित मंगगाई	दशम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून	जनपदीय कोषाध्यक्ष
5. श्री अरविन्द भट्ट	दशम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून	जनपदीय संयुक्त सचिव

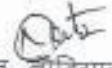

(नरेन्द्र सिंह)
जनपदीय अध्यक्ष

पत्रांक 01/वृ0नि0एसो-उत्तराखण्ड/2022

दिनांक 25.04.2023

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनाएं एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

- 1- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड, देहरादून।
- 2- मुख्य अभियन्ता क्षेत्रीय, लोक निर्माण विभाग, देहरादून।
- 3- अधीक्षण अभियन्ता, 9/10/11वां वृत्त, लोक निर्माण विभाग, देहरादून।
- 4- जिलाधिकारी, देहरादून।
- 5- प्रदेश अध्यक्ष/महानिर्देशी उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग वृत्तीय कार्यालय मिनिस्टीरियल संघ।
- 6- क्षेत्रीय अध्यक्ष/महानिर्देशी, गढ़वाल, उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग वृत्तीय कार्यालय मिनिस्टीरियल संघ।
- 7- समस्त पदाधिकारी जनपदीय कार्यकारिणी देहरादून।


(नीतू लौटियाल)
जनपदीय सचिव

1

[illegible]

की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

17

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम - डॉ० राजेन्द्र सिंह

पदनाम—अधीक्षण अभियन्ता



बेटी बचाओ बेटी पढ़ाओ

District Hospital, Gopeshwar, Chamoli



अस्पताल में प्राप्त नहीं होने वाली दवाइयां जन औषधि केंद्र से खरीद जो बाजार से सस्ती है। चिकित्सालय परिसर में धूमपान, कूड़ा करकट डालना, नशा करना सख्त मना है।

(यह पर्चा केवल 15 दिन के लिए वैध है)

Contact us at
gprcms@gmail.com
01372252245

O.P.D Card

बाह्य रोगी

28/- रुपये

Department : Physician (General)

Name : SHASHI DEVI

Age : 39 Year(s)

Category : PAID

Registration No. : Counter 1/0420230327100950

Father/Husband Name : MR.

Gender : Female

Date : 27/03/2023

Date	History/Complaints :
27/03/23	Breast nodules Examination : Investigations : Le Evening Primrose oil (Bimosa) 10 to 1 month → T. Mefalspas 1-0-1 X 5d → T. Dilo + T. serrako 1-0-1 X 5d

10. मुख्यमंत्री स्वास्थ्य बीमा योजना के अंतर्गत 12.51 फीस लगे प्रत्येक वर्ष हफ्ता रुपये 500 की दर का 25 एक लाख मध्यम वर्गीय तक का निवृत्तक इलाज चिकित्सालय में भर्ती होने पर सभी बी बी प्लस एवं ए पी एल अंतर्गत निवृत्तियों के लिए उपलब्ध है। (केबल सरकारी कर्मचारी, पैमाने एवं इनकम टैक्स देने वाले व्यक्तियों को छोड़कर)

11. मैं पल रहे हुए की जांच दण्डनाय अपराध है। बेटों का सम्मान दो जीवन उसका धन दो भगदोला बदल कर भर मत करो यह अत्याचार मैं भी हूँ, एक अंश तुम्हारा मुझ से ही है मर चुम्बारा।

12. एल. परिवार क. अल्पविक्रम को शोध रोग के उपचार के लिए राज्य व्यापक निधि से। 14 एक लाख मध्यम वर्गीय तक की अल्पविक्रम उपलब्ध करायी जाती है। अधिक जानकारी हेतु मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, मुख्य कलस अधिकारी के कार्यालय से संपर्क करें।

Date = 04/04/2023

Name - Shashi Bisht

Age = 40 yr

P/R = 108/m.

