

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

| क्र० सं० | कर्मचारी कोड | नाम/पदनाम                              | वर्तमान कार्यालय का नाम                | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थानों वरिष्ठता क्रम में   | टिप्पणी  |
|----------|--------------|--|--|--|--|
| 1        | 2            | 3                                      | 4                                      | 5  | 6  |
| 1        | 65005108     | श्री राजकुमार/वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी | निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रामनगर(नैनीताल) | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 लैन्सडोन,</li> <li>2. अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0 थत्यूड़</li> <li>3. अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0 सहिया,</li> <li>4. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 श्रीनगर,</li> <li>5. अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0 कीर्तिनगर,</li> <li>6. रा0मा0 खण्ड लो0नि0वि0 श्रीनगर,</li> </ol> | <p>स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी वर्ष 2026-27 सुगम से दुर्गम हेतु अनिवार्य स्थानान्तरण हेतु पात्र है अवगत कराना है प्रार्थी का घर रुड़की में पड़ता है एवं प्रार्थी मस्तिक राग से ग्रस्त है जिसका उपचार रुड़की से चल रहा है प्रार्थी को समय-समय पर डॉक्टर से परामर्श के लिए रुड़की जाना पड़ता है अतः आपसे अनुरोध है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण दिये गये ऐच्छिक स्थानों में ही करने की कृपा करें प्रार्थी के उपचार परामर्श की छायाप्रति संलग्न है।</p> |

हरताक्षर (कार्मिक)  
नाम-राजकुमार

हरताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)  
नाम- इ0 संजय चौहान  
पदनाम- अधिशासी अभियन्त

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रामनगर (नैनीताल)

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रामनगर (नैनीताल)

10

No evidence of any diffusion restriction or any blooming on GRE.  
Sella and parasellar regions are normal.  
Septum is in midline.  
Brainstem is normal.

Multiple discrete foci of T2/FLAIR hyperintensities are noted in bilateral periventricular deep white matter - non-specific.  
Sulcal spaces of bilateral cerebral hemisphere are mildly prominent suggestive of mild diffuse cerebral atrophy.  
Chronic lacunar infarct is seen in right cerebellar hemisphere.  
region - sequelae to old parenchymal insult.  
Small patchy areas of encephalomalacia and gliosis noted involving bilateral parietal region, right frontal region and right occipital

sequences.  
Multiphase MR imaging of the cranium was done on a 1.5 Tesla magnet using a dedicated head coil. T1, T2 weighted images were obtained in axial, sagittal and coronal planes using SE & GE sequences.

**MRI HEAD**

DATE 12-May-2025

REF BY:- DR ROHIT KUMAR DNB

AGE:-52Y/M

PT.NAME:-RAJ KUMAR

Dr. J. K. Sarda  
Radiologist and Sonologist  
F. P. Sarda  
F. P. Sarda  
F. P. Sarda  
Regd. No. : UKMC 1721

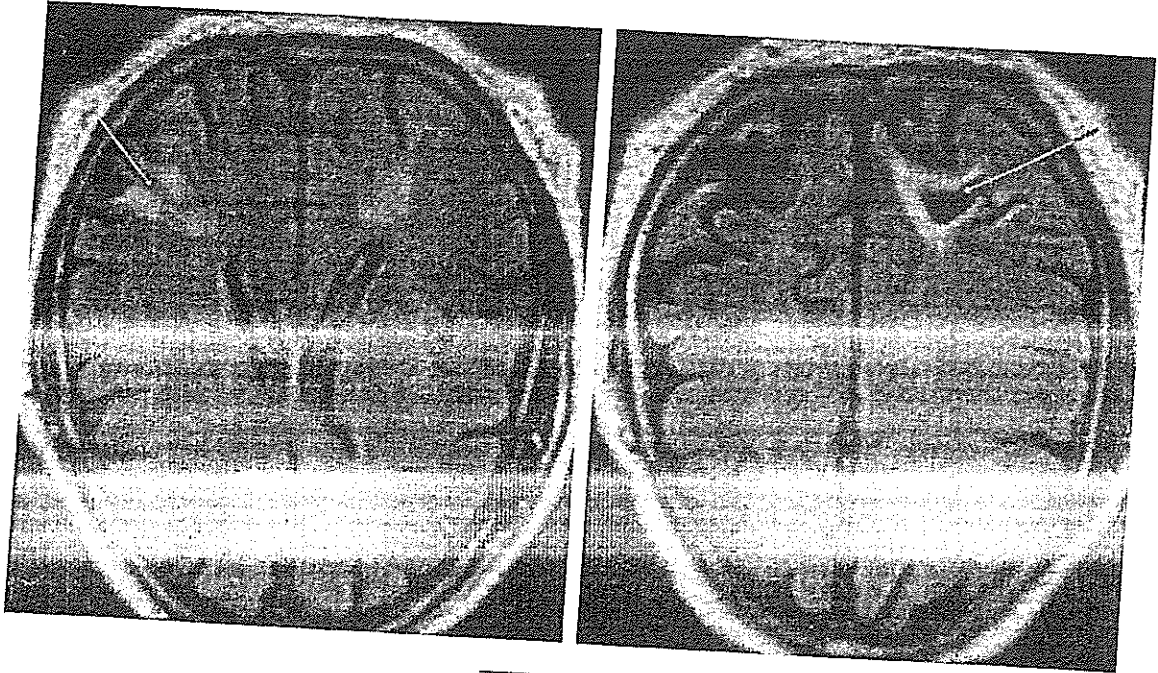
डॉ. ज. क. सार्दा

भारतीय चिकित्सा, देखभाल सेवा, कच्छी, (राजस्थान)

परम स्वास्थ्य चिकित्सा सेवा

DR KOKILA GUPTA  
MBBS, MD  
CONSULTANT RADIOLOGIST

DR. ROHIT RAKHOLIA  
MBBS, MD  
CONSULTANT RADIOLOGIST



Advice clinicopathological correlation.

- Small patchy areas of encephalomalacia and gliosis involving bilateral parietal region, right frontal region and right occipital region - sequelae to old parenchymal insult.
- Chronic lacunar infarct in right cerebellar hemisphere.
- Mild diffuse cerebral atrophy.

**IMPRESSION -**

एम.डी.  
रिजिस्ट्रार एवं सोनोग्राफर  
श्री. ए. वेंकटेश,  
राजा रामा रेडिकल कालोनी, बालियर,  
Regd. No. : UKMC 1721

डा. कोकिला गुप्ता

मातृपीठ चौक, देवरगढ़ रोड, कांकी, (राजस्थान)

**परम रेडियोलॉजिकल सेन्टर**

# ROORKEE X-RAY, ULTRASOUND AND C.T. SCAN CENTRE

Opp. B.S.M. P.G. College, Railway Road, Roorkee

Phone 01332-264749

Note-This report is the individual opinion & not the final. In case of doubt, second opinion is always suggested.

Not for medico-legal purpose

Patient's Name :- Mr. Raj Kumar Age/Sex:-52 Yrs/M Date:-02.03.2026

Referred by :- Dr. Ankur Kumar D.N.B.(Surg) D.N.B.(Neurosurgery)

Investigation :- PLAIN CRANIAL CT SCAN

## REPORT

Plain C.T. scan skull was done in axial, coronal and sagittal view using 32 Slice Advanced Revolution Aspire C.T. scan, slices were taken from base of skull to vertex.

**BONE WINDOW**:-No fracture or bony erosion seen.

**PARANASAL SINUSES**:-No collection seen in paranasal sinus.

**INFRA-TENTORIAL**:-Cerebellar parenchymal attenuation values are normal.

-Fourth ventricle is normal.

-Brain stem region normal.

**SUPRA-TENTORIAL**:-Cerebral parenchymal attenuation values are normal.

-Small hypodense lesion of about 18mm x 16.5mm (H.U. about 1)

seen in right occipital area.

-Other small hypodense lesion of about 21.4mm x 15.8mm. (H.U.

about 2 ) seen in right posterior parietal area.

-Third small hypodense lesion of about 16.7mm x 14.8mm (H.U.

about 6) seen in left occipital area.

-Both lateral and third ventricles are normal in size and position.

-There is no midline shift.

-Sylvian fissures and basal cisterns are normal, cortical sulci are mildly

prominent.

**OPINION**:-MILD CEREBRAL ATROPHY.

-SMALL HYPDENSE LESION IN RIGHT OCCIPITAL AREA-SUGG. OF

OLD INFARCT.

-OTHER SMALL HYPDENSE LESION IN RIGHT POSTERIOR

PARIETAL AREA-SUGG. OF OLD INFARCT.

-THIRD SMALL HYPDENSE LESION IN LEFT OCCIPITAL AREA-

SUGG. OF OLD INFARCT.

Adv. Please co-relate with clinical findings to confirm C.T. scan findings.



Dr. Ajay Kumar

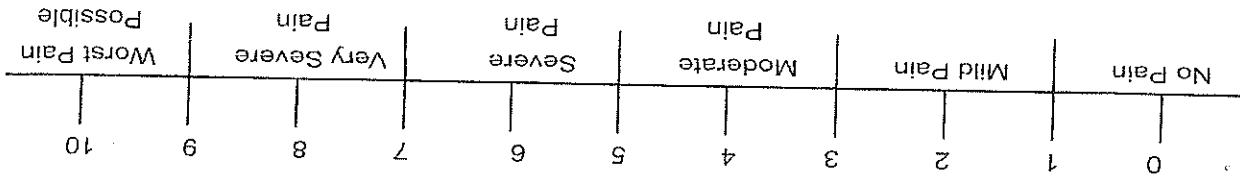
D.M.R.E., M.D. (Rad.)

M.B.B.S., D.N.B.

Dr. Niyati Srivastava

Note: Radiology on the whole including C.T. Scan, ultrasonography, X-ray, mammography and O.P.G. have their own limitations and the result should be correlated with clinical and other relevant patient data. In case of doubt second opinion / higher investigations are always suggested.





Pain Scale :-  
 Diabetic  
 Normal  
 Low Fat  
 Low Salt

Follow Up : After ..... Days.

*10*

- Blood Test**
- Complete Blood Count (CBC)
  - Kidney Function Test
  - EGFR
  - Lipid Profile Basic
  - Liver Function Test (LFT) Extended
  - Thyroid Profile (T3, T4, TSH)
  - Iron Profile Basic
  - HbA1c
  - Vitamin B12
  - Vitamin D3 25-Hydroxy
  - Urine Examination Routine
  - Glucose Sugar Test
  - ESR
  - RA Factor (Quantitative)
  - CRP Quantitative
  - S. Homocysteine levels
  - S. Anti CCP
  - S. ANA
  - S. CPK levels

- Radiology test**
- NCT Brain
  - NCT Cervical spine/DL/LS spine.
  - NCT Face PNS
  - CT Angio Brain/neck vessels
  - MRI Brain (P)
  - MRI Brain (C)
  - MRI C spine
  - MRI DL spine
  - MRI LS spine.
  - X ray Cervical/DL
  - X ray LS spine
  - CXR
  - X ray Pelvis with both hip joints.
  - X ray Shoulder/knee.
  - EEG
  - NCV

- Physiotherapy Plan**
- TENS
  - IFT
  - SWD
  - USG
  - Muscle stimulator
  - Traction Therapy: Cervical / Lumbar
  - Core strengthening exercises
  - Nerve flossing
  - Dry Needling
  - K-Taping
  - Exercises: CTS /TE/shoulder /knee/Ankle jts.

*30/6/25*

⑤  
*10*

*100mg (1.5mg)*  
*1 ml/hr SLT 3 days.*

④  
*10*

*100mg (1.5mg)*  
*1 ml/hr → 15 days*

③  
*10*

*100mg (1.5mg)*  
*1 ml/hr → 10 days.*

*10*

3

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कर्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का

प्रारूप - 1

| क्र० सं० | कर्मचारी कोड | नाम/पदनाम                                       | वर्तमान कार्यालय का नाम             | 10 ऐच्छिक स्थान   | टिप्पणी   |
|----------|--------------|---|-------------------------------------|---|---|
| 1        | 570060036    | प्रकाश चन्द्र बलोदी<br>वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी | रा०मा० खण्ड<br>लो०नि०वि०<br>डोईवाला | 5<br>1. प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, लेन्साडोन<br>2. अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, थरूड<br>3. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चम्पा<br>4. रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, धुमाकोट<br>5. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पौड़ी<br>6. प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, पौड़ी<br>7. रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, श्रीनगर<br>8. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, श्रीनगर<br>9. अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, कीर्तिनगर<br>10. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, बडकोट | 6<br>प्रार्थी का 7 घ (तीन) में छूट प्राप्त है।<br>अतः प्रार्थी को इसी खण्ड में यथावत रखने की कृपा करें।<br>सलगन-01 नं०। |

हस्ताक्षर (कर्मिक)

नाम - प्रकाश चन्द्र बलोदी  
पदनाम - वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी  
रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०,  
डोईवाला

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम - इ० नवनील पाण्डेय  
पदनाम - अधिशासी अभियन्ता  
रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०,  
डोईवाला