

स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत वर्ष 2026

अपर सहायक अभियन्ता / कनिष्ठ अभियन्ता

(सिविल)

धारा 17 (एक) ख का (एक)

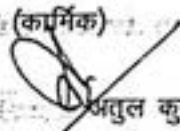
गम्भीर रोग / विकलांगता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	इं० अतुल कुमार राना	कनिष्ठ अभियन्ता	नि०ख०, लो०नि०वि०, दुगड्डा	मुरादाबाद	1. प्रा०ख०, हरिद्वार 2. अ०ख० ऋषिकेश 3. नि०ख०, रुड़की 4. नि०ख० लक्सर 5. नि०ख०, देहरादून 6. प्रा०ख०, देहरादून ।	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	-
						✓ धारा 17(1)(ख)(एक)	विकलांग प्रमाण पत्र संलग्न	
						धारा 17(1)(ख)(दो)		
						धारा 17(1)(ख)(तीन)		
						धारा 17(1)(ख)(चार)		
						धारा 17(1)(ख)(पांच)		
						धारा 17(1)(ख)(छः)		
						धारा 17(1)(ख)(सात)		

नोट: - कॉलम से०. 07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

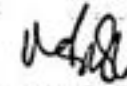
हस्ताक्षर (कार्मिक)



अतुल कुमार राना

पदनाम - कनिष्ठ अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



नाम -

इं० अनिल सिंह

पदनाम -

अधिरासी अभियन्ता

OFFICE OF CHIEF MEDICAL OFFICER, HA

Certificate No. 12395

DISABILITY CERTIFICATE

Date: 2



This is certified that Shri/Smt. Kum. Atul Kumar Rana
 Son/Wife/Daughter of Shri. Ompal Singh Rana Age 32 Sex M
 Address 2/10 D Colony, Rukhla Identification Mark (s).....

is suffering from permanent disability of following category :

- A. Locomotor or Cerebral palsy : Handicapped
- (i) BL-Both legs affected but not arms
 - (ii) BA-Both arms affected (a) Impaired reach (b) Weakness of grip
 - (iii) BLA-Both legs and both arms affected
 - (iv) OL-One Leg affected (right of left) Due to H Proximal fem
 - (a) Impaired reach (b) Weakness of grip (c) Ataxic
 - (v) OA-One arms affected C. Subscapularis @ hip
 - (a) Impaired reach (b) Weakness of grip (c) Ataxic
 - (vi) BH-Stiff back and hips (can not sit or stoop) Joint @ waist @ static
 - (vii) MW-Muscular weakness and limited physical endurance

- B. Blindness or I om Vision
- (i) B-Bind (ii) PB-Partially Blind
- C. Hearing impairment :
- (i) D-Deaf (ii) PD-Partinly Deaf (Delete the category whichever is not applicable)
2. This condition is progressive / non-progressive / likely to improve / not likely to improve reassessment of this case is not recommended / is recommended after a period of..... years..... Months.

3. Percentage of disability in has/her case is 40% Forty only percent.

4. Sh/Smt. Kum..... Meets the following physical requirements for discharge of his / her duties.

- | | |
|---|--------|
| (i) F-can perform work by manipulating with fingers | Yes/No |
| (ii) PP-can perform work by pulling and pushing. | Yes/No |
| (iii) L-can perform work lifting. | Yes/No |
| (iv) KC-can perform work by kneeling and crouching. | Yes/No |
| (v) B-can perform work by bending. | Yes/No |
| (vi) S-can perform work by sitting. | Yes/No |
| (vii) ST-can perform work by standing. | Yes/No |
| (viii) W-can perform work by Walking. | Yes/No |
| (ix) SE-can perform work by Secing. | Yes/No |
| (x) H-can perform work by hearing / speaking. | Yes/No |
| (xi) RW-can perform work by reading and writing. | Yes/No |

[Signature]
 Member
 Medical Board

[Signature]
 Member
 Medical Board

[Signature]
 Chief Medical Officer
 Chairperson
 Medical Board

24.06.19

[Signature]
 प्रतिलिपि अटोकेट
 श्री अमरकुमार राणा (बी०३१०)
 श्री निष्किर्ति २०२० गुडडा

Sugam-4

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं. 0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 एंजिगक स्थान वरीयता क्रम में	एक ही घास जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	दिवासी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	आशीष अरोड़ा	अपर सहायक अभियन्ता	अस्पाई खण्ड, लोडनिडिडि, अविजेरा	हरिद्वार	(1) अस्पाई खण्ड, लोडनिडिडि, अविजेरा	घास के नाम के आगे ✓ लगावे <input checked="" type="checkbox"/> घास 17(1)(ख) (एक) <input type="checkbox"/> घास 17(1)(ख) (एक) <input type="checkbox"/> घास 17(1)(ख) (दो) <input type="checkbox"/> घास 17(1)(ख) (तीन) <input type="checkbox"/> घास 17(1)(ख) (चार) <input type="checkbox"/> घास 17(1)(ख) (पाँच) <input type="checkbox"/> घास 17(1)(ख) (छ) <input type="checkbox"/> घास 17(1)(ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण राज्य पिकिलसा परिषद, उल्लराखण्ड, देहरादून की परीक्षण प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न है।	सहायक, जहाँ हुए वह जहाँ के नाम है PTC (ANGIOPLASTY) की मरी की, जिस हेतु वार्षिक स्थानांतरण अधिनियम 2017 की धारा 3(1)(क) के अन्तर्गत मुक्त व मुक्त रूप में अनिवार्य स्थानांतरण हेतु गृह प्रदान किए जाने पर प्रविष्टान है। जहाँ की तुलना केवली का महाविद्यालय / अक्सर राज्य पिकिलसा परिषद उल्लराखण्ड, देहरादून द्वारा निर्गत परीक्षण रिपोर्ट में भी स्थानांतरण की धारा 3 (1) के अन्तर्गत गृह प्रदान है। राज्य पिकिलसा परिषद, उल्लराखण्ड, देहरादून द्वारा निर्गत परीक्षण प्रमाण पत्र संलग्न है।

नोट - जीतन संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रामाणिक छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक ही घास के अन्तर्गत लम्बे दिया जा सकना।


हस्ताक्षर (आशीष अरोड़ा)

नाम - आशीष अरोड़ा
पदनाम - अपर सहायक अभियन्ता
अस्पाई खण्ड, लोडनिडिडि, अविजेरा



हस्ताक्षर (आशीष अरोड़ा)
नाम - मuneesh डिवेदी
पदनाम - अधिसाक्षी अभियन्ता
अस्पाई खण्ड, लोडनिडिडि, अविजेरा

प्रेषक,

महानिदेशक / अध्यक्ष
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून ।

सेवा में,

अधिकांसी अभियन्ता,
अस्थाई खण्ड लो०नि०वि०
आधिकेश, देहरादून ।

पत्रांक-

रा०चि०परि०-568/2025/3249

दिनांक 16 अप्रैल, 2026

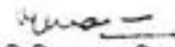
विषय:-

श्री आशीष अरोडा के स्वास्थ्य परीक्षण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक महानिदेशक, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-194/8/1/2026/टी०सी/3017 दिनांक 05 फरवरी, 2026 के अनुपालन में दिनांक 16 अप्रैल, 2026 को राज्य चिकित्सा परिषद के सम्मुख श्री आशीष अरोडा अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु उपस्थित हुये/हुई, परीक्षण रिपोर्ट आपको इस पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित की जा रही है।

भवदीय,


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



:- स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र :-

(Signature)
होमिओ-प्रमाणित,
श्री आशीष अरोड़ा

(Signature)
मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-पत्रांक-19प/8/1/2026/टी0सी/3017 दिनांक 05 फरवरी, 2026 के क्रम में राज्य चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख श्री आशीष अरोड़ा उम्र लगभग 44 वर्ष अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु दिनांक 18 अप्रैल, 2026 को उपस्थित हुये।

परीक्षणोपरान्त उन्हें Coronary Artery disease - PTCA/stenly. patient
comes under 3(D) transfer act of uttarakhand, 2017. X

पारा गया।

(डा0 संजीव कुमार सिंह)
आर्थोसर्जन/सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(Signature)
(डा0 शशि वासन)
नेत्र सर्जन/सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(Signature)
डा0 प्रवीण पवार)
चिकित्सियन/सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(Signature)
मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(Signature)
महानिदेशक/अध्यक्ष
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

B Sugam - 22

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐंठिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	8	9
1	इं० सुशील कुमार	अपर सहायक अभियन्ता	नि०ख०, लो०नि०वि०, दुमडडा	रूडकी	1. मा०ख०, रूडकी 2. निर्माण खण्ड हरिद्वार 3. रा०मा० खण्ड डोईवाला 4. नि०ख० लक्सर 5. नि०ख०, नरेन्द्र नगर 6. प्रा०ख०, देहसादून । 7. निर्माण खण्ड देहसादून ।	धारा के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> लगाये <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(एक)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण धारा 17(1)(ख)(दि) धारा 17(1)(ख)(तीन) धारा 17(1)(ख)(चार) धारा 17(1)(ख)(पांच) धारा 17(1)(ख)(छ) धारा 17(1)(ख)(सাত)	प्रार्थी की पत्नी का स्वास्थ्य अवसर संचार रहता है वर्तमान में उनका आश्रय स्थान है, जिस कारण देहे को रखने जाने हेतु संरक्षण ही रही है। प्रार्थी की उपचार हेतु रूडकी जाना पड़ता है। मलेरिया से निवृत्त है कि अंततः संरक्षण 6 में परिवर्तित समझने में स्वास्थ्यकरण करने की कृपा करें। प्रार्थी का 17 साल 8 माह 10 दिन पूर्ण हो संचार है।

नोट :- कॉलम से० 07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रभाव पत्र स्वप्रभाषित छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लगन

हस्ताक्षर (कार्मिक)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम - सुशील कुमार

नाम - इं० निर्मल मिश्र

पदनाम - अपर सहायक अभियन्ता

पदनाम - अधिशासी अभियन्ता

Sugam-22

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा रिश्ते जागे वाले 10 शैक्षिक स्थानों का प्रास्थ-1
टिप्पणी

क्र.सं.	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	शैक्षिक स्थान	
1	2	3	4	5	6
1	42007755713	डॉ सुशील कुमार अपर सहायक अभियन्ता	नि०ख०, लो०नि०वि०, दुमदंडा	1- प्रा०ख०, लो०नि०वि०, लैन्सडॉन 2- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पौडी 3- रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, श्रीनगर 4- रा०मा० खण्ड लो०नि०वि० दुमकोट 5- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, धन्वा 6- प्रा०ख०, लो०नि०वि०, टिहरी 7-अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, कीर्तिनगर 8-अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० सहिया 9-प्रा० खण्ड लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग 10-अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० धरदूड	प्रार्थी द्वारा दुर्गम क्षेत्र में 17 वर्ष 8 माह 13 दिन की सेवा दी जा चुकी है। अतः प्रार्थी का सुगम से सुगम क्षेत्र में ही स्थानान्तरण करने की कृपा करें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम - सुशील कुमार
अपर सहायक अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम - डॉ. निरय सिंह
पदनाम - अधिशासी अभियन्ता

DHARAM HOSPITAL

2040, Sector-15 C,
Chandigarh. ☎ 2721164

Dr. Sachin K. Gupta, M.S.
Consultant Surgeon

Date - 23-12-2025
(Regd. NO1579 :)

PT. NAME - MRS. MONIKA

AGE- YRS / M / F

S.NO.	MDICL.	QTY.	AMT.
01	BU.SENSORCAINE HEAVY	01	58-00
02	BU.XYLOCAINE ADR	01	52-00
03	BU.MEDAZOLAM	01	78-00
04	BU.TASSIM	01	32-00
05	BU.XYLOCAINE 2%	01	54-00
06	BU.ACICLOC	01	69-00
07	BU.PEPRINORM	01	30-00
08	BU.EMSET	01	35-00
09	LV. SET	07	655-00
10	VENFLON	01	110-00
11	NORMAL SALINE	05	300-00
12	MERSLK 2-0	01	135-00
13	DISP. SYRINGES	05	35-00
14	DISP.GLOVES	03	108-00
15	MICROPORS	01	95-00
16	GAUZE	01	95-00
17	SURGICAL SPIRIT	01	65-00
18	BETADINE SOL.	01	180-00
19	BETADINE SCRUB	01	230-00
21	BU.VOVERON	03	36-00
22	BU.LAGUMENTIN	06	942-00
23	BU.ACICLOC	09	81-00
24	BU.METROGYL	09	415-00
25	SPIN. BLD	01	11-00
26	DISP. SYRINGES	15	105-00
27	MESH	01	3500-00
28	NORMAL SALINE	05	60-00
29	R.L.	01	60-00
31	VICRYL-0	03	1435-00
32	SPINAL NEEDLE	01	89-00
33	ETHILON 2-0	01	185-00
34	BIO.M. WASTE	01	500-00

TOTAL = 9765-00



Dharam Hospital

(A unit of Dharam Hospital Pvt Ltd)

2060, SECTOR 15-C, CHANDIGARH
PH : 9172-2741134, 4348167 Mob. : 9891371124
E-mail : dharamhospital2006@gmail.com

S.No 1579

Dated- 28 -12-25

Received with thanks from Mrs. Monika

a sum of Rupees Fifty Thousand only

On account of. Surgery Charges ,Hospital Stay medicines &
consumables By Cash

50,000/-



Durgam-40

अनुसूचि के आचार पर अवैतन करने का प्रमाण-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	संस्थान का नाम	पूरा अवकाश/सुवर्तीय का नाम	आवकाश/सुवर्तीय का नाम	आवकाश/सुवर्तीय का नाम	एवम की बात सिद्ध करने के लिए प्रमाण	दिनांक
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2-	श्रीमती सुभा	एवम (अवकाश/सुवर्तीय)	एवम (अवकाश/सुवर्तीय)	एवम (अवकाश/सुवर्तीय)	1. अवकाश/सुवर्तीय का नाम 2. अवकाश/सुवर्तीय का नाम 3. अवकाश/सुवर्तीय का नाम 4. अवकाश/सुवर्तीय का नाम 5. अवकाश/सुवर्तीय का नाम	<input type="checkbox"/> एवम के नाम के साथ एवम का नाम <input type="checkbox"/> एवम 17(1) (ब) (ब) का नाम <input type="checkbox"/> एवम 17(1) (ब) (ब) का नाम <input type="checkbox"/> एवम 17(1) (ब) (ब) का नाम <input type="checkbox"/> एवम 17(1) (ब) (ब) का नाम	एवम (अवकाश/सुवर्तीय) का नाम एवम (अवकाश/सुवर्तीय) का नाम एवम (अवकाश/सुवर्तीय) का नाम एवम (अवकाश/सुवर्तीय) का नाम एवम (अवकाश/सुवर्तीय) का नाम	एवम (अवकाश/सुवर्तीय) का नाम एवम (अवकाश/सुवर्तीय) का नाम एवम (अवकाश/सुवर्तीय) का नाम एवम (अवकाश/सुवर्तीय) का नाम एवम (अवकाश/सुवर्तीय) का नाम

नोट- कोलकाता संख्या-07 में दयालु गव आचार के सम्बन्ध में कसम करार से निरत प्रमाण पर स्वयम्भूतित उपायान्ति संवर्धन करार अधिनियम द्वारा की एवम की बात के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यिक)

नाम- श्रीमती सुभा

पदनाम- एवम (अवकाश/सुवर्तीय)

राज्यपाल को. सि. सि. सि. सि. सि.

कोलकाता

हस्ताक्षर (कार्यालयिक)

नाम-

पदनाम-

कोलकाता संख्या-07 में दयालु गव आचार के सम्बन्ध में कसम करार से निरत प्रमाण पर स्वयम्भूतित उपायान्ति संवर्धन करार अधिनियम द्वारा की एवम की बात के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

कोलकाता

Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences
Shri Mahant Indresh Hospital
Patel Nagar, Dehradun
Tel : 0135-2728106, 2728192
DEPARTMENT OF CARDIOLOGY
DISCHARGE SUMMARY

Date of Admission: 22/06/16

Date of Discharge: 26/06/16

NAME: Mr. Shiv Kumar

AGE&SEX: 59 years/Male

C.R.NO:21870 /16

UNIT IN CHARGE: DR.TANUJ BHATIA, DM(CARDIOLOGY)

WARD :CHDU

Diagnosis : CAD, AWMI (Late Presentalon) ,NSR

History of present illness: Mr. Shiv Kumar 59 years old male, nonhypertensive euglycaemic, chronic smoker, chronic alcoholic presented with c/o sudden onset of chest pain associated with DOE II/III with on & off palpitation 4 days back days. Admitted for above complain.

Q/E: At Presentation :

HR: 76/min

BP: 122/74 mmHg

RR: 20/min

Chest: B/L A/E +nt, no added sounds.

CVS: S1, S2 +nt, no Murmur.

TROP I : POSITIVE

ECG: Sinus Rhythm, ST elevation in anterior lead, T Flatening lead V2 V3 V4

Hospital course and Procedure details: CAG done through RRA revealed LAD proximal 100% occlusion with thrombus PTCA done. Stent XIENCE-PRIME 3.5 X 38 mm deployed in LAD. Good end result with TIMI III flow achieved. No peri and post procedural complications.

ADVICE:- MFU

Investigations:

	24/08/16	28/06/16
Hb (gm/dl)	11.4	
TLC (/cumm)	6300	
Platelet (lakh/cumm)	322	8230
S. Urea (mg/dl)	31	293
S. Creatinine (mg/dl)	0.7	
S. Uric Acid (mg/dl)	5.3	
S. Sodium (mmol/L)	137	
S. Potassium (mmol/L)	4.5	
S. Calcium (mg/dl)	8.8	
INR	1.0	
Lipid Profile	TC-116, TG-80, LDL-66, HDL-34, VLDL-16	
HIV/ HbsAg/ Anti-HCV	Non Reactive / Non Reactive / Non Reactive	

Discharge Advise:

Rx

- Tab. Ecosprin 150 mg 1 Tab OD. ✓
- Tab. Clopivas 75 mg 1 Tab OD. → 5 days
- Tab. Rosuvas 20 mg 1 Tab HS.
- Tab. Rabicip 20 mg 1 Tab OD (BBF).
- Tab. Levofloxacin 500 mg 1 tab OD for 5 days] *
- Tab. Ceftum 500 mg 1 Tab BD for 5 days] *

Review in Cardiology OPD (Room no. 01) in PTCA Clinic after 1 week.

Dr. Sural Singh Soni
(Doctor on duty)

Dr. Tanuj Bhatia
(Interventional & Consultant Cardiologist)

Ph No- 9936618283

DR. TANUJ BHATIA
7
Cardiology



B.L. No: 089,88-14,888/20.7/2018

GSTIN No: 05AACM4493A1Z1

Shri Mahant Indresh Hospital

Post Bag, Dehradun, Uttarakhand

Phone: 0119 667400409 Fax: Email: frontoffice@igmc.com www.igmc.com

Shri Guru Kripa Medical Store IPD-3

CASH SALE / TAX INVOICE

Bill No: 26-27/5870
 Patient Name: MR. SHIV KUMAR
 Company Name: SGRS- OPD
 Doctor: Dr. Tanuj Bhatia (Shri Mahant Indresh Hospital)

Bill Date: 07/05/2026 12:47PM
 MRD No: 556769
 Age/Gender: 68 Year Male

SN	Particulars	HSN	Batch	EXP	Qty	Rat	MRP	Disc	Net Amt
1	RABICIP 20 TAB 155-(1X15)	0012	AT5048VA	08/27	15	0	12.17	18.2%	154.29
2	MATILDA FORTE CAP 155-(1X15)	3004	M251189	07/27	15	0	27.83	41.74	375.71
3	ROSLTOR GOLD 10/75 TAB 155-(1X15)	3004	S250547H	07/27	15	0	23.94	35.9%	323.19
4	PREGABA 75 CAPSULE 155-(1X15)	30042034	CFA7M003	03/28	15	0	23.08	34.62	311.58

Mode Name	Amount
Cash	1175.00

Amt : 1305.3
 Discount Amt : 130.53
 Round off Amt : 0.23
 Amt Payable: 1175.00

SGST%	CGST%	SGST AMT	CGST AMT
2.50	2.50	27.98	27.98

YOU SAVED: 130.53

(These mentioned prices are inclusive of CGST and SGST taxes if applicable.)

Goods once sold cannot be taken back or exchanged if partially used.
 Fridge items will not be returned after 24 hours.
 Exchange or return of medicines within 30 days, original invoice is mandatory.
 All disputes are subject to Dehradun Jurisdiction.
 * conditions apply

SAKSHI
 PHARMACIST
 SHRI GURU KRIPA MEDICAL STORE
 Pharmacist Signature

Bill prepared By: Sakshi Shop 3

Prepared By: Sakshi Shop 3

Printed By: APL 1619

Printed On: 07/05/2026 12:46 PM

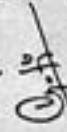
1 of 1

Durgam-132

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/सहायक इलाहाबाद का नाम	अनुप्रेष को आधार पर आह्वान करने का संकेत-2 एक्ट की धारा जिसके अंतर्गत अनुप्रेष किया गया है।	दिवसी
1	2	3	4	5	7	8
01	श्रीमती ज्योति कठायत	अपर सहायक अभियन्ता	निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग लोहाघाट।	पम्पावत/धन्वादा	धारा के आगे लगाये <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(चार) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण सलान
						9

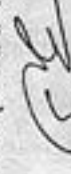
नोट:- कॉलम संख्या 07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति सलान करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अंतर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर(कार्मिक)



नाम - ज्योति कठायत
पदनाम -अपर सहायक अभियन्ता

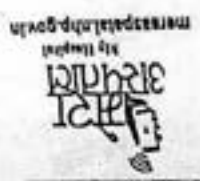
हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



नाम- इण्डिरेरा
पदनाम -अधिसायी अभियन्ता



CLEAN AND GREEN AIIMS / एम आर सी ग्रीन, स्वच्छ व स्वच्छ
 O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1080 (24 hrs service)
 अंगदान-वीर्य व अंगदान केंद्र/ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE



Handwritten: प्रेषित किया गया है
 85

Handwritten: अंग: कृत्रिम रूप से
 हृदय व फेफड़े
 हृदय अंग प्रत्यक्ष
 हृदय अंग
 हृदय अंग

Handwritten: अंग दान
 अंग दान

Handwritten: अंग दान

रिपोर्ट/Date: _____
 रोग/दिagnosis: *Handwritten:* हृदय रोग (Pulmonary path)

<p>अंग दान केंद्र / अंगदान / Out Patient Department / A.I.M.S. HOSPITAL BITEO IN HOSPITAL PREMISES</p>		<p>अंग/Room: A.515</p> <p>अंग/अंग: 0</p> <p>अंग/अंग: Unit, Pulmonary Medicine</p> <p>अंग/अंग: Dept No: 24012009429</p> <p>अंग/अंग: JYOTI KATHAVAT</p> <p>अंग/अंग: DO MR. KATHAVAT</p> <p>अंग/अंग: 287 6M 210 / F (A.I.M.S.)</p> <p>अंग/अंग: CHAMPWAT, UTTARANCHAL, INDIA</p> <p>अंग/अंग: PH: 8057295083</p> <p>अंग/अंग: Follow Up Patient</p> <p>अंग/अंग: Reporting: 10-28-28</p> <p>अंग/अंग: 04557038</p>
<p>अंग/अंग: OPR-6</p> <p>अंग/अंग: भी अंग दान केंद्र / O.P.D. Regn. No.</p>	<p>अंग/अंग: अंग/अंग</p> <p>अंग/अंग: अंग/अंग</p>	<p>अंग/अंग: अंग/अंग</p> <p>अंग/अंग: अंग/अंग</p>



15/11/2023

58.5%

52.5%

3.6%

NSG

72.5%

47.13%

3.5%

2.07 (31%)

2.24 (35%)

14.2 (21%)

~~Handwritten signature~~

1. Colligand Ad

2. Bova DCE

3. Folic acid

4. Folic acid

5. Folic acid

6. Folic acid

7. Folic acid

8. Folic acid

9. Folic acid

10. Folic acid

11. Folic acid

12. Folic acid

13. Folic acid

14. Folic acid

15. Folic acid

16. Folic acid

17. Folic acid

18. Folic acid

19. Folic acid

20. Folic acid

21. Folic acid

22. Folic acid

23. Folic acid

24. Folic acid

25. Folic acid

162
47

Eye discharge

21/11/23

Schistosoma (Craw + Optra)

Date/Time
Form/Diagnosis

OPR-6

Age

Room/Address

Also visit to O.P.D. Regn. No.

OPR-6

OPR-6

OPR-6

OPR-6

OPR-6

OPR-6

OPR-6

345

पुलमोनरी विभाग / Out Patient Department / A.I.M.S. HOSPITAL
पुलमोनरी विभाग / Out Patient Department / A.I.M.S. HOSPITAL
पुलमोनरी विभाग / Out Patient Department / A.I.M.S. HOSPITAL

UHD:107864781
Pulmonary Medicine
Unit: Pulmonary Medicine
Dep. No: 2024012000429

DR. YOTI KATHAYAT
DR. YOTI KATHAYAT
DR. YOTI KATHAYAT

28V 24 RD / P-10/10
CHAMPWAT ULTRAKHAND, INDIA
Ph: 202725003
General No. 0

Barcode
Report: 10.03.24
2012023

Follow Up Patient



डॉ. पी. वि. फोर्ड

O.P.N.

Dr. Rajen A.L.M.S.
 डॉ. पी. वि.
 डॉ. पी. वि.
 UHID: 107864781
 ABHA: [Barcode]
 Dept No: 20240050130063
 Dr. Mr. KATHAWATI
 27th F
 CT-APWAL UTTARAKHAND, R.D.W.
 14102024 08:28:41 AM
 Registration time:
 NON THE

सूचना केंद्र / कक्षा 19
 कक्षा / रूम: 30
 RPO CPD
 Dr. Dewang Arora
 Thursday
 Cabin No.

नाम	Dr. Rajen A.L.M.S.			
पता	पता	वय	लिंग	शरीर
Address	Age	Sex	W/D/M	

दिनांक	DATE
विचार	DIAGNOSIS

उपचार Treatment
 cb prophylaxis, 800 x 8mths.
 अंतर्वर्ती आयुर्वेदिक उपचार (25/9/24)
 8 months from now
 2. आयुर्वेदिक उपचार (25/9/24)
 3. आयुर्वेदिक उपचार (25/9/24)

वर्षा में दो बार का सुविधा रखें तथा अस्थिरता में विचार के साथ एक वर्ष का समय लें।
 Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.
 1. सुधारा दिवस 2. कोई फॉट फॉर सुधार में ही लाएं 3. सुधीर रही

- 1. No Smoking
- 2. Use Dustbin
- 3. No Spitting

82 फुगमुरा ①
 82 फुगमुरा ②

6/6
 W < 6/6
 (rounded)
 2x10
 10

मार्च 2024
 अंतर्वर्ती सुधारा

सुधारा 25/9/24
 सुधारा 25/9/24

Handwritten signature/initials

आयुर्वेदिक उपचार
 आयुर्वेदिक उपचार
 आयुर्वेदिक उपचार

डॉ. पी. वि. फाई
O.P.D. Card

डॉ. राजेंद्र प्रसाद चंद्र विज्ञान केंद्र
अ. भा. आग्. पी., नई दिल्ली-110029

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
All.M.S., New Delhi-110029

आचार्य एस. के. खोखर का एकक
Prof. S.K. Khokhar's Unit

अभ्यास व दिन
Section and Day I
शुक्रवार व बुधवार
Monday & Thursday

कमरा नंबर
Cabin No.



UHD No.	पेशी का नाम	पुत्र/पुत्री/पत्नी	S/D/M	लिंग	आयु	पता	Address
	Name of the Patient			Sex	Age		
	<i>Dyana Kathnigat</i>						

दिनांक	दिनांक	DIAGNOSIS
DATE	दिनांक	DIAGNOSIS

उपचार Treatment
विक्रम सार्वभौमिक
Dx: B/E AU
B/E OU cells

Hand: old Presc
STEPHA
Flup ophth
Bottle

14/11/2024
17
1008-17

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के साथ ही अपने डॉक्टर को भी दिखाएं।
Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.
1. धूम्रपान न करें 2. कार्ड को सुरक्षित रखें 3. सुरक्षित रखें
1. No Smoking
2. Use Dustbin
3. No Spitting





CLEAN AND GREEN AIIMS / एक ही छत, एक ही सेवा
O.R.B.O., AIIMS, 26582350, 26593444, www.oibo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)



Dr. Anant Mohan
MD, PhD, FRCR, FRCR (LONDON)
Professor & Head
Department of Pulmonary, Critical Care & Sleep Medicine
All India Institute of Medical Sciences
New Delhi - 110029

Signature

Signature
Biopsy report

No pathological diagnosis attempted -
CT-Scan (2/11/24)
2/11/24: a/c lobar, nodular, c...
applied in a/c lops with tubercles.
Septal thickening, nodules & a/c lobes
Imp: Pathology of sarcoidosis.
Adm. 2/11/24 as per request (priority date)
EBUS + TBLB + BAL (2/11/24)
Br. Prasad, (2/11/24)
To start steroids to Methotrexate after that

Ref =
ACI- 12/01
Cat 1 7/14 (V1)
Wt 22kg (100-120)

2/11/24

Ref/Date

Final Diagnosis
Flu

Patient's Name / O.P.D. Regn. No.	
Age	Sex / Address

Reporting: 10:50:48
2/11/2024

Queue / Room
A-515
0
Unit, Pulmonary Medicine

Pulmonary Medicine
UHID: 107864781
Date No: 2024012000429
JYOTI KATHAVAT
277 1st TD / Floor
CHAKRAVARTI UTTARAKHAND, NDM
General R.L.O
PULMONARY MEDICINE

OPR-6



310 110 310 310 अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL
वर्षिका रोगी विभाग / Out Patient Department
अस्पताल में धूम्र पाना मना है / SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES





164
 1903

020 - 22.7

RA factor - 10.2

S. AEC - 160 (94)

Small nodules opacities all

Multifocal nodules

CT thorax (Feb 24)

dry cough

diarrhea

leuc - 1 week

in rec 23 symptoms
 started
 23.01.24

Relieving of symptoms - 4 months
 rec 23 to rec 24
 also

1 year

No other known comorbidities
 No addictions / family history / surgeries.

No ART could be - 2020

r/o upward, added water

Sept 24
 started - weekly

Treatment

Date

14/11/24
 19.03.2024

Patient/Doctor

Sarcoidosis (Primary + opportunistic) 28/11/24

Mr./Name	Mr./G./Mr./Jr	F/S/W/D/OI	Age	Sex	Address	Room/Dept	Room/Unit
Syoti Kathayat	Amand	High	32	♀	15 Bhakta Soudh Champarwat Vik		

107864781
 O.R.D. Regn. No.

OPR-6



30 गो आंगो गो अंगदान / A.I.M.S. HOSPITAL / अंगदान के अंग पुराना को / SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES
 आंगदान के अंग पुराना को / SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES
 आंगदान के अंग पुराना को / SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

C/O HMIT (Uttarakhand)



X Lungs
 (1) Top of Kidney
 (2) Top of Kidney
 (3) Top of Kidney
 (4) Top of Kidney
 (5) Top of Kidney
 (6) Top of Kidney
 (7) Top of Kidney
 (8) Top of Kidney
 (9) Top of Kidney
 (10) Top of Kidney

Chest X-ray
 15/1/2025
 15/1/2025
 15/1/2025

12/02/25
 2.10 (69%)
 2.78 (78%)
 11/12/24
 2.78 (78%)
 2.10 (69%)
 75.9
 18.59 (82%)
 4.19...
 16.02/25
 6 KHEMIC 17/8
 5.9 (91%)
 90.2 (91%)

PFT 3 DL6
 11/12/24
 2.78 (78%)
 2.10 (69%)
 75.9
 18.59 (82%)
 4.19...
 16.02/25
 6 KHEMIC 17/8
 5.9 (91%)
 90.2 (91%)

% of symptoms also present & VET...
 % of symptoms also present & VET...

Sonariden (Rafos)


Pulmonary Medicine
 PFT 3 DL6
 11/12/24
 2.78 (78%)
 2.10 (69%)
 75.9
 18.59 (82%)
 4.19...
 16.02/25
 6 KHEMIC 17/8
 5.9 (91%)
 90.2 (91%)

Durgam-62

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता के क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	सन्तोष कुमार जामिनी, मोड 90009005425	अपर सहायक अभियन्ता	निर्माण खण्ड, लोडिंग/किो पाबी	पीडी गढ़वाल/ लैन्सडॉन	निर्माण खण्ड, दुगढ़डा	घारा के नाम के / आगे लगाये घारा 17(1) (ख) (एक)	9 महोदय, मेरी हाल ही में गम्भीर फिसर सर्जरी हुई है एवं एम्आरआई में फिस्टुला डिटेक्ट हुआ है, इसके अतिरिक्त मुझे स्पाइन में बलडिंग की समस्या है इन उपरोक्त समस्याओं के कारण डाक्टरों द्वारा मुझे लम्बी यात्रा, लगातार बैठने से मना एवं नियमित अन्तराल पर वीरपी करने की सलाह दी गयी है। अतः महोदय आपसे विनम्र निवेदन है कि कृपया मानवीय आचार पर मेरा स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, लोडिंग/किो दुगढ़डा में स्वीकृत करने की कृपा करें।

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

हस्ताक्षर (कार्मिक) 
 नाम - सन्तोष कुमार
 पदनाम - उप (लोडिंग/किो प्रज्.)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
 नाम -
 पदनाम -
 अधिशासी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड लोडिंग/किो
 पाबी (पीडी गढ़वाल)

MEDICINE NAME	TIME
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	

DATE: _____

Review on : _____

MEDICINE NAME	TIME
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	
Dr. Simons 9	

Ayurmax Hospital

963934555

MR Suresh Kumar

DATE: 5/12/2007

PATIENT NAME:

MEDICINE NAME	TIME
Jan. Gaurajak	
Cap. B... - c	
of by cadi	

Review on :

V. L...

Ayurmax Hospital

DATE :

MEDICINE NAME	TIME
Cap. G... or Compu... in by ca	
Cap. G...	

Review on :

Cap. G...

Ayurmax Hospital

PATIENT NAME :

MR S...
 DATE: 13/3/2016 (07)

~~MT~~
~~low~~

Patient Name: Mr. Santosh Kumar Age/Sex: 44/ M OPD No.: 9/03/2022 Date: 9/03/2022

Specialized Centre for Anorectal Diseases & Kshara-Sutra Therapy	Super Specialty: (Conventional, Non Surgical and Surgical Treatment) Piles Fissure Prolapsed Sinus	Timing: Gen OPD - 10.00am - 6.00 pm (Sunday Evening Closed)
--	--	---

Colo-00 C/O: KASGA GISSOAE AGLAT
 JCA
 for Chronic Multiple Small
 fissures. (Acute).

10) Pilon. Kerotom
 11) M.C. 50.5

• Dr. S.K. Jain
 M.S. (Surgery)
 Consultant Surgeon

• Dr. Lalit Chaudry
 M.S. (Ay) FAGE
 Consultant Surgeon
 Gastroenterologist
 Laser & Kshara Sutra Specialist

• Dr. Rekha Chaudry
 M.S. (Ay) MNM
 Consultant Proctologist
 & Gynecologist

• Dr. Pankaj Sagar
 MBS, MD
 Consultant Anesthesiologist
 & Pain Intensivist

• Dr. Ravi Bhargava
 MBS, DA
 Anesthesiologist

• Dr. Nikhat Ansari
 MBS, DCO
 Consultant Gynecologist
 & Obstetrician

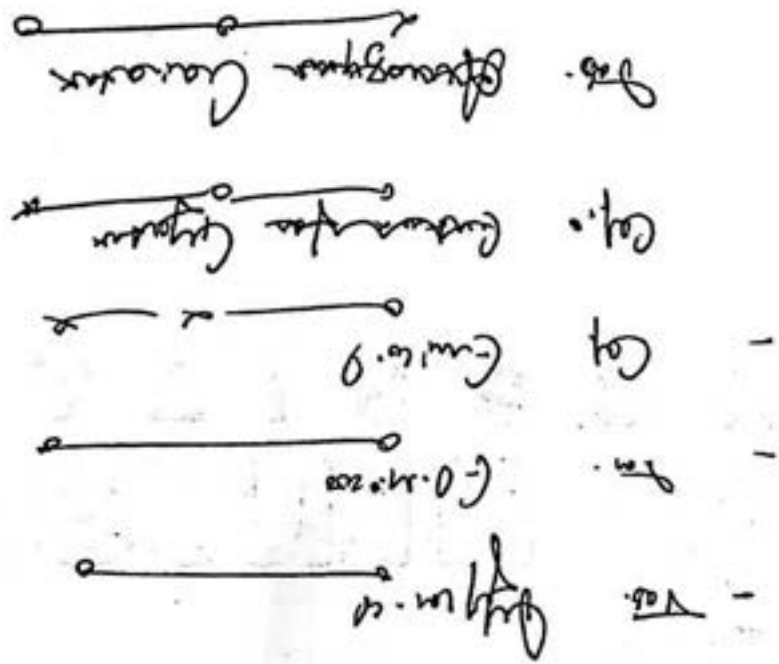
NO. 6 Omwati



Facilities: Kshara-sutra | Laser | BEIM | Injection Therapy | Cautery
 Rubber Band Ligation | Kshara-Sutra Therapy for an effective treatment of ano-rectal diseases.
 For Emergency Contact: 88-9999-1234, 81-7173-4555

www.instagram.com/aurmaxhospital @ www.instagram.com/pilesadvise
 aurmaxhospital @ www.instagram.com/pilesadvise

17.6



MEDICINE NAME	TIME
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00

DATE: 19/12/25

MEDICINE NAME	TIME
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00
Coq. Charvata	12:00

PATIENT NAME: [Blank]
 DATE: 19/12/25

Ayurmax Hospital

MEDICINE NAME	TIME
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	

Ayurmax Hospital

DATE :

[Handwritten signature]

MEDICINE NAME	TIME
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	
Tan Laxatan	

Ayurmax Hospital

PATIENT NAME :

DATE : 21/3/25 (450)

MK Sanyal Kumar

[Handwritten note]

[Handwritten note]

Review on : 5 Feb. 2022

MEDICINE NAME	TIME
Dr. Chyavita	15
For blood test	
Dr. Chyavita	

DATE: 5 Feb. 2022
Ayurmax Hospital

Review on : 3/13/25 (450)

MEDICINE NAME	TIME
Dr. Chyavita	
For blood test	
Dr. Chyavita	

PATIENT NAME: MR. Sankosh Kumar
DATE: 3/13/25 (450)
Ayurmax Hospital

PATIENT NAME: Mr. Santosh Kumar

DATE: 28/04/25 (400)

Ayurmax Hospital

MEDICINE NAME	TIME
Cap. Alphonis	
Cap. Dyl. Dyo	
Cap. Cactus form	
Cap. Vascozym form	
Review on:	

V. Anolis

DATE: 08 July 2025

Ayurmax Hospital

MEDICINE NAME	TIME
Cap. Vascozym	
Cap. Alphonis	
Cap. Cactus form	
Cap. Vascozym	
Review on:	

V. Anolis / Vascozym / Dyl. Dyo

MR. Santosh Kumar

3

PT NAME:

.E: 8hrs (700)

Ayurmax Hospital

MEDICINE NAME	TIME
Tan. A.V.C	
Tan. Anahar Van 2.6.11	
Tan. Shree	Cap. Calvir
Tan. Kallan.ATK	Pharmacy (100)
Review on :	

2 slow acc. in

DATE:

Ayurmax Hospital

MEDICINE NAME	TIME
Tan. A.V.C	Abhis
Cap. Abhis. M	Jyoti + Isha
Tan. Vimpin	20/6
Review on :	



TARANG DIAGNOSTIC CENTRE

SHAKTI NAGAR, BAIRAJ ROAD, BIJNOR

Dr. Alok Chaudhary

Formerly at :

P.G.I., Chandigarh

H.I.M.S., Dehradun

S.G.R.R.I.M.S., Dehradun

M.D. (Radio Diagnosis)

M.B.A. (Hosp. Adm. & Mang.)

PATIENT'S NAME	MR SANTOSH KUMAR	AGE/SEX	44Y.M
REF.BY	DR.SHIRISH KUMAR.MD	DATE	07-07-2025
INVESTIGATION	MRI FISTULOGRAM	FILMS	Click here

TECHNIQUE :

MRI fistulogram was performed using fat sat. T2 Weighted and STIR sequences in multiple planes through the lower pelvis and perineal region.

OBSERVATION :

- Simple intersphincteric fistula in Ano with internal opening at 2 o'clock position with tract traversing inferiorly in left anterior intersphincteric plane with external opening in left anterior perianal region with hyperintense signal inflammatory changes. Tract measuring approximately 2.5 cm in length.
- Visualised pelvic organs show normal morphology and signal intensity.
- Bilateral iliac vessels show normal course, caliber and usual flow void.

CONCLUSION: MRI features suggestive of

- Grade I simple intersphincteric fistula in Ano.

Please correlate clinically & with other investigations

Dr. Alok Chaudhary
Senior Consultant
M.D. (Radio Diagnosis)
Tarang Diagnostic Centre
Dr. Sharad Gangrade
M.B.B.S DNB (Radio)

MULTI SLICE CT / DIGITAL X-RAY / ULTRA SOUND / COLOUR DOPPLER

All modern machines have their own limitations, in case of any discrepancy/disparity whatsoever the procedure can be repeated / re-evaluated. Correlation with clinical and other investigations is necessary. Impression is only a professional opinion & is neither a diagnosis nor is binding, any discrepancy in the measurement / viscera add / delete in report may purely be due to typing error and the value / depiction on film must be considered correct and true. Not for medico-legal purpose. Opinion Of Second Radiologist Is Strongly Recommended In Case Of Discrepancy.

NOT VALID FOR MEDICO LEGAL PURPOSE

Durgam - 69

ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವ ಕಾರ್ಡ್ ನಂ. 11/05/2026

ಕ್ರಮ	ಪ್ರಶ್ನೆ	ಪ್ರತಿಕ್ರಮ	ಪ್ರತಿಕ್ರಮ ಮಾಡಿದಾಗಿನ ತಾರೀಖು	ಪ್ರತಿಕ್ರಮ / ಪ್ರತಿಕ್ರಮಿಸಿದಾಗಿನ ತಾರೀಖು	ಪ್ರತಿಕ್ರಮಿಸಿದಾಗಿನ ತಾರೀಖು	ಪ್ರತಿಕ್ರಮಿಸಿದಾಗಿನ ತಾರೀಖು	ಪ್ರತಿಕ್ರಮಿಸಿದಾಗಿನ ತಾರೀಖು	ಪ್ರತಿಕ್ರಮಿಸಿದಾಗಿನ ತಾರೀಖು	
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	19	20	21	22	23	24	25	26	27
1	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	21	22	23	24	25	26	27	28	29
1	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	25	26	27	28	29	30	31	32	33
1	26	27	28	29	30	31	32	33	34
1	27	28	29	30	31	32	33	34	35
1	28	29	30	31	32	33	34	35	36
1	29	30	31	32	33	34	35	36	37
1	30	31	32	33	34	35	36	37	38
1	31	32	33	34	35	36	37	38	39
1	32	33	34	35	36	37	38	39	40
1	33	34	35	36	37	38	39	40	41
1	34	35	36	37	38	39	40	41	42
1	35	36	37	38	39	40	41	42	43
1	36	37	38	39	40	41	42	43	44
1	37	38	39	40	41	42	43	44	45
1	38	39	40	41	42	43	44	45	46
1	39	40	41	42	43	44	45	46	47
1	40	41	42	43	44	45	46	47	48
1	41	42	43	44	45	46	47	48	49
1	42	43	44	45	46	47	48	49	50
1	43	44	45	46	47	48	49	50	51
1	44	45	46	47	48	49	50	51	52
1	45	46	47	48	49	50	51	52	53
1	46	47	48	49	50	51	52	53	54
1	47	48	49	50	51	52	53	54	55
1	48	49	50	51	52	53	54	55	56
1	49	50	51	52	53	54	55	56	57
1	50	51	52	53	54	55	56	57	58
1	51	52	53	54	55	56	57	58	59
1	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	53	54	55	56	57	58	59	60	61
1	54	55	56	57	58	59	60	61	62
1	55	56	57	58	59	60	61	62	63
1	56	57	58	59	60	61	62	63	64
1	57	58	59	60	61	62	63	64	65
1	58	59	60	61	62	63	64	65	66
1	59	60	61	62	63	64	65	66	67
1	60	61	62	63	64	65	66	67	68
1	61	62	63	64	65	66	67	68	69
1	62	63	64	65	66	67	68	69	70
1	63	64	65	66	67	68	69	70	71
1	64	65	66	67	68	69	70	71	72
1	65	66	67	68	69	70	71	72	73
1	66	67	68	69	70	71	72	73	74
1	67	68	69	70	71	72	73	74	75
1	68	69	70	71	72	73	74	75	76
1	69	70	71	72	73	74	75	76	77
1	70	71	72	73	74	75	76	77	78
1	71	72	73	74	75	76	77	78	79
1	72	73	74	75	76	77	78	79	80
1	73	74	75	76	77	78	79	80	81
1	74	75	76	77	78	79	80	81	82
1	75	76	77	78	79	80	81	82	83
1	76	77	78	79	80	81	82	83	84
1	77	78	79	80	81	82	83	84	85
1	78	79	80	81	82	83	84	85	86
1	79	80	81	82	83	84	85	86	87
1	80	81	82	83	84	85	86	87	88
1	81	82	83	84	85	86	87	88	89
1	82	83	84	85	86	87	88	89	90
1	83	84	85	86	87	88	89	90	91
1	84	85	86	87	88	89	90	91	92
1	85	86	87	88	89	90	91	92	93
1	86	87	88	89	90	91	92	93	94
1	87	88	89	90	91	92	93	94	95
1	88	89	90	91	92	93	94	95	96
1	89	90	91	92	93	94	95	96	97
1	90	91	92	93	94	95	96	97	98
1	91	92	93	94	95	96	97	98	99
1	92	93	94	95	96	97	98	99	100

ಇಲ್ಲಿ - ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವ ಕಾರ್ಡ್ ನಂ. 11/05/2026

ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವ ಕಾರ್ಡ್ ನಂ. 11/05/2026

ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವ ಕಾರ್ಡ್ ನಂ. 11/05/2026

ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವ ಕಾರ್ಡ್ ನಂ. 11/05/2026

ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವ ಕಾರ್ಡ್ ನಂ. 11/05/2026

ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವ ಕಾರ್ಡ್ ನಂ. 11/05/2026

सेवा में,

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

द्वारा:- उचित माध्यम

विषय :- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने के संबंध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक क्रम में सादर निवेदन इस प्रकार है कि, प्रार्थी अक्टूबर 2016 से वर्तमान तक निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग कपकोट में कार्यरत है, जिसे वर्तमान खण्ड में नियमित रूप से सेवा करते हुए 11 वर्ष 10 माह का समय पूर्ण हो चुका है। यह भी संज्ञान में लाया जाना है, कि प्रार्थी वर्ष 2008 से 2016 तक संविदा के रूप में भी इसी खण्ड में सेवा कार्यरत था, यदि उक्त समय को भी सम्मिलित किया जाय तो प्रार्थी एक ही दुर्गम खण्ड में लगभग 17 वर्ष 10 माह से कार्यरत है एवं प्रार्थी जनपद बागेश्वर के तहसील बागेश्वर का स्थाई निवासी है। प्रार्थी के माता पिता वृद्धावस्था में अकेले रहने को मजबूर हैं, जिनका स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है, प्रार्थी के पिताजी हृदय रोग से ग्रसित हैं जिनका उपचार सर गंगा राम हॉस्पिटल दिल्ली से चल रहा है। चूंकि प्रार्थी अपने घर का इकलौता पुत्र है, जिस कारण सम्पूर्ण जिम्मेदारी प्रार्थी को ही उठानी पड़ती है, वहीं माताजी भी ब्लडप्रेसर एवं शुगर जैसी बीमारियों से ग्रसित है, जिन्हें समय-समय पर स्वास्थ्य उपचार हेतु हल्द्वानी एवं दिल्ली बेहतर सुविधाओं हेतु ले जाना पड़ता है। सुदूरवर्ती, खण्ड में कार्य करने से प्रार्थी अपने पारिवारिक जिम्मेदारियों को भलीभांति पूर्ण नहीं कर पा रहा है।

अतः आपसे नम्र निवेदन है कि उपरोक्त परिस्थितियों को ध्यान में रखते हुए प्रार्थी के प्रार्थना पत्र पर सहानुभूतिपूर्वक विचार करते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर दुर्गम से सुगम में किसी भी खण्ड (1- प्रान्तीय खण्ड रुद्रपुर 2- निर्माण खण्ड हल्द्वानी) में कराने की असीम कृपा करें, ताकि प्रार्थी पूर्ण मनोयोग से राजकीय कार्यों के निर्वहन के साथ-साथ पारिवारिक दायित्वों का भी निर्वहन कर सके, जिसे हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

प्रार्थी,

11/05/26
(सन्तोष कुमार)

अपर सहायक अभियन्ता,
निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग,
कपकोट।

अभिजासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो० निर्माण
कपकोट (बागेश्वर)

11/05/26 11/05/2026



DR. B. KANDPAL
 M.B.B.S., MD, DM (Cardiology)
 CONSULTANT INTERVENTIONAL CARDIOLOGIST
 Dharma Vira Heart Centre Sir Ganga Ram Hospital, New Delhi-110060

DMC NO.: 22545

Dated.....
 26/11/2024

Mr Rudra Prakash

70/M

DM

CAD - PTCA + Stent to LAD/PeA 2002
 LAD 2008
 EF ? 35%, NYHA CoII PeA 2010, 2019
 LGP OM 2019
 BP 130/70

Temp 65/4

Ael

1. Thyrox 50 mcg 1 OD
2. Amaryl M1 forte 1 OD
3. ~~GINO~~ BISONEXT 5 us 1 OD
4. Valentas 100 1/2 — 1/2
5. Nitorau OD (1) — x
6. Tamdura x — (P)
7. Deplatt cv 20 x — (1)

Self attached
 P.K.P.

ECG
 Echo

CARDIOLOGY CLINIC

x 3M

Sir Ganga Ram Hospital, Pvt. O.P.D. Room No.F-36, Room No.10, Timings : 10 AM to 12 PM Mon to Sat. Tel.: 42254000, 25750000
 Dwarka Clinic : S-38, Manish Mall, Sector-22, Opp. Mount Carmel School, Dwarka, New Delhi
 Timings : 7.30 PM To 9.00 PM (Mon | Wed | Fri) By Appointment Only
 For Appointment : Mob : 9811683046 E-mail : bhuwaneshk@yahoo.co.in



Dr. SHRIHARI ANIKHINDI

MBBS, MD (Medicine), DNB (Gastroenterology), SCE (Royal College of Physicians, UK), MNAMS
Special Training : GI Motility and Manometry (Seoul, South Korea) &
Narrow Band Imaging and Advanced Endoscopy (Osaka, Japan)
Associate Consultant Department of Gastroenterology
Associate Professor, GRIPMER



SIR GANGA RAM HOSPITAL

Room No. F-93, First Floor, Old Building
Timing : 6.00 pm to 7.30 pm (Mon to Sat)

Room No. F-1192, First Floor, Old Building
Timing : 10.00 am to 6.00 pm (Mon to Sat)
Website : www.sgrh.com

#

+91-9971156846
dr.anikhindi@gmail.com
drshriharianikhindi.com

9917806556 + 2

MEDIGEST GASTRO, LIVER & ENDOSCOPY CLIN

17B, B1 Block, Paschim Vih.
Main Jwala Heri Road, New Delhi-11008

Timing : 8.00 pm to 10.00 pm (Mon to Sat)
For Appointment : 91-99711568
Website : www.medigest

Rajesh Deri

G/F

26/11/2024

Block (F)

Dm II x 2006.

Ando Hellen

? DED.

Self attested
[Signature]

(AD)

- Fibrosca ~ GAP

- 7.2/0.6/87/310

- UGIE - 3pm

- Dr. Manish Medhik

8

- T. Naloxon 100.
- T. Sompas 400 100
- Cap. Exion 400 100
- T. Udnu 300 100
- T. Neuron forte 100
- T. Propo 100 000

3000

Self attested
P. J.

8



R Srinani

Institute of Renal Sciences
SIR GANGA RAM HOSPITAL
SIR GANGA RAM HOSPITAL MARG, RAJINDER NAGAR, NEW DELHI-110060, INDIA

Dr. (Prof.) Manish Malik
MD (Gold Medalist), MNAMS
Diplomate National Board (Nephrology)

VICE-CHAIRPERSON
DEPARTMENT OF NEPHROLOGY
DMC 4403 MCI 15678

Member, National Oversight Committee
Pradhan Mantri National Dialysis Programme

Formerly
WCN 2005 Fellow, Singapore
Clinical Associate
Department of Nephrology
Queen Mary Hospital, Hongkong

Mrs. Rajanti Devi

67/F

CICD G3c A1

DM

AIC 7.7 3

u7D

hypertension

h

Self attested

Rajanti

BR 132/73

2M

DISE 7 CHART

89/mm

.GLIMESAM-MV

2.3

|-----|-----|

- . CBC
- . ICF7/ESAL
- . HbA1c
- . UACR

2mm

UDAPA-7MD Jnta

|-----|-----|

.GLIMESAM-CH

2.0

|-----|-----|

cls . TRUMP
50ms | — — — — —

. IMEG-CLIP
SW | — — — — —

. FEDERAL 40 | — — — — —

. SUITE | — — — — —

. XZEN-GOLD-Q10
| — — — — —




Self attested
Raj

Durgam - 77


अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2,
खण्ड का नाम:-अस्थाई खण्ड, लोनिओवि०, चकराता।

क्रम सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दैहिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	दिप्पनी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	शो नरेश कुमार	अपर सहायक अभियन्ता	अस्थाई खण्ड लोनिओवि० चकराता	देहरादून / लूनी	1-आ०ख०, लोनिओवि० सहिया	धारा के नाम के आगे लागू धारा 17 (1) (ख) (एक)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	विगत वर्ष से मेरी माता की एव वकी का उपचार देहरादून से चल रहा है, जिस हेतु बार-बार देहरादून जमान प्रमाण है, जो देहरादून विवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण आवका सहिया में करने की वृत्त करें, यदि परवकीम करने के साथ साथ मेरी माता की एव वकी की देखभाल की जा सके।

नोट:- कॉलम संख्या 07 में दर्शाये गये आधार के संबन्ध में स्वयं स्तर से निर्गत प्रमाण-पत्र व स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा वही एक्ट की धारा

हस्ताक्षर (कार्मिक) 

नाम:- नरेश कुमार
पदनाम अपर सहायक अभियन्ता

हस्ताक्षर कार्यालयस्थल 

नाम:- विजय कुमार मोघा
पदनाम- अधीक्षक अभियन्ता

Dr. Meghna Srivastava
 MBBS, MD (Obs. & Gynae)
 Regd. No.: 1435
 Consultation Timings:
 08:30AM to 12:00PM (Mon-Sat)

Man Chawk, Dehradun. Tel: 2724492, 7505918680

Dr. Meghna Srivastava
 MBBS, MS (Obs. & Gynae)
 F.I.R.M. D.D.H.M (IVF Specialist)
 Regd. No.: 4506
 Consultation Timings:
 09:00AM to 01:00PM | 04:00PM to 06:00PM

FACILITIES

I.V.F. & ADVANCED FERTILITY CENTRE

DIAGNOSTICS & ADVANCED LAPAROSCOPIC SURGERIES

- Antenatal Care
- High Risk Obstetric Management
- Fetal Cardiac Monitoring with latest techniques
- All Gynaecological Surgeries
- Adolescent Health Clinic
- Menopause Clinic
- Colposcopy
- All types of Vaccines
- Family Planning
- Services

LASER TREATMENT

- Stress Urinary Incontinence
- Vaginal Rejuvenation
- Recurrent Vaginal Infections
- Scar Removal

Name: Mrs. Kanta Sharma Age: 60/F Dated: 07/03/26
 Address: Vikas Nagar

menopause x 15yrs
 M-L - 42yrs
 P/L/A
 L.C.B - F - 35yrs
 All NVD
 NO H/O - DM/HTN/TSH
 No F/H/O - HTN

BP - 110/70 mmHg
 SpO2 - 97%
 PR - 74/min
 wt - 52.5 Kgs
 T - N

Ad
 - CBC
 - TSH (u)
 - Blood Sugar (F)
 - Urine RE
 - Lipid Profile (F)
 - Urine RE
 - LFT, KFT

C/O - Allergy on hips
 . Tiredness
 . Backache

LG - Fungal patch at hip
 Reher ⊕ ⊕
 (Severe infection)

A/R - NAD

list of whole blood

VALID FOR 10 DAYS

CELL 0111-22610

3rd

- Rup
- (1) Cap Itraxid-200 B20 5 →
 - (2) Cap hemuidel 50-0 ..
 - (3) Red Brucal - M 50 5in 4i
 - (4) Mizral (ketaconazole) Liquid locally.
 - (5) Biwderm orea

Print
7/3/26 ①

10/3/26

Blood Sugar - PP

HG - Improvement
⊕

Hb-13.0
 TLC - 0700
 PLT - 3.19
 Triglycerides - 201
 T. Cholesterol - 317
 FBT-①
 uric Acid - 6.2
 LFT - N
 LUCF - III
 ISK - 1.60
 mine - P.c - 3-5
 M - E.C - 2-3

- ① Cap Zocor / Trisben.F (150mg) one cap once a week
- (2) Cap hemuidel 50
- (3) Biwderm orea
- (4) Red Brucal M 50
- (5) Cap myli trans 50

4 weeks Print
10/3/26

on - 7/3/26.
 USQ (W.A)
 - No significant Abnormality detected.

Agw Blood sugar PP

अनुसंधान के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-125

क्रमांक	नाम	पदनाम	सर्वोच्च शैक्षणिक स्तर	यू.एच.ए. / एम.एडि. का स्तर	प्रमाणपत्र की तारीख	यू.एच.ए. के अंतर्गत अर्थात् अनुसंधान प्रस्ताव का स्तर		टिप्पणी
						स्तर	प्रस्ताव	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	श्रीमती श्रीमती	जूनियर असिस्टेंट प्रोफेसर	एम.एडि. (विश्वविद्यालय)	एम.एडि. (विश्वविद्यालय)	15/08/2018	<input type="checkbox"/> स्तर 17 (i) (ब) (क) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	अनुसंधान प्रस्ताव के अंतर्गत अनुसंधान प्रस्ताव	यू.एच.ए. के अंतर्गत अर्थात् अनुसंधान प्रस्ताव का स्तर

संस्था (अर्क्ष)

Nelson

नाम-डॉ. विवेक शर्मा
पदनाम- जूनियर असिस्टेंट प्रोफेसर

संस्था (अनुसंधानकर्ता)

[Signature]

नाम-डॉ. विवेक शर्मा
पदनाम- जूनियर असिस्टेंट प्रोफेसर

अनुसंधान प्रस्ताव



सहज डेंटल क्लीनिक



जो०आई०सी० रोड, निकट घाना कोतवाली, पिथौरागढ़ For Appointment 05964-297199

(सम्पर्क नं०-8958830397)

Web Link : <http://www.justhealth.in/Dr. Salil Pant>,
opdill.com/dr-salil

9.45 A.M.-1.30 P.M.
4.00 P.M.- 6.30 P.M.

डॉ० सलिल पन्त (बी.डी.एस.)
डेंटल सर्जन

Ex. डेंटल जीफिसर इ.सी.एच.एस. पिथौरागढ़
भूतपूर्व लेक्चरर
इन्टरनैट ऑफ डेंटल साइन्सेस, वरेली
विभाज : एन्डोसोबेटिक एवं कन्जरवेटिव
रजि० नं०- 0136

डॉ० सुप्रिया (बी.डी.एस.)
डेंटल सर्जन

Ex. डेंटल जीफिसर इ.सी.एच.एस. पिथौरागढ़
भूतपूर्व लेक्चरर
महाराणा प्रताप डेंटल कॉलेज, काणपुर
विभाज : प्रोसोन्डोबेटिक
रजि० नं०- 1536

उपचार उपलब्ध

- इम्प्लांट सर्जरी
Implant Surgery
- टूटे-भेड़े दांतों का उपचार,
ब्रिज द्वारा (आर्थोडोन्टिक्स)
- डिजिटल एक्स-रे
- आर.सी.टी. (खराब दांतों
का बिना निकाले इलाज)
- व्हाइटिंग ।
- दांत के रंग की फिलिंग ।
- क्राउन एवं ब्रिज ।
- नकली दांत एवं जबड़ा
बनवाने की सुविधा ।
- बच्चों के दांतों का इलाज ।
- दांतों का सम्पूर्ण एक्स-रे ।
- अल्ट्रासोनिक द्वारा दांत
की सफाई ।
- लेजर द्वारा खराब दांतों
का उपचार ।
- खराब दांतों एवं जबड़ों को
सर्जरी करके निकाले जाने
की सुविधा ।
- दांत एवं मुख सम्बन्धी समस्त
रोगों का उपचार।

मरीज का नाम Nandam Kaha
उम्र 32 लिंग F

दिनांक 24 Dec 2017

for check-up

17/10 ✓ check planus
17/11 ✓ oral | ect-2m
17/12 ✓ 17 in | trough
17/1 ✓ check-up

check planus

Planus
17/10 ✓ check-up
17/11 ✓ check-up
17/12 ✓ check-up
17/1 ✓ check-up

केवल 10 दिनों के सिने मान्य

Nandam
ASR

किसी भी विकिरणकीय काभूरी कार्यकारी में यह पदों मान्य नहीं है।

नि:शुल्क परामर्श
Free Consultation



पतंजलि आयुर्वेद चिकित्सालय
PATANJALI AYURVEDA HOSPITAL



Reg No AN-2017-0025

बहिरंग चिकित्सा विभाग O.P.D.

समय : प्रतिदिन प्रातः 9 बजे से सायं 5 बजे तक Timing : 9 AM to 5 PM Daily
MR No. 29102712162735 & Token No.- 34

वैद्यकीय एवं सेंटर नं. Clinic & Centre No. 60676-2025 पहचान प्रमाण ID Proof: OL/AC/VIP/PC/PP 27/10/2025
 पंजीकरण संख्या Reg. No. PANCHKARMA चिकित्सक Vd. Dr. Amit Thwari दिनांक Date 23
 विभाग Dept. Neelam Kala वार्षिक संख्या Annual No. 32 Y कक्षा संख्या Room No. Female
 रोगी: श्री/श्रीमती Patient, Mr./Mrs. N.P. Kishore Vihang Tekana, Pithoragarh, Uttarakhand, India आयु Age लिंग Sex
 पता Address 8979289885
 फोन Landline No. मो. Mobile No. ईमेल E-mail: Followup Date: 24/11/2025

Main Complaints:
KUCO LICHEN PLANUS
Diagnosis:
CHARMA KUSHTHA /
LICHEN PLANUS

Name	Qty	Doses	MOA
(1) DIVYA KAYAKALP KVIATH 100 GM	1		Take And Boil 1 Teaspoon Of Kwath Drug Into 400 ML Of Water, When It Reduce To 100 ML Then Strain It And Take Empty Stomach In The Morning And Evening, 1 Hour Before Meal, For 30 Days.
DIVYA SARWAKALP KWATH 100 GM	1		
(2) DIVYA PSOROGIT 3 U X 20 X 34 GM	1		Take 1 Tablet- 1 Capsule Of Medicine, 30 Minutes Before Breakfast-Dinner With Lukewarm Water(MLK For 30 Days
(3) KAISHORE GUGGUL 80 TAB	1		Take 1 Tablet- 1 Capsule Of Medicine, 30 Minutes After Breakfast- Dinner With Lukewarm Water(MLK For 30 Days
AROGYWARDHANI VATI 160 TAB	1		
(4) DIVYA KAYAKALP TAILA 100 ML	1		LIA

मु।शु।
शु।शु।

रक्तचाप B.P.
नाड़ी Pulse
तापमान Temperature
रक्त शर्करा Blood Sugar
अन्य Other

Note:
 Prognosis Explained
 Visit Naturopathy Doctors For Naturopathy And Diet Consultation
 Visit Yagyashala For Yoga And Pranayama
 DPD Days - Mon, Tue

1/11/25
Amit
27/10/2025

Neelam
AAC

पतंजलि आयुर्वेद-1, पंजीकृत चिकित्सालय, दिल्ली राष्ट्रीय चिकित्सा विभाग संख्या 304, निकाय बहालवादी, इमिडिए-240205, पञ्जाब, भारत
 Patanjali Ayurveda-1, Ministry Registered Clinic, Delhi - Central Board of Homeopathy 304, New Ekamk Road, Panjab - 203805 Uttarakhand, India
 पतंजलि आयुर्वेद-1, पंजीकृत चिकित्सालय, दिल्ली राष्ट्रीय चिकित्सा विभाग संख्या 304, निकाय बहालवादी, इमिडिए-240205, पञ्जाब, भारत
 Patanjali Ayurveda-1, Ministry Registered Clinic, Delhi - Central Board of Homeopathy 304, New Ekamk Road, Panjab - 203805 Uttarakhand, India
 10-25, PO, Lucknow, India
 Note: Not for Medical/Legal Purpose

782795636 / 7A048

Dr. S.C. Bharija

M.D. (Dermatology) A.I.I.M.S.

Senior Consultant Dermatologist

Chairman Deptt. of Dermatology

Sir Ganga Ram Hospital

Specialist in : Skin & Sexually Transmitted Diseases

Mobile : 9810068687



www.sgrh.com

Regn. No. DMC 3077

Neelam Kala 311F

• Clinics : SIR GANGA RAM HOSPITAL, Rajinder Nagar, New Delhi, Private OPD R.No. F-43, 1st Floor, 10 am to 12 noon & 2 pm to 4 pm (Mon. to Sat.)

Tel. : 011-42254000, 35125600, 42251800, 42251700 [Book Online Consultation : www.sgrh.com]

• MED-POINT A Specialist Clinic, C-44, Kirti Nagar, New Delhi, 5.30 - 7.00 pm (Mon. to Fri.) Tel. : 011-47068667, 25171853, 25915974

Pompholy lichenoid scaly lesions lower legs and feet. 18/11/24

? LP Adv. 2/cur Pp

SKIN BP
SKIN BIOPSY

L

Tab IONIC-SUB
 Do Tab LORICORT 6
 (o Tab VITA STEN Plus
 o ARIOAT hand wash body wash
 o Halonate cream locally Pp

Rev IMC 03

25/11/24

S-21200/24

Consistent
bitten blains

Burning sensation
buccal mucosae

Multiple eye lesions
broad feet

SKIN MULTIOID ✓

Do Tab LORICORT 6
 (o Tab VITA STEN Plus
 o Tab veloga
 o ARIOAT body wash daily
 o Salobet oint (locally Pp)
 o Halonate cream locally lower
 daily for legs & hands

Rev Gms 02 2 Gms

video call 782795636

Neelam (Adv)



Sir Ganga Ram Hospital



N-J058 0017
Since June 16 2018



MC - 2194

Department of Pathology (Histopathology Division)

Name : MRS NEELAM KALA
 Registration No. : 3463403
 Lab Request No. : 4424023175
 Episode No. : OP14311548
 Location : CENTRAL INVESTIGATION CENTRE
 Referred By : Dr. Subhash Bhatnagar
 Ext. Doctor :
 Specimen : Skin biopsy

Age/Sex : 31 Yrs/Female
 Ward No. :
 Room No. :
 Location Type : Out Patient
 Collected On : 18 NOV 2024 02:26PM
 Received On : 18 NOV 2024 03:02PM
 Reported On : 23 NOV 2024 10:43AM

Lab No. S 21200/24

Gross Description

Punch biopsy, left wrist: Skin biopsy measures 0.2x0.2x0.2 cm.

Microscopic Examination

Skin biopsy shows orthokeratosis, hypergranulosis with mild acanthosis, prominent lymphocytic exocytosis and focal elongation of rete pegs.

Basal cell degeneration with presence of few necrotic keratinocytes identified. The superficial dermis shows band like lymphocytic infiltrate.


Pigment incontinence is also seen.

Focally Civatte bodies are seen.

Deeper dermis is unremarkable.

Diagnosis: Punch biopsy, left wrist;

Consistent with clinical diagnosis of lichen planus.


 Dr. Saumya Sharma
 Associate Consultant Pathology

- 1) Duplicate tissue sections will be given on payment after a minimum of 48 hours of request.
- 2) Extra charges will be levied, if special tests are required.

Verified

*Neelan
(A-AC)*

Page 1 of 1

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam - 156

क्र. सं.	नाम	पदनाम	पदनाम काव्यवहार का नाम	पूरा अनुसूच/अनुसूचित का नाम	स्थानांतरण हेतु परीक्षा स्थान परिवर्तन क्रम नं.	पद की बात बिलके अनुसूच अनुसूच किया गया है।	दिपनी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	डॉ पंकज कुमार कर्मचारी कोड- 7500269800	आर सहायक अधिकारी	राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, लखनऊ, उत्तर प्रदेश	नगीवाल	1- राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, लखनऊ, उत्तर प्रदेश 2- फिनान्स एवं एक्टिंग सेक्टर	<input checked="" type="checkbox"/> पद की बात के अर्थ में अनुसूच <input type="checkbox"/> अनुसूच नहीं है	राज्य सरकार का बिल	
						<input type="checkbox"/> अनुसूच नहीं है		
						<input type="checkbox"/> अनुसूच नहीं है		
						<input type="checkbox"/> अनुसूच नहीं है		
						<input type="checkbox"/> अनुसूच नहीं है		
						<input type="checkbox"/> अनुसूच नहीं है		
						<input type="checkbox"/> अनुसूच नहीं है		
						<input type="checkbox"/> अनुसूच नहीं है		
						<input type="checkbox"/> अनुसूच नहीं है		
						<input type="checkbox"/> अनुसूच नहीं है		

राज्य सरकार का बिल
राज्य सरकार का बिल
राज्य सरकार का बिल
राज्य सरकार का बिल
राज्य सरकार का बिल
राज्य सरकार का बिल
राज्य सरकार का बिल
राज्य सरकार का बिल
राज्य सरकार का बिल
राज्य सरकार का बिल

हस्ताक्षर (कर्मचारी का)
नाम- डॉ पंकज कुमार
पदनाम- आर सहायक अधिकारी
कर्मचारी कोड- 7500269800
पता- लखनऊ, उत्तर प्रदेश

हस्ताक्षर (अनुसूचित का)
नाम- डॉ अनुसूचित कुमार
पदनाम- आर सहायक अधिकारी
पता- लखनऊ, उत्तर प्रदेश

मण्डलीय चिकित्सा परिषद-नैनीताल।

प्रमाणित किया जाता है, श्री पंकज कुमार, उम्र- 43 वर्ष कार्यालय- अधिशासी अभियन्ता, राष्ट्रीय राजमार्ग लोक निर्माण विभाग, रानीखेत के हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किये जा रहे हैं, जिसका परीक्षण हेतु आज दिनांक-12.05.2026 को मण्डलीय चिकित्सा परिषद क सम्मक्ष उपस्थित हुये।

इनका स्वास्थ्य परीक्षण जिला चिकित्सालय नैनीताल से कराया गया तथा डॉ. इन्द्रावत द्वारा प्रस्तुत चिकित्सा प्रमाण पत्र जो एम्स दिल्ली एवं निलाम्बर गेट क्लीनिक हल्द्वानी से प्रस्तुत है उसे प्रमाण में लिया गया।

परिक्षणोपरान्त इन्हें Care of chronic liver disease
Liver & upper GIT bleeding
& DM pt need regular follow up

हो (श्री पंकज कुमार)



मुख्य अधिकारी
 नैनीताल

हो प्रमाणित: सी0एम0ओ0

कार्यालय-निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण कुर्मीत

पत्रांक:- एम-5/2026-27

प्रतिलिपि- कार्यालय- अधिशासी अभियन्ता, राष्ट्रीय राजमार्ग लोक निर्माण विभाग, रानीखेत, नैनीताल, 12.05.2026 के क्रम में सूचनाार्थ प्रेषित।

Self attended
[Signature]
 12/5/26

RECEIVED
 DISTRICT BOARD
 NAINITAL
 12/5/26

RECEIVED
 DISTRICT BOARD

ಕ್ರ. ಸಂ.	ಜಿಲ್ಲೆ	ತಾಲ್ಲೂಕು	ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಗಳಿಗೆ ಸೇರಿದವರ ಸೇವೆಗಾಗಿ	ಪ್ರತಿ ಸಂಸ್ಥೆ / ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಸೇರಿದವರ ಸೇವೆಗಾಗಿ	ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿಗಳಿಗೆ ಸೇರಿದವರ ಸೇವೆಗಾಗಿ	ಪ್ರತಿ ಸಂಸ್ಥೆ / ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಸೇರಿದವರ ಸೇವೆಗಾಗಿ		ಒಟ್ಟು
						ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿವರ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

ಪ್ರತಿ (ಸಹಿ)
 ಸಹ-ಇಂ ಜಿಲ್ಲೆ
 ಸಹ-ಇಂ ಜಿಲ್ಲೆ

ಪ್ರತಿ (ಸಹಿ)
 ಸಹ-ಇಂ ಜಿಲ್ಲೆ
 ಸಹ-ಇಂ ಜಿಲ್ಲೆ

All Durgam Mehit - 250

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 रैखिक स्थान वरियता कम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी																											
1	इं० नाजिम हुसैन,	अपर सहायक अभियन्ता	प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रानीखेत(अल्मोडा)	जनपद ऊधम सिंह नगर तहसील बाजपुर उल्लराखण्ड	प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० नैनीताल	<table border="1"> <thead> <tr> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>धारा के नाम के आगे ✓ लगायें</td> <td>प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण</td> <td></td> </tr> <tr> <td>✓ धारा 17(1)(ख)(एक)</td> <td></td> <td>प्रार्थी की पत्नी का स्वास्थ्य खराब चल रहा है जिसका उपचार हल्द्वानी (नैनीताल) में चल रहा है अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण निकटतम दुर्गम खण्ड प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग नैनीताल में करने की कृपा करें</td> </tr> <tr> <td>धारा 17(1)(ख)(दो)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>धारा 17(1)(ख)(तीन)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>धारा 17(1)(ख)(चार)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>धारा 17(1)(ख)(पांच)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>धारा 17(1)(ख)(छ)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>धारा 17(1)(ख)(सात)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	7	8	9	धारा के नाम के आगे ✓ लगायें	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण		✓ धारा 17(1)(ख)(एक)		प्रार्थी की पत्नी का स्वास्थ्य खराब चल रहा है जिसका उपचार हल्द्वानी (नैनीताल) में चल रहा है अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण निकटतम दुर्गम खण्ड प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग नैनीताल में करने की कृपा करें	धारा 17(1)(ख)(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)			
7	8	9																																
धारा के नाम के आगे ✓ लगायें	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण																																	
✓ धारा 17(1)(ख)(एक)		प्रार्थी की पत्नी का स्वास्थ्य खराब चल रहा है जिसका उपचार हल्द्वानी (नैनीताल) में चल रहा है अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण निकटतम दुर्गम खण्ड प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग नैनीताल में करने की कृपा करें																																
धारा 17(1)(ख)(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)																																		

इं० नाजिम हुसैन
अपर सहायक अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
रानीखेत (अल्मोडा)

इं० दीप चन्द पाण्डे
अधिशारी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
रानीखेत (अल्मोडा)

अनुशेष के आधार पर आवेदन करने का प्राकप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्गीकरण का नाम	गृह जगपद / तदधीन का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 शैक्षिक स्थान वरिष्ठता क्रम में	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुशेष किया गया है	दिवानी	
1	(1) प्रदीप कुमार	प्रवीण शिक्षक	वर्ग 10	गोपालपुर	वर्ग 10	धारा 17(1) (ख) (क)	प्रमुख तस्करी का विवरण	9
2	केशव	कृषक	वर्ग 10	केशवपुर	वर्ग 10	धारा 17(1) (ख) (द)	प्रमुख तस्करी का विवरण	
3	आशा	शिक्षक	वर्ग 10	आशापुर	वर्ग 10	धारा 17(1) (ख) (घ)	प्रमुख तस्करी का विवरण	
4	राजेश	शिक्षक	वर्ग 10	राजेशपुर	वर्ग 10	धारा 17(1) (ख) (ग)	प्रमुख तस्करी का विवरण	
5	विजय	शिक्षक	वर्ग 10	विजयपुर	वर्ग 10	धारा 17(1) (ख) (घ)	प्रमुख तस्करी का विवरण	
6	शशि	शिक्षक	वर्ग 10	शशिपुर	वर्ग 10	धारा 17(1) (ख) (घ)	प्रमुख तस्करी का विवरण	
7	अनिल	शिक्षक	वर्ग 10	अनिलपुर	वर्ग 10	धारा 17(1) (ख) (घ)	प्रमुख तस्करी का विवरण	
8	विकास	शिक्षक	वर्ग 10	विकासपुर	वर्ग 10	धारा 17(1) (ख) (घ)	प्रमुख तस्करी का विवरण	
9	पारस	शिक्षक	वर्ग 10	पारसपुर	वर्ग 10	धारा 17(1) (ख) (घ)	प्रमुख तस्करी का विवरण	

कार्यक्रम संख्या-07 में बशेष गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित आधारित संतान करना अनिवार्य होगा, तभी अ. ग. के अन्तर्गत कार्य करने के लिये अयोग्यता से निवारण होगा।

इस आधार (कार्यक्रम) प्रमाणित करने के लिये

नाम- प्रदीप कुमार

पदनाम- प्रवीण शिक्षक

उक्त कार्यालय द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र प्राप्त होने पर

इस आधार (कार्यालय) प्रमाणित करने के लिये

नाम- प्रदीप कुमार

पदनाम- प्रवीण शिक्षक



कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लोक निर्माण विभाग
"व्यवस्थापन 'घ' वर्ग" उत्तराखण्ड देहरादून

OFFICE OF THE ENGINEER IN CHIEF, P.W.D., DEHRADUN, UTTARAKHAND

Website-<http://pwd.uk.gov.in>

E-Mail-cepwdua@gmail.com/estd.pwduk@gmail.com

Phone & Fax- 0135-2530467, 2530

दिनांक 24/06/2024

पत्रांक: 451/02 व्यघ-सामान्य/25

सेवा में,

राधिय,
लोक निर्माण विभाग,
उत्तराखण्ड शासन, देहरादून।

विषय-
महोदय,

श्री प्रदीप कुमार नेगी, अपर सहायक अभियन्ता (सिविल) के स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

कृपया उपरोक्त विषयक के क्रम में अवगत कराना है कि श्री प्रदीप बत्रा, माननीय विधायक, रुड़की पत्र संख्या 2025-26/MLA-31/VIP/014 दिनांक 12.06.2025 (प्रतिसंलग्न) जो माननीय मुख्यमंत्री जी, उत्तराखण्ड सरकार, देहरादून को सम्बोधित है, जिसके द्वारा श्रीमती नीलम नेगी की विषम परिस्थितियों एवं विधानसभा के कार्यों दृष्टिगत रखते हुए श्री प्रदीप कुमार नेगी का स्थानान्तरण इस वित्तीय वर्ष में स्थगित करने हेतु दिये गये पत्र माननीय मुख्यमंत्री जी द्वारा आवश्यक कार्यवाही करने हेतु निर्देशित किया गया है।

उक्त के क्रम में अवगत कराना है कि स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत स्थानान्तरण : 2025-2026 हेतु श्री प्रदीप कुमार नेगी, द्वारा अनुरोध किया गया था कि "प्रार्थी का वर्तमान में आफ आई सेन्टर दिर में आंखों का उपचार चल रहा है। जिस हेतु प्रार्थी को निकटतम ऐच्छिक स्थान पर तैनाती प्रदान करने की कृपा जिससे कि प्रार्थी को उपचार कराने में सुविधा मिल सके।" किन्तु स्थानान्तरण अधिनियम की धारा 3(घ) में निरि विमारी न होने के कारण अनुरोध ग्राह्य न होने के फलस्वरूप सुगम से दुर्गम अनिवार्य स्थानान्तरण में दिये गये ऐधि स्थानों के क्रमांक-01 में शासनादेश संख्या-1/221278/XXX(2)/2024/E-33080 दिनांक-28.06.2024 शासनादेश संख्या-1/289938/XXX(2)/ 2025/E-33080 दिनांक-15.04.2025 में निहित प्रावधानों के अन्तर्गत कार्यालय के ज्ञाप संख्या-433/02 व्यघ-सा/25 दिनांक 10.06.2025 द्वारा स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, लो0नि0 रुड़की से रा0मा0खण्ड, लो0नि0वि0, रुद्रप्रयाग में किये जाने के आदेश पारित किये गये हैं।

श्री प्रदीप कुमार नेगी, अपर सहायक अभियन्ता (सिविल) का सेवा विवरण निम्नानुसार है-

नाम	पदनाम	पिता/ पति का नाम	गृह जनपद/ तहसील (एच0आर0एन0एसा0 के अनुसार)	पिछली तैनातियों का विवरण			एक्ट की धारा-3 (ख) के अनुसार कुल दुर्गम/ सुगम सेवा अवधि
				कार्यालय का नाम	कब से	कब तक	
श्री प्रदीप कुमार नेगी	AAE (c)	रव0 श्री यशपाल सिंह नेगी	घमोली/ पाखरी	प्र0ख0 गोपेश्वर	11.11.16	12.06.18	दुर्गम-01 वर्ष, 11 माह 24 दि
				नि0ख0, रुड़की	13.06.18	अब तक	सुगम- 08 वर्ष 11 माह 20

वर्तमान में निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रुड़की में कनिष्ठ अभियन्ता/अपर सहायक अभियन्ता (सिविल) स्थिति निम्नवत है:-

क्र0सं0	खण्ड का नाम	स्वीकृत पद	कार्यरत पद	रिक्त
1	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रुड़की	13	13	0

अतः श्री प्रदीप बत्रा, माननीय विधायक, रुड़की के पत्र दिनांक 12.06.2025 पर माननीय मुख्यमंत्री द्वारा अधोहस्ताक्षरी को आवश्यक कार्यवाही हेतु निर्देशित किया गया है, की प्रति संलग्न कर इस अनुरोध के साथ की जा रही है कि इस कार्यालय के ज्ञाप दिनांक 10.06.2025 के क्रमांक-34 पर अंकित श्री प्रदीप कुमार नेगी, सहायक अभियन्ता (सिविल) का स्थानान्तरण इस वित्तीय वर्ष में स्थगित करने सम्बन्धी प्रकरण पर शासन से यथोचित निर्णय लेने की कृपा करें।

संलग्न- यथोपरि।

(Signature)



प्रदीप बत्रा (विधायक)

विधानसभा क्षेत्र—रुड़की

पत्रांक—2025-26/MLA-31/VIP/014

आदरणीय श्री पुष्कर सिंह घामी जी



सदस्य विधान सभा
उत्तराखण्ड

पुष्कर सिंह घामी, लॉ. 10-19

दूरभाष— 9997777877

12223335
कापिवाही

दिनांक—12.06.2025
पुष्कर सिंह घामी
मुख्यमंत्री
उत्तराखण्ड

सादर अभिवादन! मान्यवर मैं अपने पत्र के साथ श्रीमति नीलम नेगी का प्रार्थना पत्र आपकी सदा में प्रेषित कर रहा हूँ। जिसमें इनके द्वारा अगवत कराया गया है कि इनके पति श्री प्रदीप कुमार नेगी लोक निर्माण विभाग, रुड़की में अपर सहायक अभियंता के पद पर कार्यरत है। इनका स्थानांतरण प्रमुख अभियंता के पत्रांक सं०— 433/02 व्यघ—सा०/25 दिनांक 10.06.2025 में इंगित क्रंसा० 34 पर निर्माण खण्ड रुड़की से राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, रुद्रप्रयाग में कर दिया गया है। चूंकि श्री प्रदीप कुमार नेगी आखों के रोग से ग्रस्त है जिनका उपचार श्राफ आई सेंटर, दिल्ली में चल रहा है जिनको प्रतिमाह चिकित्सा परीक्षण हेतु दिल्ली जाना पड़ता है तथा मा० आपको यह भी अवगत कराना है कि वर्तमान में मेरी विधानसभा के अन्तर्गत अनेकों महत्वपूर्ण कार्य राज्य योजना एवं केन्द्रीय सड़क अवसरचना निधि के अन्तर्गत गतिमान है। जिनका भौतिक लक्ष्य इसी वित्तीय वर्ष में प्राप्त किया जाना आवश्यक है। इनका स्थानांतरण अन्य स्थान पर होने से उक्त कार्यों पर प्रतिकूल प्रभाव पड़ने की भी संभावना है।

अतः आपसे विन्नम आग्रह है कि श्रीमति नीलम नेगी की विपम परिस्थितियां एवं विधानसभा के कार्यों को दृष्टिगत रखते हुए इनके पति श्री प्रदीप कुमार नेगी का स्थानांतरण इस वित्तीय वर्ष में स्थगित करने हेतु सम्बन्धित को आदेशित करने की कृपा करें।

सलंगनक—यथोपरि।

श्री पुष्कर सिंह घामी जी,
मा० मुख्यमंत्री जी
उत्तराखण्ड सरकार
देहरादून।

(प्रदीप बत्रा)

प्रदीप बत्रा
विधायक
रुड़की (हरिद्वार)

सेवा केन्द्र (कैम्प कार्यालय)— 13-A बायां नहर किनारा, आई०आर०आई० कालोनी, रुड़की, जनपद—हरिद्वार, उत्तराखण्ड।

Email : mlarkebatra@gmail.com

सेवा में,

आदीवासी अभियान
रा० राजमार्ग रूड
रूपप्रयाग

विषय: - योगदान देने के सम्बन्ध में,

सन्दर्भ:- आदि० अभि० नि० रू० लो० नि० वि० रुही का
पत्रांक 1319 / उर्द० दि० 19.06.2025 तथा
प्रमुख अभि० व्यवसायन 'घ' का लो० नि० वि०
उत्तराखण्ड देहरादून का पत्रांक 433 / 02 लघु-सा०
दि० 10/06/25

महोदय,

उपरोक्त विषयक सन्दर्भित पत्र के सम्बन्ध में
आपदि० 20/06/2025 को अपराहन में आपसे खब में
अपना योगदान प्रस्तुत कर रहा हूँ

सूचनाय प्रेषित

दि० 20/06/2025



यु. म. पुराण
पुदीप कुशा (न. म.)
- शा. लक्ष कर्म
जि. मो. 910-170-190

eehrprayag@gmail.com

June 17, 2025

TO WHOM IT MAY CONCERN

Mr. Pradeep Kumar Negi (SEC No.4168920) is under our care. He underwent Vitreous lavage with Intravitreal procedure for delivering Razumab in right eye under LA on 03.06.2025. He has been advised rest for four weeks w.e.f 03.06.2025.

Name & Signature of the Doctor
Dr. Garima Singh Ba
DMC-90886

Name & Signature of the Doctor

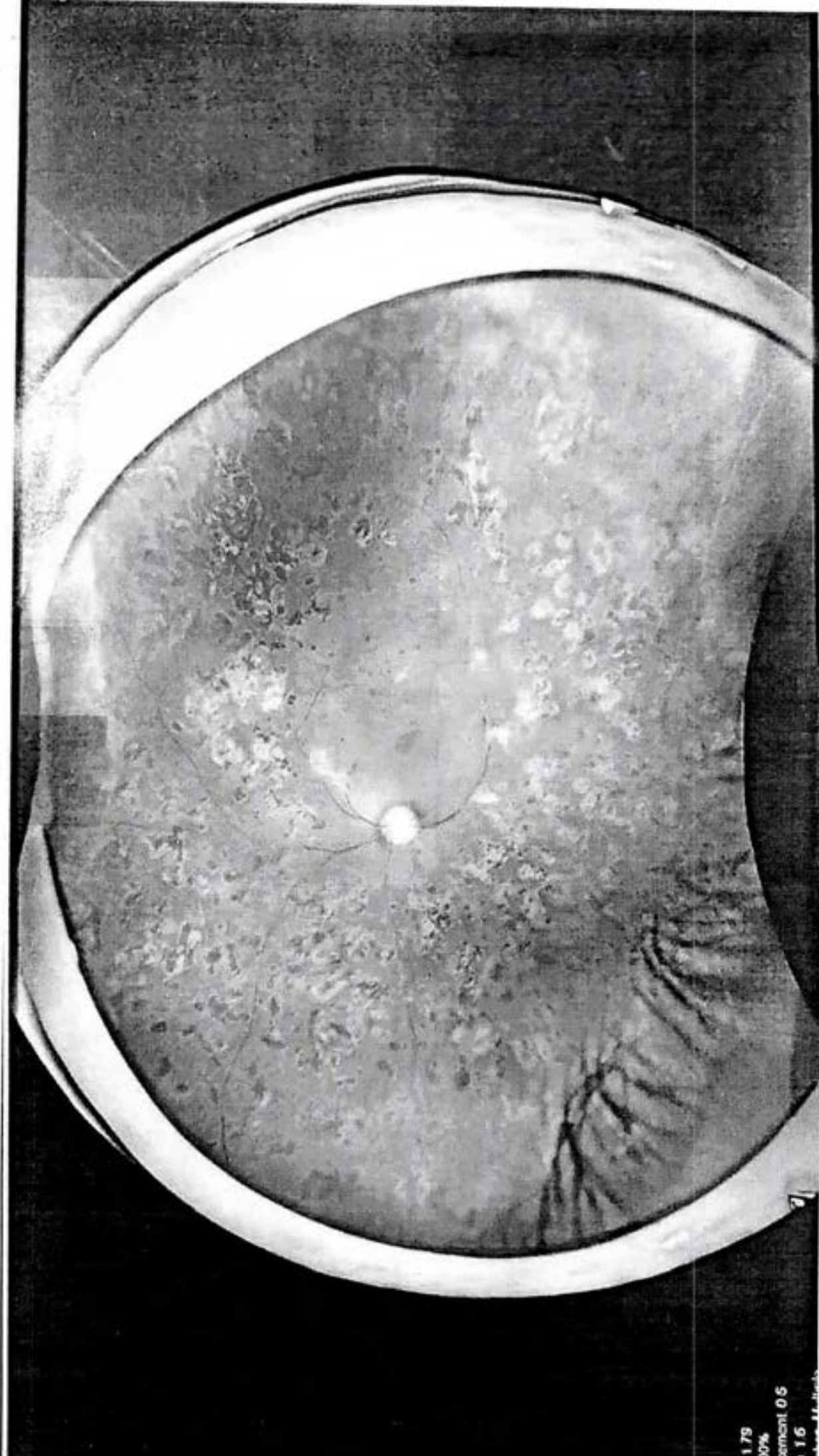
A unit of Shroff Eye Centre LLP

Kailash Colony • Connaught Place • Gurugram • Ghaziabad

Correspondence address: A9, Kailash Colony, New Delhi - 110048, India

Shroff Eye Centre (Firm Registration No. 1368/88 of 1968 and 1302 of 1994) has been converted into Shroff Eye Centre LLP vide LLPIN ACG - 2734 dated 28th March, 2024





n 1.79
100%
ancement 0.5
is 1.6

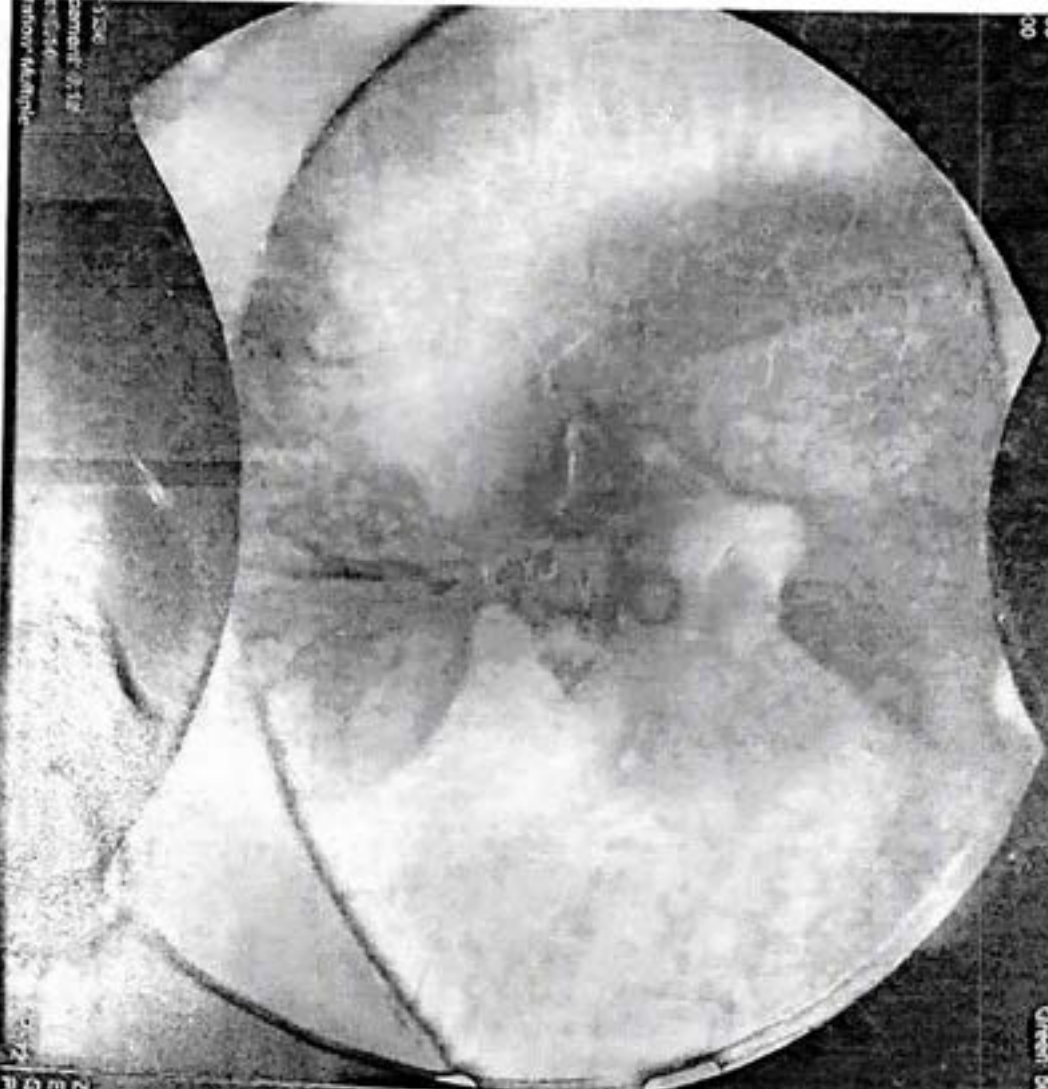
Job: Sep 10, 1984
9:21:2024 2:44 PM
Page: 5
00

OPTOS, DAYTONA
DOB: Sep 10, 1984
Liberal: R Aug 2, 2024 2:43 PM
Red: 50% Image: 1
Green: 50% 4000

Shred Eye Co
OPTOS, DAYTONA
Liberal: R
Red: 50%
Green: 50%

Zoom: 3.56
Enhancement: 3.53
Gamma: 3.27
Presentation: Multiple

Zoom: 3.56
Enhancement: 3.53
Gamma: 3.27
Presentation: Multiple



Shroff Eye Centre, New Delhi - 110 045 Ph: 011-26067191
 505, "Surya Nivas" (7th Floor), 19, K G Marg, New Delhi - 110 001 Ph: 011-26421345
 510, Commercial Plaza, Bhabra's Chambers, B Block, Gurgaon, Haryana, Gurgaon - 122 009 Ph: 9650548828
 5, 20th E.M. Road, Sector 14, Gurgaon, Haryana, Gurgaon - 122 002 Ph: 9826203999

Discharge Summary

U No.	4168920	IPD No.:	54357	Age / Sex	40 YRS / M
Patient Name	MR. PRADEEP KUMAR NEGI		Admission Date	09-Jan-2025	12:11 PM
Surgeon Name 1	DR. DARAIUS SHROFF		Surgery Date	09-Jan-2025	
Surgeon Name 2	DR. RANJAN DUTTA		Discharge Date	09-Jan-2025	05:05 PM
Surgeon Name 3	DR. GARIMA SINGH BHALI				
Complaints	Diminution of vision in right eye		Operated Eye	Right Eye	
Significant Finding	Status post vitreo retinal surgery with silicon oil injection with cataract in right eye				
Diagnosis	Status post vitreo retinal surgery with silicon oil injection with cataract in right eye				
Surgery / Proc. Done	Silicon oil removal and micro incision cataract surgery with intraocular lens implantation in right eye under LA				

Condition at the time of discharge :- Satisfactory

MODEL ZCB06
 DIOPTR +18.00
 [34] 2858972232

Discharge Instruction :

Patients should get their blood sugar levels checked regularly after surgery
 Patients with gastrointestinal disorders eg Peptic ulcer to discontinue oral medications in case of nausea or vomiting
 Medicines for Diabetes, Blood Pressure, Asthma, Peptic ulcer and Heart Diseases to be continued
 Continue treatment as advised by physician for systemic problems
 Schedule for eye drops for operated eye to be started after the bandage is removed by the doctor
 Please keep your eyes closed for ONE MINUTE after instilling each medicine
 Atagan / Optipress eye drops to be used with caution in patients with Bronchial Asthma and Cardiac Ailments
 Lucomol / Optipress / Xalatan and other eye drops for Glaucoma to continue in patients using them
 Preoperatively when rest of the drops are discontinued.
 Eye drops of the other eye to be continued if patient is already using them preoperatively
OR EMERGENCY LIKE INCREASE IN PAIN, REDNESS OR DECREASE IN VISION CALL DOCTOR ON 871363967 OR REPORT IMMEDIATELY TO THE KAILASH COLONY CENTRE. (Please dont call this number for appointments)

Emergency checkup if:

- 1) Increasing redness
- 2) Pus discharge from the eye
- 3) Increasing Pain
- 4) Worsening or loss of vision

In Case of Emergency please call on the following Numbers: - 011-41633999

How to Apply Drops:

1. Tilt your head back.
2. Pull your bottom eyelid down.
3. Squeeze 1 drop into your eye. Don't touch your eye with the bottle tip.
4. Close your eyes for a few seconds.
5. If you need more than 1 drop, wait at least 5 minutes before adding the next one.

Dr. ASHIMA
 DMC: 103381

Signature / Thumb Impression of Patient / Patient Guardian

Name & Signature of Doctor
 Date & Time 9/1/25/2025

Discharge summary has been explained to me in the Language / understand and sign it as correct.

A-8, Kallash Colony, New Delhi 110 048 Ph: 261096190
 105, "Gurgaon" (1st Floor) 10, N O, Mang Road, Gurgaon 110 031 Ph: 9911012345
 130, Commercial Plaza, Bostich Chambers, B Block, Noida, Sector 1, Gurgaon 122 009 Ph: 9910588828
 509, N M Trade Tower, Adjacent to Parkside, Bhiwadi, Sector 14, Rajasthan 301010 Ph: 9920253999
 A unit of Shroff Eye Centre LLP
 Shroff Eye Centre (Private) Registration No. 1446/2018 of 1768 and 1302 of 1992 (has been converted into Shroff Eye Centre LLP vide LLPIN 805 2748 dated 28th March, 2018)

Discharge Summary

MRD No.	4168920	IPD No.: 63558	Age / Sex	40 YRS / M
Patient Name	MR PRADEEP KUMAR NELGI		Admission Date	29-May-2025 02:02 PM
Surgeon Name 1	DR PRIYANKA GUPTA		Surgery Date	29-May-2025
Surgeon Name 2			Discharge Date	29-May-2025 02:59 PM
Surgeon Name 3				
Complaints	Diminution of vision in left eye		Operated Eye	Left Eye
Significant Finding	Cystoid macular edema in left eye			
Diagnosis	Cystoid macular edema in left eye			
Surgery / Proc. Done	Intravitreal procedure for delivering Razumab in left eye under T.A			

Treatment Advice

- AZOPT EYE DROPS / Brinzolamide 1%**
3 times a day (to be continued till next visit) -- in Both Eyes
- BRIMOCOM EYE DROPS / Brimonidine Tartrate 0.2% + Timolol 0.5%**
2 times a day (to be continued till next visit) -- in Right Eye
- ACUPAT EYE DROPS / Olopatadine 0.1% + Ketorolac Tromethamine 0.4%**
two times a day for 3 Months in Both Eyes
- SYSTANE ULTRA EYE DROPS / Polyethylene Glycol 400 + Propylene Glycol**
four times a day for 3 Months in Both Eyes
- NETALO EYE DROPS / Netarsudil 0.02%**
at bedtime (to be continued till next visit) -- in Right Eye
- AMPLINAK EYE DROPS / Nepafenac 0.1%**
two times a day for 2 Months in Both Eyes
- MOXICIP EYE DROPS / Moxifloxacin 0.5%**
four times a day for 5 Days in Left Eye

Condition at the time of discharge :- Satisfactory

Remarks:

FOLLOW UP WITH DR DNS AFTER FOUR WEEKS

Dr. Priyanka Gupta
DMC No. 38973
Shroff Eye Centre

Priyanka
29/5/25

Name & Signature of Doctor

Signature / Thumb Impression of Patient / Patient Guardian

has been explained to me in the Language / understand and sign it as correct.

Shroff Eye Centre Pvt. Ltd. Email: info@shroffeye.in
 1. Kailash Colony, New Delhi - 110 048 Ph: 0010508740
 Dr. "Surya Kiran" (1st Floor), 19, N.G. Marg, New Delhi - 110 001 Ph: 0017042345
 10, Commercial Plaza, Bostech Chambers, B-Block, Bhubard Lok, Phase 1, Gurgaon - 122 005 Ph: 345058028
 5th, N.M. Trade Tower, Adjacent to Radisson Blu Hotel, Sector 14, Kirti Vihar, Gurgaon - 122 002 Ph: 4226263992
 A unit of Shroff Eye Centre LLP
 Shroff Eye Centre (Firm) Registration No. 1368/88 of 1968 and 1362 of 1999 (has been converted into Shroff Eye Centre LLP vide LLPIN ACT - 27th April 2008, March 2024)

Discharge Summary

D No.	4168920	IPD No.:	50303	Age / Sex	49 YRS / M
Patient Name	MR. PRADEEP KUMAR NEGI		Admission Date	17 Oct-2024	01 40 PM
Surgeon Name 1	DR. DARAIUS SHROFF		Surgery Date	17 Oct-2024	
Surgeon Name 2	DR. RANJAN DUTTA		Discharge Date	17 Oct-2024	06 13 PM
Surgeon Name 3					
Complaints	Diminution of vision in left eye		Operated Eye	Left Eye	
Significant Finding	Proliferative diabetic retinopathy with vitreous hemorrhage with tractional retinal detachment with cataract in left eye				
Diagnosis	Proliferative diabetic retinopathy with vitreous hemorrhage with tractional retinal detachment with cataract in left eye				
Surgery / Proc. Done	Vitreotomy, membrane surgery, endolaser, intravitreal procedure for delivering Avastin and micro incision cataract surgery with intraocular lens implantation in left eye under T.A.				

MODEL ZCB00
 DIOPTRER +21.00
 SN 3275522302

Condition at the time of discharge :- Satisfactory

Discharge Instruction :

Diabetics should get their blood sugar levels checked regularly after surgery
 Patients with gastrointestinal disorders eg Peptic ulcer to discontinue oral medications in case of nausea or vomiting
 Medicines for Diabetes, Blood Pressure, Asthama, Peptic ulcer and Heart Diseases to be continued
 Continue treatment as advised by physician for systemic problems
 Schedule for eye drops for operated eye to be started after the bandage is removed by the doctor
 Please keep your eyes closed for ONE MINUTE after instilling each medicine
 Atropin / Optipress eye drops to be used with caution in patients with Bronchial Asthama and Cardiac Ailments
 Lucamol / Optipress / Xalatan and other eye drops for Glaucoma to continue in patients using them
 Preoperatively when rest of the drops are discontinued.

Eye drops of the other eye to be continued if patient is already using them preoperatively
OR EMERGENCY LIKE INCREASE IN PAIN, REDNESS OR DECREASE IN VISION CALL DOCTOR ON 371283967 OR REPORT IMMEDIATELY TO THE KAILASH COLONY CENTRE. (Please dont call this number for appointments)

Emergency checkup if:

- Increasing redness
- Pus discharge from the eye
- Increasing Pain
- Worsening or loss of vision

Case of Emergency please call on the following Numbers: - 011-41633999

How to Apply Drops:

1. Tilt your head back.
2. Pull your bottom eyelid down.
3. Squeeze 1 drop into your eye. Don't touch your eye with the bottle tip.
4. Close your eyes for a few seconds.
5. If you need more than 1 drop, wait at least 5 minutes before adding the next one.

Dr. Divya Roy
 Name & Signature of Doctor
 Date & Time
 Shroff Eye Centre

Signature / Thumb Impression of Patient / Patient Guardian

Discharge summary has been explained to me in the Language / understand and sign it as correct.



Shroff Eye Centre (Pun Registration No. 1358/88 of 1968 and 1302 of 1964) has been converted into Shroff Eye Centre LLP vide LLP19/270, 2758 dated 28th March, 2024

105, Kailash Colony, New Delhi - 110 048 Ph: 011-2656780
 105, "Surya Krishi" (1st Floor), 10, K.G. Marg, New Delhi - 110 001 Ph: 011-2642348
 110, Commercial Park, Bostech Chambers, B-Block, Sushant Lok, Phase-I, Gurgaon - 122 009 Ph: 012-2655828
 509, K.M. Trade Tower, Adjacent to Radisson Blu Hotel, Sector 14, Hauz Khas, Ghaziabad - 201010 Ph: 012-2673950

A unit of Shroff Eye Centre LLP

(ISO 9001:2015 CERTIFIED)

Discharge Summary

MRD No.	4168920	IPD No.:	48002	Age / Sex	39 YRS. / M
Patient Name	MR PRADEEP KUMAR NEGI		Admission Date	22-Aug-2024	12:42 PM
Surgeon Name 1	DR. DARAIUS SHROFF		Surgery Date	22-Aug-2024	
Surgeon Name 2	DR. GAGAN BHATIA		Discharge Date	22-Aug-2024	08:32 PM
Surgeon Name 3			Operated Eye	Right Eye	
Complaints	DIMINUTION OF VISION IN RIGHT EYE				
Significant Finding	PROLIFERATIVE DIABETIC RETINOPATHY + TRACTIONAL RETINAL DETACHMENT IN RIGHT EYE				
Diagnosis	PROLIFERATIVE DIABETIC RETINOPATHY + TRACTIONAL RETINAL DETACHMENT IN RIGHT EYE				
Surgery / Proc. Done	VITRECTOMY + MEMBRANE SURGERY + ENDOLASER + SILICON OIL INJECTION IN RIGHT EYE UNDER LA				

Condition at the time of discharge :- SATISFACTORY

Discharge Instruction :

Diabetics should get their blood sugar levels checked regularly after surgery
 Patients with gastrointestinal disorders eg Peptic ulcer to discontinue oral medications in case of nausea or vomiting
 Medicines for Diabetes, Blood Pressure, Asthama, Peptic ulcer and Heart Diseases to be continued
 Continue treatment as advised by physician for systemic problems
 Schedule for eye drops for operated eye to be started after the bandage is removed by the doctor
 Please keep your eyes closed for ONE MINUTE after instilling each medicine
 Xalatan / Optipress eye drops to be used with caution in patients with Bronchial Asthama and Cardiac Ailments
 Xalatan / Optipress / Xalatan and other eye drops for Glaucoma to continue in patients using them
 Operatively when rest of the drops are discontinued.
 Drops of the other eye to be continued if patient is already using them preoperatively
FOR EMERGENCY LIKE INCREASE IN PAIN, REDNESS OR DECREASE IN VISION CALL DOCTOR ON 011-41633999 OR REPORT IMMEDIATELY TO THE KAILASH COLONY CENTRE. (Please dont call this number for appointments)

Emergency checkup if:

- Increasing redness
- Pus discharge from the eye
- Increasing Pain
- Worsening or loss of vision

In a Case of Emergency please call on the following Numbers: - 011-41633999

How to Apply Drops:

- Tilt your head back.
 - Pull your bottom eyelid down.
 - Squeeze 1 drop into your eye. Don't touch your eye with the bottle tip.
 - Close your eyes for a few seconds.
- If you need more than 1 drop, wait at least 5 minutes before adding the next one.

Dr. ASHIMA
 BMC: 103381

Shroff Eye Centre
 Name & Signature of Doctor
 Date & Time 22/08/24

Signature / Thumb Impression of Patient / Patient Guardian

Discharge summary has been explained to me in the Language / understand and sign it as correct.

Shroff Eye Centre

a vision of excellence



ISO 9001:2015 CERTIFIED

Shroff Eye Centre (Pvt) Ltd. Regd. Office: Kailash Colony, New Delhi - 110 048 Ph: 9810916780
 15, "Sri Krishna" (1st Floor) 15, K. G. Marg, New Delhi - 110 001 Ph: 987042345
 10, Commercial Plaza, Eastern Chambers, B Block, Sushant Lok, Phase I, Gurgaon - 122 002 Ph: 9650586428
 208, K.M. Trade Tower, Adjacent to Embassy Bus Stand, Sector 14, Gurgaon, Haryana - 122015 Ph: 9826263908
 A unit of Shroff Eye Centre Ltd.
 Shroff Eye Centre (Pvt) Registration No. 1500, 28 of 2004 and 1501 of 2004 (Pvt) incorporated with Shroff Eye Centre Ltd. on 12th July 2004. UIN: 2738 dated 28th March, 2024

Discharge Summary

MRD No.	4168920	IPD No.:	47917	Age / Sex	39 YRS / M
Patient Name	MR. PRADEEP KUMAR NEGI		Admission Date	20-Aug-2024	02:25 PM
Surgeon Name 1	DR. SANDEEP KUMAR		Surgery Date	20-Aug-2024	
Surgeon Name 2			Discharge Date	20-Aug-2024	04:22 PM
Surgeon Name 3			Operated Eye	Right Eye	
Complaints	Diminution of vision in right eye				
Significant Finding	Proliferative diabetic retinopathy with tractional retinal detachment in right eye				
Diagnosis	Proliferative diabetic retinopathy with tractional retinal detachment in right eye				
Surgery / Proc. Done	Preoperative Intravitreal procedure for delivering Avastin in right eye under T.A				

Treatment Advice

HYLOSOFT EYE DROPS / Sodium Hyaluronate 0.1%
three times a day for 6 Months in Both Eyes

NEPAVON-CS EYE DROPS / Nepafenac 0.1%
three times a day for 2 Months in Both Eyes

CELIN 500 TABLET / Vitamin C 500 mg
two times a day for 3 Weeks

MOXICIP EYE DROPS / Moxifloxacin 0.5%
four times a day for 3 Days in Right Eye

Condition at the time of discharge :- Satisfactory

Remarks:

FOLLOW UP ON SURGERY DAY. PATCH OPEN IN WARD AFTER TWO HOURS AND START DROPS

Discharge Instruction :

Cleaning of the eye & face
 Boil some cotton in water in a small stainless steel bowl for 10 minutes . Let it cool . The attendant should wash his hands with soap and water . Do not dry hands with towel , Hold a small piece of cotton in each hand . Squeeze the water out and die

Put eye drops asking the patient to look up and pulling down the lower lid . Keep the eyes closed for a minute after the drops are instilled .

Instead you can use sterile eye lid wipes to clean your eye
 You can wash your face but water should not enter the eye for five days post injection

No restriction on reading , watching TV . Normal diet and physical exercise
 Avoid using contact lenses for 5 days post injection , After that they can be used with preservative free eye drops .

the contact lenses can we worn 15 minutes after instillation of eye drops .
FOR EMERGENCY LIKE INCREASE IN PAIN , REDNESS OR DECREASE IN VISION CALL DOCTOR ON 9871383967 OR REPORT IMMEDIATELY TO THE KAILASH COLONY CENTRE . (Please dont call this number for appointments)

IF YOU HAVE HAD PHOTODYNAMIC THERAPY (PDT) PLEASE OBSERVE ALL PRECAUTIONS AS ADVISED WITH THE PDT PROCEDURE

Dr. Sandeep Kumar
 DMC No 59587
 Shroff Eye Centre
 Name & Signature of Doctor
 Date & Time *20/8/24*

Neehar
 Signature / Thumb Impression of Patient / Patient Guardian

Explained to me in the Language / understand and sign it as correct.



CARE SYSTEM

New Delhi - 110 048 Ph: 9910065792
Delhi - 110 001 Ph: 991142344
Gurgaon (Madison Suites) B Block, Sector 14, Phase 1, Gurgaon - 122 002 Ph: 9910065792
Gurgaon (Madison Suites) B Block, Sector 14, Phase 1, Gurgaon - 122 002 Ph: 9910065792
Website - www.shroffeyecentre.com

INSTRUCTIONS

PATIENTS NAME Mr. Budeep Kumar Nishi

DATE 8/10/24

IMPORTANT

In case of diabetes, anti-diabetic drugs to be monitored by the treating physician.
Medicines for blood pressure, asthma, peptic ulcer and heart disease to be continued on the day of surgery and after the surgery.
Patient taking Aspirin (brands of Aspirin - ASA, Aspent, Colasprin, Ecosprin) other "blood thinner medicine" such as Acitrom, Persantin (Dipyridamole) Warfarine, Clopridogrel should discontinue it after consulting their physician three days before surgery and restart it three days after the operation.
Time of surgery will be decided by the surgeon.

INSTRUCTIONS

5 days DAYS BEFORE OPERATION.

Atropine (Atropine) / Atrodex-C (Atropine+Chloramphenicol+Dexamethasone) / Homide (Homatropine 2%) eye drops eye drops two times daily RE / (LE)

Gatiquin HS / Milflox / Apdrops / Vigamox / Moxicip (Moxifloxacin) / Zymaxid (Gatifloxacin) eye drops four times daily RE / (LE)

DAY BEFORE OPERATION

16/10/24

Tab. Britum / Ceftum 500mg (Cefuroxime) / Tab. Levoflox 500mg (Levofloxacin) one tablet after dinner.
Drops to continue as given above.

Wash face at least twice, with soap and water.

THE DAY OF OPERATION

Vil orally/Breakfast by 10 a.m

17/10/24

Tab. Britum / Ceftum 500mg (Cefuroxime) / Tab. Levoflox 500mg (Levofloxacin) one tablet with breakfast

Tab. Diamox (Acetazolamide) / Iopar SR (250 mg) Tablet

Gatiquin HS / Milflox/ Apdrops / Vigamox / Moxicip (Moxifloxacin) / Zymaxid (Gatifloxacin) eye drops every hour RE / (LE) after 7am.

old Tropicargyl 17.

Take normal bath. Wash hair. Wash face twice with soap and water.

Report to Nursing Home by 12:20 pm A.M./P.M.

11:00 a.m
11:15 a.m
11:30 a.m

Name & Signature of Ophthalmologist



• A.S. Kailash Colony, New Delhi - 110 045 Ph: 4967042145
 • 108, "Surya Nivas" (1st Floor) 18, B-13 Mang. New Delhi - 110 017 Ph: 4967042145
 • 117, Convent Road Plaza, Barakhamba Chambers, B Block, Convent Road, Convent Ph: 4967042145
 • 108, A.M. Tripathi Road, Adjacent to Railway Station, Convent Ph: 4967042145

Discharge Summary

MRD No.	4168920	IPD No.	491108	Age / Sex	40 YRS / M
Patient Name	MR. PRADEEP KUMAR NEGI		Admission Date	19 Sep 2024 02:12 PM	
Surgeon Name 1	DR. PRIYANKA GUPTA		Surgery Date	19 Sep 2024	
Surgeon Name 2			Discharge Date	19-Sep-2024 03:27 PM	
Surgeon Name 3					
Complaints	Diminution of vision in left eye		Operated Eye	Left Eye	
Significant Finding	Proliferative diabetic retinopathy with vitreous hemorrhage in left eye				
Diagnosis	Proliferative diabetic retinopathy with vitreous hemorrhage in left eye				
Surgery / Proc. Done	Intravitreal procedure for delivering Razumab in left eye under T.A				

Treatment Advice

- MOXICIP EYE DROPS / Moxifloxacin 0.5%**
four times a day for 5 Days in Left Eye
- FLUR EYE DROPS / Flurbiprofen 0.03%**
three times a day for 1 Month in Left Eye
- SYSTANE ULTRA EYE DROPS / Polyethylene Glycol 400 + Propylene Glycol**
four times a day for 1 Month in Left Eye

Condition at the time of discharge :- Satisfactory

Remarks:

FOLLOW UP WITH DR DNS AFTER TWO WEEKS

Discharge Instruction :

Cleaning of the eye & face
Boil some cotton in water in a small stainless steel bowl for 10 minutes. Let it cool. The attendant should wash his hands with soap and water. Do not dry hands with towel. Hold a small piece of cotton in each hand. Squeeze the water out and clean.

Put eye drops asking the patient to look up and pulling down the lower lid. Keep the eyes closed for a minute after the drops are instilled.

Instead you can use sterile eye lid wipes to clean your eye.

You can wash your face but water should not enter the eye for five days post injection.

No restriction on reading, watching TV, Normal diet and physical exercise.

Avoid using contact lenses for 5 days post injection. After that they can be used with preservative free eye drops. the contact lenses can be worn 15 minutes after instillation of eye drops.

FOR EMERGENCY LIKE INCREASE IN PAIN, REDNESS OR DECREASE IN VISION CALL DOCTOR ON 9871383967 OR REPORT IMMEDIATELY TO THE KAILASH COLONY CENTRE. (Please dont call this number for appointments)

IF YOU HAVE HAD PHOTODYNAMIC THERAPY (PDT) PLEASE OBSERVE ALL PRECAUTIONS AS ADVISED WITH THE PDT PROCEDURE

Emergency checkup If:

- i) Increasing redness
- ii) Pus discharge from the eye
- iii) Increasing Pain
- iv) Worsening or loss of vision

In Case of Emergency please call on the following Numbers: - 011-41633999

Name & Signature of

Dr. Priyanka Gupta
19/9/24

Signature / Thumb Impression of Patient / Patient Guardian

Date & Time

Discharge summary has been explained to me in the Language / understand and sign it as correct.

Shroff Eye Centre

a vision of excellence



2015

Prescription

Patient ID	4168920	Visit Date	08/Mar/2025
Patient Name	MR. PRADEEP KUMAR NEGI	Age/Sex	40 yrs / M
Payer Name	CASH PATIENTS	Contact No.	7830555798
Patient Address	JEPWD ROORKEE, HARIDWAR 247607 Roorkee Uttarakhand		

	Distance Vision		Near Vision	
	Right Eye	Left Eye	Right Eye	Left Eye
With Glass	6/36	6/12P		
With Pinhole	6/18	6/9		

Method (IOP)	IOP Time	IOP (RE)	IOP (LE)	Corrected IOP (RE)	Corrected IOP (LE)	CCT (RE)	CCT (LE)
NCT	10:39	19.5	13	20.7	14.3	528	527

Diagnosis
 OPERATED TRABECULECTOMY in Right Eye
 PDR in Both Eyes
 TRD in Right Eye
 LASERED DIABETIC RETINOPATHY in Both Eyes
 PSEUDOPHAKIA in Left Eye
 S/P VIT FOR PDR WITH TRD [121.2] in Both Eyes
 S/P SOR in Right Eye

- Rx**
- AZOPT EYE DROPS [BRINZOLAMIDE 1%]**
one drop 3 times a day (to be continued till next visit) for 1 Month in both eyes (6AM-2PM-10PM)
 - BRIMOCOM EYE DROPS [BRIMONIDINE TARTRATE 0.2% + TIMOLOL 0.5%]**
one drop 2 times a day (to be continued till next visit) for 1 Month in right eye (7AM-7PM)
 - ACUPAT EYE DROPS [OLOPATADINE 0.1% + KETOROLAC TROMETHAMINE 0.4%]**
one drop two times a day for 6 Weeks in both eyes
 - SYSTANE ULTRA EYE DROPS [POLYETHYLENE GLYCOL 400 + PROPYLENE GLYCOL]**
one drop four times a day for 6 Months in both eyes
 - NETALO EYE DROPS [NETARSUDIL 0.02%]**
one drop at bedtime (to be continued till next visit) for 3 Months in right eye

Advised Procedures
 INTRAVITREAL ANTIVEGF, in Left Eye

Doctor Remarks :
 CONTINUE OTHER POST OP MEDICATIONS AS ADVISED

Plan of Care :
 Retina stable. LE MILD CME - PLAN ANTIVEGF IN E.

Review after 2 months / OR SOS

Doctor's Signature

 DR. DARAIUS SHROFF

Unit of Shroff Eye Centre LLP
 Kailash Colony • Connaught Place • Gurugram • Ghaziabad
 Correspondence address: A9, Kailash Colony, New Delhi - 110048, India
(The Centre Form Registration No. 1368/68 of 1968 and 1302 of 1964) has been converted into Shroff Eye Centre LLP vide LLPINACG - 2734 dated 28th March, 2024



Prescription

Patient ID	4168920	Visit Date	21/Jun/2025
Patient Name	MR. PRADEEP KUMAR NEGI	Age/Sex	40 yrs / M
Payer Name	CASH PATIENTS	Contact No.	7830555798
Patient Address	JEPWD ROORKEE, HARIDWAR 247667 Roorkee Uttarakhand		

Present Complaints

Follow-up

Vision	Distance Vision		Near Vision	
	Right Eye	Left Eye	Right Eye	Left Eye
Unaided	6/48+			
With Glass		6/9		
With Pinhole		6/9+		

Method (IOP)	IOP Time	IOP (RE)	IOP (LE)	Corrected IOP(RE)	Corrected IOP(LE)	CCT (RE)	CCT (LE)
NCT	10:24	37.7	11.7	37.6	12.5	551	535
A.T.	10:45	40	11				

Diagnosis

- OPERATED TRABECULECTOMY in Right Eye
- PDR in Both Eyes
- LASERED DIABETIC RETINOPATHY in Both Eyes
- PSEUDOPHAKIA in Left Eye
- S/P VIT FOR PDR WITH TRD [121.2] in Both Eyes
- S/P SOR in Right Eye

Clinical Impression :

S/P LAVAGE RE

Rx

- DIAMOX TABLET [ACETAZOLAMIDE 250 MG]
one tablet three times a day for 2 Weeks (with coconut water)
- MOXICIP EYE DROPS [MOXIFLOXACIN 0.5%]
one drop four times a day for 60 Days in right eye
- LOTEGATE EYE DROPS [GATIFLOXACIN 0.3% + LOTE Prednol ETABONATE 0.5%]
one drop two times a day for 30 Days in right eye
- BRIMOCOM EYE DROPS [BRIMONIDINE TARTRATE 0.2% + TIMOLOL 0.5%]
one drop 2 times a day (to be continued till next visit) for 2 Months in right eye
- AZOPT EYE DROPS [BRINZOLAMIDE 1%]
one drop 3 times a day (to be continued till next visit) for 3 Months in right eye
- RIPATEC EYE DROPS [RIPASUDIL 0.4%]
one drop 2 times a day (to be continued till next visit) for 3 Months in right eye
- SYSTANE ULTRA EYE DROPS [POLYETHYLENE GLYCOL 400 + PROPYLENE GLYCOL]
one drop four times a day for 6 Months in right eye
- XALATAN EYE DROPS [LATANOPROST 0.005%]
one drop at bedtime (to be continued till next visit) in right eye
- ILEVRO EYE DROPS [NEPAFENAC 0.3%]

A unit of Shroff Eye Centre LLP

Kailash Colony • Connaught Place • Gurugram • Ghaziabad

Correspondence address: A9, Kailash Colony, New Delhi - 110048, India

Shroff Eye Centre (Firm Registration No. 1368/98 of 1998 and 1302 of 1994) has been converted into Shroff Eye Centre LLP vide LLPIN/ACO - 2754 dated 28th March, 2024





CARE SYSTEM

ISO 9001:2015 CERTIFIED

Colony New Delhi - 110 048 Ph: 9910958780
1st/14 Floor, 19, N.D. Marg, New Delhi - 110 001 Ph: 9987042345
Chambers (Radisson Suites), B-Block, Sushant Lok, Phase I, Gurgaon - 122 002 Ph: 9950588828
Gate Tower, Adjacent to Radisson Blu Hotel, Sector-14, Noida Ph: 9926251999
Shroff Eye Centre Website: www.shroffeyecentre.com

VITREO-RETINAL SURGERY

RUS M. SHROFF
M.S.
ARAIUS SHROFF
M.R.C.S
ASHRAYA KARPE
M.R.F.

DR. CHARU GUPTA
M.S.
DR. GAGAN BHATIA
D.O., D.N.B.
DR. MINAL SHARMA
D.N.B., F.M.R.F.

DR. NEELAM ATRI
M.S.
DR. STUTI ASTIR
D.N.B.
DR. SANDEEP KUMAR
M.S., D.N.B.

PATIENT'S NAME: Mr. Pradeep Kumar Negi

DATE: 2/10/24

INVESTIGATIONS FOR RETINA SURGERY

Hb, TLC, DLC, CBC, ESR One week before surgery and if B.S. (PP) > 225 mg% - Consult Physician
Blood Sugar F/PP/R One day before surgery if still high Inform Shroff Eye Centre phone no 41633999
Blood Urea, Serum Creatinine, NA+, K+

PT (INR), APTT

Urine Routine & Microscopic

Blood Pressure

ECG (All patients above 40 years / all patients with cardiac ailment)

X-Ray (Chest) if necessary

HBsAG, HIV I & II, Anti HCV

TSH, T3, T4 (if patient is having thyroid problem)

Dental Checkup

AC / Physicians / Paediatricians's / Cardiologist / Nephrologist / Neurologist Clearance for Surgery under LA/GA

ADDITIONAL INVESTIGATIONS FOR RETINA SURGERY UNDER GENERAL ANESTHESIA

ECG & Echo

Out-station patient has to stay in Delhi for 6-7 days after surgery

ALLERGIES

ASPIRIN INTAKE

STEROID INTAKE

AXIAL LENGTH (BIOMETRY)

GLAUCOMA

NO

Name & Signature of Ophthalmologist

IMPORTANT

These investigations should be performed soon so that appropriate action can be taken if required. Do not wait to get them done just before the day of the surgery

Please send your reports on email counsellors@shroffeye.in or whatsapp no 8448660626 with patient's name, hospital id number and surgery date.

In case the investigation reports are ABNORMAL, please contact your counselor at Shroff Eye Centre immediately.

EASE BRING THE HARD COPY OF YOUR ALL INVESTIGATION REPORTS ON THE DAY OF SURGERY & also bring your prescription & medicines for any systemic illness, when you come for admission.

Patients taking Aspirin (brands of Aspirin - ASA, Aspent, Colsprin, Ecosprin) other "blood thinner medicines" such as Clopidogrel, Persantin (Dipyridamol) Warfarine, Clopidogrel should discontinue it three days before surgery and restart it three days after the operation, after consulting their physician.

EASE BRING YOUR RECENT OCT REPORTS WITH YOU ON THE DAY OF OPERATION

Shroff Eye Centre

a vision of excellence



ISO 9001:2015 CERTIFIED

Kataseh Colony New Delhi - 110 045 PH. 011-26100270
 "Surya Kiosk" (1st Floor) 15, N.C. Marg, New Delhi - 110 001 PH. 011-26102544
 D. Commercial Plaza, Ramesh Chandra, B Block, Sector 14, Gurgaon, Haryana - 122 002 PH. 0124-2331110
 N.M. Trade Tower, Adjacent to Raddaun Rd. Sector 14, Gurgaon, Haryana - 122 002 PH. 0124-2331110
 A Unit of Shroff Eye Centre LLP
 All Eye Centre from Registration No. 1702 (22 of 2008 and 1702 of 2009) is a member of the Indian Council of Ophthalmology (ICO) since 2008.

Discharge Summary

MRD No.	416R920	IPD No.	50163	Age / Sex	40 YRS / M
Patient Name	MR. PRADEEP KUMAR NEGI			Admission Date	15 Oct 2024 02:27 PM
Surgeon Name 1	DR. SANDEEP KUMAR			Surgery Date	15 Oct 2024
Surgeon Name 2				Discharge Date	15 Oct 2024 03:09 PM
Surgeon Name 3				Operated Eye	Left Eye
Complaints	Diminution of vision in left eye				
Significant Finding	Proliferative diabetic retinopathy with vitreous hemorrhage in left eye				
Diagnosis	Proliferative diabetic retinopathy with vitreous hemorrhage in left eye				
Surgery / Proc. Done	Preoperative Intra vitreal procedure for delivering Avastin in left eye under T.A.				

Treatment Advice

- LOTEPRED T EYE DROP / Tobramycin 0.3% + Loteprednol Etabonate 0.5%**
 3 times a day for 7 days,
 2 times a day for 7 days and,
 once a day for 7 days (DISCONTINUE AFTER THIS PERIOD) – in Both Eyes
- SYSTANE ULTRA EYE DROPS / Polyethylene Glycol 400 + Propylene Glycol**
 four times a day for 6 Months in Both Eyes
- AMPLINAK EYE DROPS / Nepafenac 0.1%**
 three times a day for 2 Months in Both Eyes
- AZOPT EYE DROPS / Brinzolamide 1%**
 3 times a day (to be continued till next visit) – in Right Eye
- BRIMOCOM EYE DROPS / Brimonidine Tartrate 0.2% + Timolol 0.5%**
 2 times a day (to be continued till next visit) – in Right Eye
- NETALO EYE DROPS / Netarsudil 0.02%**
 at bedtime (to be continued till next visit) – in Right Eye
- MOXICIP EYE DROPS / Moxifloxacin 0.5%**
 four times a day for 3 Days in Left Eye

12/10/24
12:23 PM

Condition at the time of discharge :- Satisfactory

Remarks:

FOLLOW UP ON SURGERY DAY. PATCH OPEN IN WARD AFTER TWO HOURS AND START DROPS

Signature & Signature of Doctor
 Date: _____
 Shroff Eye Centre

Signature / Thumb Impression of Patient / Patient Guardian

Discharge summary has been explained to me in the Language / understand and sign it as correct.



(ISO 9001:2015 CERTIFIED)

ESTIMATE SHEET

Patient Name Ms Pooja Kumari Nigri Date: 17/4/25
Dr. D. Gupta SEC No. 4168920
RE/KEY BE. 110 Ramesh has advised

The estimate for the above mentioned surgery will be of
Rs. 16340 (approx.) for day care / short admission in
Twin Sharing / Recliner. Additional IPD registration charges of Rs-200/- will be paid at the time
of admission.

Estimate given by
: Shrestha
(Name & Signature of Staff)

Estimate received by : [Signature]
(Name & Signature of Patient / Attendant)

Note :

- ❖ The estimate may increase or decrease by 10% depending upon procedure performed and consumables used in the Operation Theatre.
- ❖ Not more than ONE attendant will be allowed with the patient in the room
- ❖ All eye surgeries are "Day Care" procedures.
- ❖ For Surgery related queries, please contact the counselor on 9650588854 (Monday to Saturday between 10am to 6 pm). This number is not for appointment.
- ❖ If you want any clarification or change in procedure/Lens/Injection, please meet the counsellor and get the required modification done before surgery. Do not approach reception, nursing staff and resident doctors regarding this.

A unit of Shroff Eye Centre LLP

Correspondence address: A9, Kailash Colony, New Delhi - 110048, India

Kailash Colony
9910956780

Connaught Place
9667042345

Gurugram
9650598828

Kaushambi
8826263999



A-2, Kirti Centre, New Delhi - 110 008 Ph: 011-26567101
 108, Connaught Place (1st Floor) PO NO. 110 001 New Delhi - 110 001 Ph: 011-26567101
 110, Connaught Place, 2nd Floor, Connaught Place, New Delhi - 110 001 Ph: 011-26567101
 110, Kirti Centre, Connaught Place, New Delhi - 110 001 Ph: 011-26567101

Discharge Summary

RD No.	4168920	IPD No.:	03744	Age / Sex	40 YRS / M
Patient Name	MR. PRADEEP KUMAR NEGI		Admission Date	03-Jun-2025 12:41 PM	
Surgeon Name 1	DR. DARAIUS SHROFF		Surgery Date	03-Jun-2025	
Surgeon Name 2			Discharge Date	03-Jun-2025 06:24 PM	
Surgeon Name 3			Operated Eye	Right Eye	
Complaints	Diminution of vision in right eye				
Significant Finding	Status post silicon oil removal with vitreous hemorrhage in right eye				
Diagnosis	Status post silicon oil removal with vitreous hemorrhage in right eye				
Surgery / Proc. Done	Vitreous lavage with intravitreal procedure for delivering Razumab in right eye under L.A.				

Condition at the time of discharge :- Satisfactory

Discharge Instruction :

- Diabetics should get their blood sugar levels checked regularly after surgery
- Patients with gastrointestinal disorders eg Peptic ulcer to discontinue oral medications in case of nausea or vomiting
- Medicines for Diabetes, Blood Pressure, Asthama, Peptic ulcer and Heart Diseases to be continued
- Continue treatment as advised by physician for systemic problems
- Schedule for eye drops for operated eye to be started after the bandage is removed by the doctor
- Always keep your eyes closed for ONE MINUTE after instilling each medicine
- Always use eye drops to be used with caution in patients with Bronchial Asthama and Cardiac Ailments
- Operatively when rest of the drops are discontinued.
- Use of drops of the other eye to be continued if patient is already using them preoperatively
- EMERGENCY LIKE INCREASE IN PAIN, REDNESS OR DECREASE IN VISION CALL DOCTOR ON 1383667 OR REPORT IMMEDIATELY TO THE KAILASH COLONY CENTRE. (Please dont call this number)

Emergency checkup if:

- Increasing redness
 - Abnormal discharge from the eye
 - Increasing Pain
 - Worsening or loss of vision
- In case of Emergency please call on the following Numbers: - 011-41633999

How to Apply Drops:

- Hold your head back.
- Hold your bottom eyelid down.
- Squeeze 1 drop into your eye. Don't touch your eye with the bottle tip.
- Close your eyes for a few seconds.
- If you need more than 1 drop, wait at least 5 minutes before adding the next one.

Dr. ASHIMA
DMC - 13381

Name & Signature of Doctor
Date & Time 5/6/25 6:00P

Signature / Thumb Impression of Patient / Patient Guardian

Discharge summary has been explained to me in the Language / understand and sign it as correct.

Sec No 4168920 IED No. 54337 / 2025
Name: Mr. Pradeep Kumar Negi
C/o Name: Mr. V.S. Negi
Age & Sex: 40/M PH: 2810556798
Address: Jeevan mukher, Kashiwar 247667 mukher
DOA/TOA: 09/01/25 At 12:11 PM R.No. 1/5
Proc. Name: Retina + Cataract
Consultant: Dr. DNS + Dr. G.B. + Dr. S.K. + Dr. R.H.

R2



(ISO 9001:2015 CERTIFIED)

EYE CARE

Wash Colony: Ni
"Surya Kran" (1st Fl)
"Sach Chambers" (J)
M Trade Tower, Adjacent to Radisson Blu Hotel, Sector-14, Kirti Vihar, Gurgaon, Haryana 122002
sec@shroffeye.in • Website: www.shroffeyecentre.com

INSTRUCTIONS

PATIENT'S NAME

Mr. Pradeep Kumar Negi

DATE: 30/1/25

IMPORTANT

In case of diabetes, anti-diabetic drugs to be monitored by the treating physician.
Medicines for blood pressure, asthma, peptic ulcer and heart disease to be continued on the day of surgery and after the surgery.
Patient taking Aspirin (brands of Aspirin - ASA, Aspent, Colsprin, Ecosprin) other "blood thinner medicine" such as Acitrom, Persantin (Dipyridamole) Warfarine, Clopidogrel should discontinue it after consulting their physician three days before surgery and restart it three days after the operation.
Time of surgery will be decided by the surgeon.

INSTRUCTIONS

5 DAYS BEFORE OPERATION. 5/1/25

Atropine (Atropine) / Atrodex-C (Atropine+Chloramphenicol+Dexamethasone) / Homide (Homatropine 2%) eye drops eye drops two times daily RE / LE.
Gatifloxin HS / Milflox / Apdrops / Vigamox / Moxicip (Moxifloxacin) / Zymaxid (Gatifloxacin) eye drops four times daily RE / LE. 0-0-0-0

THE DAY BEFORE OPERATION 8/1/25

Tab. Britum / Ceftum 500mg (Cefuroxime) / Tab. Levoflox 500mg (Levofloxacin) one tablet after dinner.
Drops to continue as given above.
Wash face at least twice, with soap and water.

THE DAY OF OPERATION 9/1/25

Nil orally / Breakfast by 10:00 AM
Tab. Britum / Ceftum 500mg (Cefuroxime) / Tab. Levoflox 500mg (Levofloxacin) one tablet with breakfast
Tab. Diamox (Acetazolamide) / Iopar SR (250 mg) Tablet
Gatifloxin HS / Milflox / Apdrops / Vigamox / Moxicip (Moxifloxacin) / Zymaxid (Gatifloxacin) eye drops every hour RE / LE after 7am.
Take normal bath. Wash hair. Wash face twice with soap and water.
Report to Nursing Home by 12:00 A.M./P.M.

18/01/2025 @ 10:00 am 2 Dr. DNS

Dr. RICHAPYARE
DMC No. DMC/RIB/51
Shroff Eye Centre

(3) Name & Signature of Ophthalmologist

E IOTropic eye
11:00 AM
11:15 AM
11:30 AM

a vision of excellence



2015

SHROFF EYE CARE SYSTEM

8 Karol Bagh Colony
New Delhi - 110 045
Ph: 4153099, 29231299
29231298
Fax: 29244730, 29231426
www.shroffeyecentre.com

105, Surya Kisan Building
19, Kirti Khand Ganga Marg
New Delhi - 110 001
Ph: 41510930, 23311133
23326400

110, Rastogi Chambers
B-Block, South Block
Phase I, Connaught Place
Ph: +91 11 26110000
+91 11 26110000

ISO 9001:2008 CERTIFIED
3rd N.M. Trade Tower
Radisson Blu Hotel, Sector 14
Gurgaon, Haryana-201012
Ph: +91 120-4410999
+91 9920263999
E-mail: sar@shroffeye.in

MEDICAL DIRECTORS DR. NOSHIR M. SHROFF DR. CYRUS M. SHROFF DR. GABRIUS SHROFF DR. RUSHAQ SHROFF

ESTIMATE SHEET

Date: 31/8/14

Patient Name Mr. Pardeep Kumar Negi SEC No 4168920

Dr. Darshita Shukla has advised Vit A MS + 20 drops / odd / 110
Avastin VLA
RE/LE/BE

The estimate for the above mentioned surgery will be of
Rs. 128000 (approx.) for day care / short admission in Twin Sharing /
Recliner. Additional IPD registration charges of Rs.200/- will be paid at the time of admission.

So & explained

Estimate given by: Sheetal
(Name & Signature of Staff)

Estimate received by: Pardeep Kumar Negi
(Name & Signature of Patient / Attendant)

Note:

❖ The estimate may increase or decrease by 10% depending upon procedure performed and consumables used in the Operatic Theatre. Not more than ONE attendant will be allowed with the patient in the room

❖ All eye surgeries are "Day Care" procedures.

❖ For Surgery related queries, please contact us on 9650588854 (between 10am to 6pm on Monday to Saturday).



ESTIMATE SHEET

Patient Name Mr Pradeep Kumar Date 14/9/24
SEC NO 4168920
Dr Darwin has advised Dr Rajanab
RE LE/BE

The estimate for the above mentioned surgery will be of
Rs 21840 (approx) for day care short admission in
Twin Sharing Reconer. Additional IPD registration charges of Rs.200/- will be paid at the time
of admission

Estimate given by Munish (Hirakam)
(Name & Signature of Staff)

Estimate received by : Nandam Neeraj
(Name & Signature of Patient / Attendant)
Wife

Note :

- ❖ The estimate may increase or decrease by 10% depending upon procedure performed and consumables used in the Operation Theatre.
- ❖ Not more than ONE attendant will be allowed with the patient in the room
- ❖ All eye surgeries are "Day Care" procedures.
- ❖ For Surgery related queries, please contact the counselor on 9650588854 (Monday to Saturday between 10am to 6 pm). This number is not for appointment.
- ❖ If you want any clarification or change in procedure/Lens/Injection, please meet the counsellor and get the required modification done before surgery. Do not approach reception, nursing staff and resident doctors regarding this.

A unit of Shroff Eye Centre LLP

Correspondence address: A9, Kailash Colony, New Delhi - 110048 India

Kailash Colony
9919956790

Connaught Place
9657047345

Gurgaon
9650588854

Kaushambi
9020213089