SpO₂ = 96%

B.P. = 160/100 mm/Hg

Temp = 99.6°F

Sy = Acute Myocardial
Ischemia. Ventricular

Tab. Dompidone bid ac

Tab. Pantoprazole 40mg bid ac

Tab. Vasograin bid, prn

Tab. Nuroton forte bid prn

and bed rest in

5 days



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 वरियता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	नरेन्द्र सिंह	वरिष्ठ सहायक	नवम्, वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून	देहरादून/ल्युनी	उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग वृत्तीय कार्यालय भिनिस्टीरियल संघ के जनपदीय अध्यक्ष होने के कारण ऐच्छिक स्थान नहीं भरे गये हैं।	☐ धारा 17(1)(ख)(एक) ☐ धारा 17(1)(ख)(दो) ☐ धारा 17(1)(ख)(तीने) ☐ धारा 17(1)(ख)(चार) ☐ धारा 17(1)(ख)(पांच) ☐ धारा 17(1)(ख)(छ) ☐ धारा 17(1)(ख)(सात) ☒ धारा 17(2)(घ)	चुनाव विज्ञापित की प्रति	स्थानान्तरण एकट की धारा 17(2)(घ) के अन्तर्गत सरकारी सेवकों के मान्यता प्राप्त सेवा संघों के अध्यक्ष/सचिव जिनमें जिला शाखओं के अध्यक्ष/सचिव भी सम्मिलित हैं, को स्थानान्तरण में छूट प्रदान की गई है। अतः प्रार्थी को संगठन का जनपदीय अध्यक्ष निर्वाचित होने के कारण स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने की कृपा कीजिएगा। साक्ष्य हेतु चुनाव विज्ञापित की प्रति संलग्न है।

हस्ताक्षर(कार्मिक)
नाम- नरेन्द्र सिंह
पदनाम- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर(कार्यालयाध्यक्ष)
नाम- इ. अनिल पांगती
पदनाम- अधीक्षण अभियन्ता

अधीक्षक अभियन्ता
नवम्, वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून
09/05/2023

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
लोक निर्माण विभाग,
देहरादून।

विषय:- स्थानान्तरण न किये जाने के सम्बन्ध में।

द्वारा:- उचित माध्यम

महोदय,

उपरोक्त विषयक सम्बन्ध में अवगत करना है कि वार्षिक स्थानान्तरण वर्ष 2023-24 में H.R.M.S पोर्टल पर अपलोड की गई सुगम से दुर्गम हेतु पात्रता सूची में (वरिष्ठ सहायक वृत्तीय कार्यालय) प्रार्थी का नाम क्रमांक 8 पर अंकित है।

अनुरोध करते हुए अवगत करना है कि प्रार्थी वर्तमान में उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग वृत्तीय कार्यालय मिनिस्टीरियल संघ का जनपदीय अध्यक्ष है। यह भी अवगतनीय है कि स्थानान्तरण एक्ट की धारा 17(2)(घ) में निहित प्राविधानों के अनुसार मान्यता प्राप्त सेवा संघों के अध्यक्ष/सचिव जिनमें जिला शाखाओं के अध्यक्ष/सचिव भी सम्मिलित हैं, के स्थानान्तरण उनके द्वारा संगठन में पदधारित करने की तिथि से पद पर बने रहने अथवा 2 वर्ष की अवधि, जो भी पहले हो तक की अवधि में नहीं किये जा सकेंगे।

अतः निवेदन है कि प्रार्थी को वार्षिक स्थानान्तरण वर्ष 2023-24 में स्थानान्तरण की परिधि से मुक्त रखने की कृपा कीजिएगा।

भवदीय



(नरेन्द्र सिंह)

वरिष्ठ सहायक

नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून।

प्रतिलिपि प्रदेश अध्यक्ष, उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग वृत्तीय कार्यालय मिनिस्टीरियल संघ को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि कृपया अपने स्तर से भी उक्त सम्बन्ध में प्रमुख अभियन्ता कार्यालय को लिखने की कृपा कीजिएगा।

2751/2
09/05/23

पृष्ठ संख्या- 2751/2 दिनांक- 09/05/23 दिनांक- 09-05-23
सूचक क्रम में प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो० नि० वि०, देहरादून को संस्तुति सहित अग्रसारित।

(नरेन्द्र सिंह)

वरिष्ठ सहायक

नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून।

अधीक्षक अभियन्ता

नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून