

प्रेषक,

जनपद न्यायाधीश,
ललितपुर।

सेवा में,

महानिबंधक महोदय,
माननीय उच्च न्यायालय,
इलाहाबाद।

पत्रांक 1371/XI :ललितपुर:

दिनांक 26-09-2019.

विषय:- रु04,395/- मात्र के चिकित्सीय प्रपत्र स्वीकृति हेतु प्रेषित किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक अवगत कराना है कि मेरे द्वारा अपनी पत्नी श्रीमती पुष्पोजलि निगम का दिनांक 25.06.2019 से 28.08.2019 तक की अवधि में डा0 डी0के0 गुप्ता, आर्थोपेडिक्स सेन्टर, झॉसी (उ0प्र0) से कराये गये ईलाज से सम्बन्धित रु04,395/- मात्र के बिल/वाकचर, प्रतिपूर्ति विवरण-पत्र, अनिवार्यता प्रमाण-पत्र, ईलाज की आकस्मिकता से सम्बन्धित प्रमाण-पत्र, निर्धारित प्रारूप पर प्रार्थना पत्र एवं मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रदत्त तकनीकी परीक्षण रिपोर्ट मूल रूप में इस पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित किये जा रहे हैं।

अतः आपसे अनुरोध है कि उपरोक्त चिकित्सीय प्रपत्र स्वीकृति हेतु माननीय उच्च न्यायालय के समक्ष प्रस्तुत करने की कृपा करें।

सादर,

संलग्नक:- 01 से 16 तक ।

भवदीय
(मदन लाल निगम)
जनपद न्यायाधीश,
ललितपुर।

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
ललितपुर।

सेवा में,

मा० जनपद न्यायाधीश,
ललितपुर।

पत्रांक:—मु०चि०अ०/चि०प्रति०पूर्ति/दावा—परी०/2019—20/3469 दिनांक 20.09.2019
विषय:—श्रीमती पुष्पांजलि निगम पत्नी श्री मदन लाल निगम मा० जनपद न्यायाधीश ललितपुर के स्वयं के चिकित्सा उपचार पर किये गये व्यय प्रतिपूर्ति बिलों पर प्रतिहस्ताक्षर किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

विषयक कृपया पत्रांक: 1339/ : ललितपुर : दिनांक 11.09.2019 का अवलोकन करने का कष्ट करें जिसके द्वारा श्रीमती पुष्पांजलि निगम पत्नी श्री मदन लाल निगम मा० जनपद न्यायाधीश ललितपुर के स्वयं के चिकित्सा उपचार पर किये गये व्यय 5625/- परीक्षण उपरान्त प्रतिहस्ताक्षर कर वापस किये जाने के अनुरोध किया गया है।

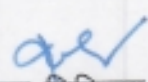
तदानुसार उक्त दावे का परीक्षण चिकित्सा अनुभाग-6 शासनादेश संख्या 2275/5-6-11-1082/87 दिनांक 20, सितम्बर 2011 उत्तर प्रदेश सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) नियमावली 2011 एवं चिकित्सा अनुभाग-6 शासनादेश संख्या-474/पांच-6-14-1082/87 टी०सी० दिनांक 14,मार्च 2014 तथा चिकित्सा अनुभाग-6 शासनादेश संख्या-23/2019/126/पांच-6-2019-05(रिट)/2018 दिनांक 16 जनवरी 2019 में निहित प्राविधानों के अर्न्तगत किये गये परीक्षणोपरान्त रू० 4395/- (चार हजार तीन सौ पंचानवे) मात्र की धनराशि प्रतिपूर्ति हेतु संस्तुति की जाती है।

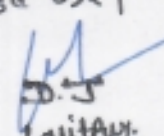
अतः सम्बन्धित प्रतिपूर्ति दावे को मूल रूप संलग्न कर इस आशय के साथ वापस किया जा रहा है कि उक्त दावे पर आप अपने स्तर से अग्रिम कार्यवाही करने का कष्ट करें।

संलग्नक: प्रतिपूर्ति दावा मूल रूप में।

भवदीय

बिल विपिठ एवं प्रभारी अधिकारी
(बिल) साख्खा प्रस्तुत करें।


मुख्य चिकित्सा अधिकारी
ललितपुर


Lalitpur
23/09/19

स्तम्भ-2
एतद द्वारा प्रतिस्थापित परिशिष्ट
परिशिष्ट-ग
(भाग-पाँच-नियम 16 तथा 18 देखें)

सेवा में ,

माननीय जनपद न्यायाधीश महोदय,
ललितपुर।

विषय :- चिकित्सा उपचार पर किये गये व्यय रु0 5,625/- की प्रतिपूर्ति।

महोदय,

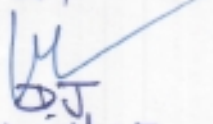
मैं मदन लाल निगम, मेरे पारिवारिक सदस्य श्रीमती पुष्पांजलि निगम (पत्नी) के कमर का दर्द एवं घुटने का दर्द इलाज के लिये दिनांक 25.06.2019 से 28.08.2019 तक डा0 डी0के0गुप्ता आर्थोपेडिक्स सेन्टर, झॉसी (उ0प्र0) में उपचार करवाया है। मैं निम्नलिखित दस्तावेजों के साथ प्रतिपूर्ति के लिये दावा प्रस्तुत कर रहा हूँ :-

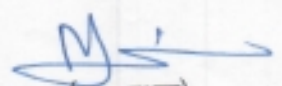
- 1- उपचारी चिकित्सक/चिकित्सालय के अधीक्षक द्वारा हस्ताक्षरित/प्रतिहस्ताक्षरित अनिवार्यता प्रमाण-पत्र।
- 2- उपचारी चिकित्सक द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित एवं सत्यापित मूल नकद पर्ची (कैश मेमो), बीजक (बिल), बाऊचर।
- 3- यह प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर नामित पारिवारिक सदस्य मुझ पर पूर्णतया आश्रित हैं और सामान्यतया मेरे साथ निवास करता है।

मेरे उपचारार्थX.....के पत्र संख्याX.....दिनांकX.....द्वारा स्वीकृत रु0.....X.....के अग्रिम का समायोजन करने के पश्चात मेरे दावे की प्रतिपूर्ति के लिए यथा आवेक कार्यवाही करने की कृपा करें।

दिनांक :- 05-09-19

बिल लिपिक एवं
प्रभारी अधिकारी (बिल)
आख्या प्रस्तुत करें।


Lalitpur -
06-09-2019.


(हस्ताक्षर)
नाम :- मदन लाल निगम
पदनाम :- जनपद न्यायाधीश
ललितपुर।

Certified granted to Mrs./Mr./Miss... Pushpanjali.....
 Wife /Son/daughter of Mr. Madan Lal Nigam.....
 employed in the District Judge, Lalitpur

CERTIFICATE 'A'

(To be completed in the case of patient who are not admitted to hospital for treatment)

Dr. D.K. Gupta, Jhansi Orthopaedic Hospital & Research Centre, Jhansi (U.P.) hereby certify :-

- (a) that I charged/received Rs. ₹.....for consultations on at may consulting room at the residence for the patient.
- (b) that I charged and received Rs. ₹.....for administering..... Intramuscular/subcutaneous injections on ₹.....at may consulting room/at the residence of the patient.
- (c) that the patient has been under treatment at JUPP.....hospital may consulting room and that the undermentioned medicines prescribed by me in this connection were essential for the recover/orovontions of serious detenoration in the condition of the patient. The medicines are not stocked in the (name of the hospital JUPP..... fro the supply to private patients and do not proprietary ~~preparations~~ for which cheaper substance of equal therapeutic value are available not preparations which are primarily foods, toilets and disinfectants.

SL.	Name of Medicines	Quantity	Price
-----	-------------------	----------	-------

- | | | | |
|-----|--|--|---------------|
| 1. | Jhansi orthopaedic Hospital & Research Centre
Receipt No. 252 dt. 25-06-2019 | | ₹. 1000=00 ✓ |
| 2. | Jhansi orthopaedic Hospital & Research Centre
Receipt No. 1051 dt. 25-06-2019 | | ₹. 330=00 ✓ |
| 3. | Jhansi orthopaedic Hospital & Research centre
Receipt No. 3026 dt. 25-06-2019 | | ₹. 1,200=00 ✓ |
| 4. | Jhansi orthopaedic Hospital & Research Centre
Receipt No. 4430 dt. 25-06-2019 | | ₹. 400=00 ✓ |
| 5. | Brigdeli Medical Store Jhansi
C.M. No. 6806 dt. 25-06-19 | | ₹. 975=00 ✓ |
| 6. | | | |
| 7. | Brigdeli Medical Store, Jhansi
C.M. No. 8096 dt. 10-07-19 | | ₹. 720=00 ✓ |
| 8. | Jhansi orthopaedic Hospital & Research Centre | | |
| 9. | Jhansi, S.No. 3189 dt. 28-08-19 | | ₹. 1,000=00 ✓ |
| 10. | | | |
| 11. | | | |

Total → ₹. 5625=00

(₹. Five thousand six hundred twenty five only)

- Lumbar epimydriosis 25
- (d) that the patient is /was suffering from lumbar epimydriosis and is /was my treatment from 25-06-2019 to 28-08-2019 on cash
- (e) that the patient is/was not given prenatal or postnatal treatment.
- (f) that the X-Ray, Laboratory test etc. for which an expenditure of Rs. 4395=00 as in cured were necessary and were undertaken on my advice at _____
- (g) that I reoffered the patient to Dr _____ for specialist consultation and that the necessary of the _____ as required under the rules was obtained.
- (h) that the patient did not require/required under the rules for hospitalization.
- (i) I am not drawing any NPA/NPP.

Date:- 4-6-19

Signature & Designation of the
Medical Officer and the Hospital/
Dispensary to which attached.

M.S. (Ortho)
Ex. Prof. & Head Dept. of Orthopaedics
M.L.B. Medical College, JHANSI
Trauma & Spinal Surgeon

Counter Signature for Rs. 4395=00
(Rs. Four Thousand Three hundred Ninety Five only)
As per Bill Attached & Checked by me.
in by the Medical Officer
Chief in all
LALITPUR
C.M.O.

NB: Certificate not applicable should be struck off Certificate (A) is compulsory and must be filled

COUNTERSIGNED

I Certify that the patient has been under treatment at the _____ hospital and that the facilities provided were minimum which were essential for the patients treatment.

Place: - 4-6-19

Date: -

Medical Superintendent

M.S. (Ortho)
Ex. Prof. & Head Department of Orthopaedics
M.L.B. Medical College, JHANSI
Trauma & Spinal Surgeon

(4)

प्रतिपूर्ति विवरण

रोगी का नाम :-

Smt. Pushpanjali

चिकित्सक का नाम :-

Dr. D.K. Gupta
Jhansi orthopaedic Hospital & Research Centre, Jhansi (U.P.)

रोग का नाम :-

उपचार अवधि :-

25-06-2019 से 28-08-2019 तक

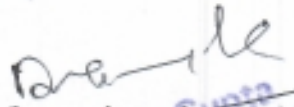
क्र० सं०	बिल संख्या एवं दिनांक	कैमिस्ट / चिकित्सालय का नाम	धनराशि	देय	अदेय
01	252/25-06-19	Jhansi orthopaedic Hospital & Research Centre	1000=00		
02	105/25-06-19	" " " "	330=00		
03					
04	3026/25-06-19	" " " "	1200=00		
05	4430/25-06-19	" " " "	400=00		
06					
07	6806/25-06-19	Brijdelli Medical store, Jhansi	975=00		
08					
09	8096/10-07-19	" " " "	720=00		
10	3189/28-08-19	Jhansi orthopaedic Hospital & Research Centre, Jhansi	1000=00		
11					
12					
13					
14			<u>Total</u>	5625=00	
15					
16	(Five thousand six hundred twenty five only)				
17					
18					
19					
20					

✓ Dr. D.K. Gupta

Dr. D. K. Gupta
M.S. (Ortho)
Prof. & Head Department of Orthopaedics
& Spinal Surgery, JHANSI
B. Medical College, JHANSI

TO WHOMSOEVER IT MAY CONCERN

This is to certify that the treatment of
Sri/Smt. Rushpangali Was started in this
hospital in Urgency/Emergency from 25-06-2019 for the
treatment of Levator & psoas muscle & Anterior approach
of OA Psoas muscle


✓
(Signature of treating doctor)
Dr. D. G. Gupta
M.S. Ortho
Ex. Prof. & Head Department of Orthopaedics
M.L.B. Medical College, JHANSI
Trauma & Spinal Surgeon



JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

OPP. SBI, BUNDELKHAND UNIVERSITY BRANCH, KANPUR ROAD, JHANSI - 284128

Tel. No. : 0510-2320656, 2320503 E-Mail : jhansiortho@gmail.com

GSTIN NO : 09AFCPG5766Q1ZR

OUTSOURCE PATHOLOGY Receipt

Receipt No. : 252 Date : 25/Jun/2019 12:50
UHID : JOH 11705 Lab Id : 301
Patient Name : Mrs. PUSHPANJALI Age/Sex : 56 Years/Female

Test Name	Amount
Vitamin D3	1000.00

बिल प्रमाणित

Payment Mode : Cash

Amount in Words : Rs. One Thousand Only

अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी/
तकनीकी परीक्षण अधिकारी
कर्णा-मुंवि०अधि०, लखनपुर

Gross Total : 1000.00

Net Amount : 1000.00

Total Payment Recd Rs. 1000.00

Prepared By nahid

Authorized Signatory

Not Valid For Medicolegal Purposes

" Dedicated to Recovery, Committed to Care "

Follow us Facebook <https://www.facebook.com/jhansi.ortho>

Visit us @ www.joh.co.in

Verified - 1000/-
Rs - One thousand only

(Signature)

SAMPLE TAKEN

Jhansi Orthopaedic Hospital
Dr. D. K. Gupta
M.S. (Ortho)
Prof. & Head Department of Orthopaedics
A.L.B. Medical College, JHANSI
Trauma & Spinal Surgeon



JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

OPP. SBI, BUNDELKHAND UNIVERSITY BRANCH, KANPUR ROAD, JHANSI - 284128

Tel. No. : 0510-2320656, 2320503 E-Mail : jhansiortho@gmail.com

GSTIN NO : 09AFCPG5766Q1ZR

PATHOLOGY Receipt

Receipt No. : 1051 Date : 25/Jun/2019 12:49
UHID : JOH 11705 Lab Id : 1281
Patient Name : Mrs. PUSHPANJALI Age/Sex : 56 Years/Female

Test Name	Amount
Blood Sugar (R)	50.00
Serum Calcium	180.00
Uric Acid	100.00

बिल प्रमाणित

अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी
राजकीय प्रीक्षण अधिकारी
कार्यालय-मुंबई/अधि०, वल्लभपुर

Payment Mode : Cash

Gross Total : 330.00

Net Amount : 330.00

Amount in Words : Rs. Three Hundred Thirty Only

Total Payment Recd Rs. 330.00

Prepared By nahid

Authorized Signatory

Not Valid For Medicolegal Purposes

" Dedicated to Recovery, Committed to Care "

Follow us Facebook <https://www.facebook.com/jhansi.ortho>

Visit us @ www.joh.co.in

✓ Verified - 330
Rs - Three Hundred Thirty only

SAMPLE TAKEN

Dr. D. K. Gupta
M.S. (Ortho)
Ex. Prof. & Head Department of Orthopaedics
A. L. B. Medical College, JHANSI
Trauma & Spinal Surgeon



JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

OPP. SBI, BUNDELKHAND UNIVERSITY BRANCH, KANPUR ROAD, JHANSI - 284128

Tel. No. : 0510-2320658, 2320503 E-Mail : jhansiortho@gmail.com

GSTIN NO : 09AFCPG5766Q1ZR

X-RAY Receipt

Receipt No. : 3026

Date : 25/Jun/2019 12:50

UHID : JOH 11705

Lab Id : 3252

Patient Name : Mrs. PUSHPANJALI

Age/Sex : 56 Years/Female

Test Name	Amount
X-RAY BOTH KNEE AP VIEW	300.00
X-RAY BOTH KNEE - LAT VIEW	300.00
X-RAY KUB AP	300.00
X-RAY LS SPINE LATERAL VIEW	300.00

बिल प्रमाणित

अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी/
सामंजस परीक्षण अधिकारी
स्वास्थ्य-सुविधा-अधि., लखनपुर

Gross Total : 1200.00

Payment Mode : Cash

Net Amount : 1200.00

Amount in Words : Rs. One Thousand Two Hundred Only

Total Payment Recd Rs. 1200.00

Prepared By nahid

Authorized Signatory

Not Valid For Medicolegal Purposes

" Dedicated to Recovery, Committed to Care "

Follow us Facebook <https://www.facebook.com/jhansi.ortho>

Visit us @ www.joh.co.in

Verified - 1200/-
Rs - One Thousand Two Hundred only

Dr. D. K. Gupta

M.S. (Ortho)

Ex. Prof. & Head Department of Orthopaedics
All India Institute of Medical Sciences, JHANSI
Trauma & Spinal Surgeon



JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

OPP. SBI, BUNDELKHAND UNIVERSITY BRANCH, KANPUR ROAD, JHANSI - 284128

Tel. No. : 0510-2320656, 2320503 E-Mail : jhansiortho@gmail.com

GSTIN NO.: 09AFCPG5766Q1ZR

OPD Receipt

Receipt No. : 4430 Date & Time : 25/Jun/2019 / 10:30
UHID : JOH 11705 Valid Upto : 25/Jun/2019
OPD ID : OP 4351 Serial No. : 13
Patient Name : Mrs. PUSHPANJALI Age/Sex : 56 Years/Female

Charge Name	Amount
OPD Charges	400.00
Payment Mode : Cash	
Amount In Words : Rs. Four Hundred Only	
Prepared By : nahid	

बिल प्रमाणित
अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी/
तकनीकी परीक्षण अधिकारी
कार्यालय-मुंबई-०४, तल्लिपुर

Gross Total : 400.00
Net Amount : 400.00

Authorized Signatory

Printed on 25/Jun/2019 10:32

Not Valid For Medicolegal Purposes

" Dedicated to Recovery, Committed to Care "

Follow us Facebook <https://www.facebook.com/jhansi.ortho>

Visit us @ www.joh.co.in

Verified - 400/-
Rs - four hundred only

Dr. D. K. Gupta
F. Prof. & Head Department of Orthopaedics
M.L.B. Medical College, JHANSI
Juma & Spinal Surgeon

10

Subject to Jhansi jurisdiction only. E. & O.E.
Our GST Billing Software MARG Erp 8751-4888774/9382222983/9086745266

BRIJ DEVI MEDICAL STORE

PH.: 2320656

CASH MEMO
BRIJDEVI MEDICAL STORE
CHEMIST & DRUGISTS

JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL, JHANSI (U.P.)

DI.No : 1001/20/2000 1001/21/2000 Date : 25-06-20

GST NO.: 07AFLPB2506E1ZM Doctor :

Phone : 05102320656 Bill प्रमाणित Man :

Pt.Name: PUSPANJALI C.M. No: 0006006

QTY	REF	GEN PRODUCT NAME	अवधि	विवरण	EXP	RATE	AMOUNT
1.0	OIL	3004 CADAC OIL 500ML	12	कमरेकी परीक्षण अधिकारी	3/22	90.00	90.00
14	TAD	3004 BUNPAIN TAD	10	डॉ. अशोक कुमार, कलकत्ता	2/21	157.00	219.80
14	TAD	3004 PA-12(TAD)	12	DR. COL. E. P. SINGH	11/21	54.30	63.33
7.0	TAD	2186 DUPACT CAP 400M	10	डॉ. अशोक कुमार, कलकत्ता	2/21	592.00	414.40
7.0	CAP	3004 KID-03 SOFT GEL	4	DR. COL. E. P. SINGH	2/20	96.00	168.00
7.0	TAD	3004 EZORB FORT	15	DR. COL. E. P. SINGH	9/21	239.20	167.43
7.0	CAP	3004 PANTOBRID+DORIC	10	CAP. COL. P. SINGH	7/20	100.00	75.66

Total Items: 7 Total : 1146.50

CGST : 60.20 Discount : 171.90

CGST : 60.20 Net Total: 975.00

Rs. Nine Hundred Seventy Five Only

Time: 13:59

Opt: A

For BRIJDEVI MEDICAL STORE

MEDICINE REFUND TIMING: 9 am to 6pm (Please Bring Bill for Refund) thanks.

Subject to Jhansi jurisdiction only. E. & O.E.

Our GST Billing Software MARG Erp 8751-4888774/9382222983/9086745266

अस्पताल
पुनीवसिनी के सामने, जौली
फोन: 0510-2320656
डॉ. गुप्ता हंडी एवं जोड़ रेखा अस्पताल
पुनीवसिनी के सामने, जौली
फोन: 0510-2320656

HOSPITAL, Ph.: 0510-2320656 • JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL, Ph.: 0510-2320656

डॉ. गु

JHA

Notified - 975
Rs - Nine Hundred Seventy five only

Dr. D. K. Gupta
M.S. (Ortho)
Head Department of Orthopaedics
S. Medical College, JHANSI
Ortho & Spinal Surgeon

19

जुवा हड्डी एवं जोड़ रोग अस्पताल
मुंबई (पुणे) के सामने, शीवा
फोन: 0510-2320656

MEDICINE REFUND TIMING: 9 am to 6pm (Please Bring Bill For Refund) thanks.
Subject to jhansi jurisdiction only. E. & O.E.
Our GST Billing Software MARG Erp 0751-4980774/9382222983/9086745266



SERVICE - SECURITY - SACRIFICE

JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL, Ph.: 0510-2320656

CASH MEMO
BRIJDEVI MEDICAL STORE
CHEMIST & DRUGISTS

JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL, JHANSI (U.P.)

DI.No : 1001/20/2000 1001/21/2000 Date : 10-07-2019
GST NO.: 09AFLPD2506E1ZW Doctor :
Phone : 05102320656 S.Man :
Pt.Name: PUSHPANJALI CLM. No: 0000096

QTY	REF	ICM	PRODUCT NAME	PACK	MRP	BATCH	EXP	RATE	AMOUNT
14	TAB	3004	TERAPAIN-TAB	10	157.00	MRP 157.00	2/21	157.00	219.80
14	TAB	3004	PA-12(TAB)	21	54.30	LINCOLN 120807	11/21	54.30	63.35
7.0	TAB	2106	DUPACT CAP 400M 10	10	592.00	WOCKHA W039014	4/21	592.00	414.00
7.0	CAP	3004	NID-03 SOFT GEL 4	4	96.00	OROCHE 1410	2/20	96.00	168.00
7.0	TAB	3004	EZORD FORT	15	238.20	ORVISE EZF1000	9/21	238.20	107.45
7.0	CAP	3004	PANTOGRIDODERIC	10	100.00	CAPSUL PNC19001	4/21	100.00	75.00

Total Items: 6 Total : 1048.50
SGST : 55.74 Discount : 157.20
CGST : 55.74 Net Total: 720.00
Rs. Seven Hundred Twenty Only

Time: 15:57 Opt: A
For BRIJDEVI MEDICAL STORE
MEDICINE REFUND TIMING: 9 am to 6pm (Please Bring Bill For Refund) thanks.
Subject to jhansi jurisdiction only. E. & O.E.

डॉ. जुवा हड्डी एवं जोड़ रोग अस्पताल

JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL

verified - 220
Rs - Seven Hundred Twenty

D. D. K. Gupta
M.S. (Ortho)
& Head Department of Orthopaedics
& Medical College, JHANSI
na & Spinal Surgeon

2

JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

KAIMASAN NAGAR, KANPUR ROAD, JHANSI - 284128 PH.: 2320656

S. No. **3189**

Date **20/8/19**

विल प्रमाणित

Patient & Name Mr./Mrs. **Pushpanjali Mishra**

Received Rupees **one thousand and** as Physiotherapy

POPI Intraarticular Injection Charge on **25/6/19**
with medical

Rs. 1000/-

[Signature]
Signature

✓
verified - 1000
Rs - one thousand only ✓

D.D. K. Gupta
M.S. (Ortho)
Ex. Prof. & Head Department of Orthopaedics
M.L.B. Medical College, JHANSI
Trauma & Spinal Surgeon



JHANSI ORTHOPEDIC HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

डॉ. गुप्ता हड्डी एवं जोड़ रोग अस्पताल

ट्रॉमा, स्पाइनल सर्जरी, ज्वाइन्ट रिप्लेसमेंट सेन्टर

AN ISO 9001-2015 Orthopaedic Specialist Medical Services



डॉ. डी.के. गुप्ता
Dr. D.K. Gupta

M.S. Ortho
Ex. Prof. and Head,
Dept. of Orthopedic Surgery
MLB Medical College, Jhansi
Chairman & Chief Orthopaedic Surgeon
MCI Reg. No. 17077

LHID : JOH 11705 OPDID : OP 4351
PtName : Mrs. PUSHPANJALI
Age / Sex : 56 Years / Female DATE : 25-Jun-19

डॉ० गौरव कुमार
Dr. Gaurav Kumar

M.S. Ortho, M.Ch. (Ortho)
Joint Replacement Fellowship (Mumbai)
AO International Fellowship (Switzerland)
Joint Replacement Fellowship (Germany)
Trauma & Joint replacement Surgeon
MCI Reg. No. 48869

Pushpanjali

age - 56 y/f

Date : 25/6/19

बिल प्रमाणित

90 LBR
Rochester
H/O Microscopic
obesity
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019

M2N

Tennis sore
osteocalc

Gen Body Tenderness

ILR tub @ - 40°

OA Both knee

B1 Super
Sr car
nk B3
Sr unic head

Both knee

KUB

LC Spine Lat

कैमासन नगर, बुन्देलखण्ड विश्वविद्यालय के सामने, कानपुर रोड, झाँसी
Contact : 0510-2320656, 2320503 • Mob. : 9794984448 • E-mail : jhansiortho@gmail.com

रोगी एवं उसके अभिभावकों को चिकित्सा के समस्त संभावित परिणाम एवं दुष्प्रभावों के बारे में बता दिया गया है

इलाज से सम्बन्धित परचे एवं एक्स-रे अवश्य साथ लायें।

हमारी कोई शाखा नहीं है।

मिलने का समय
सोमवार से शनिवार
सुबह - 10 से 2 बजे तक
दोपहर - 4 से 7 बजे तक
रविवार - अवकाश



JHANSI ORTHOPAEDIC HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

OPP. SBI, BUNDELKHAND UNIVERSITY BRANCH, KANPUR ROAD, JHANSI - 284128

Tel. No. : 0510-2320656, 2320603 E-Mail : jhansiortho@gmail.com



PATHOLOGY REPORT

Lab. Id : 1281	Date : 25/Jun/2019
Patient Name : Mrs. PUSHPANJALI	OPD Id : 4351
Age/Gender : 56 Years/F	UHID : 11705
Referred By : Dr. D.K.Gupta/Dr. Gaurav Kumar	

बिल प्रमाणित

Test Requested : Blood Sugar (R), Serum Calcium, Uric Acid

अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी
एम्बोसी परीक्षा अधिकारी
एम्बोसी परीक्षा अधिकारी, लखनपुर

INVESTIGATIONS	Observed Values	Unit	Biological Ref. Range
----------------	-----------------	------	-----------------------

BIO-CHEMISTRY

Blood Sugar (R)	116.20	Mg/dl	60.00 - 160.00 Mg/dl
Uric Acid	4.45	meq/dl	2.60 - 6.50 meq/dl
Serum Calcium	10.21	mg%	9.00 - 11.00 mg%

** End of Report **



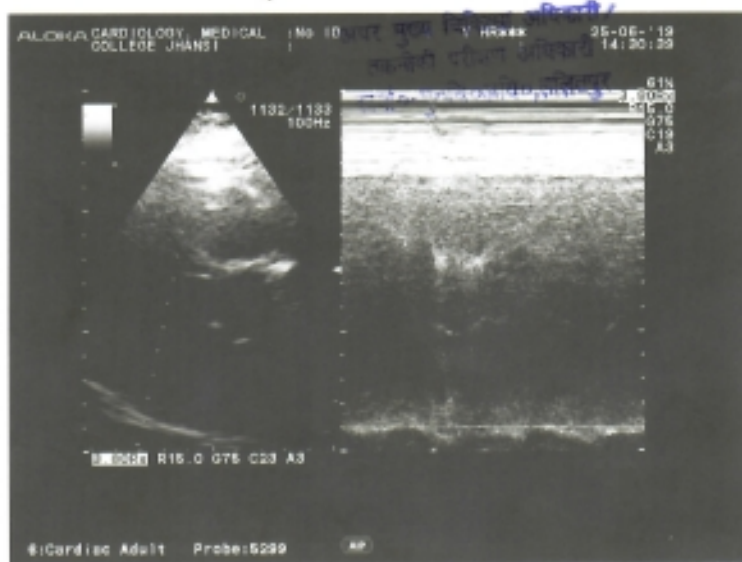
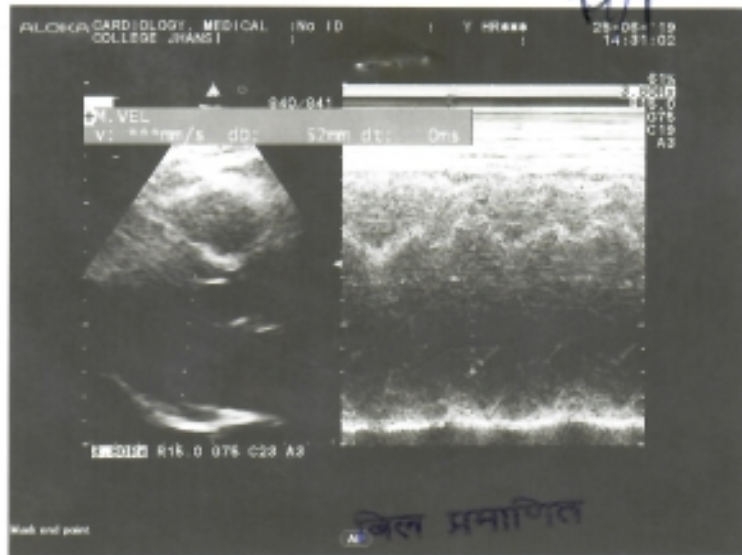
Dr. Vikas Goyal, MD. (Path)
(Pathologist)

Printed On : 25/Jun/2019 13:37

" Dedicated to Recovery, Committed to Care "

Follow us Facebook <https://www.facebook.com/jhansi.ortho>, Visit us @ www.joh.co.in

Results be correlated clinically: may be repeated immediately in case of any discrepancy. Report not valid for medicolegal purpose.



सेवा में,

माननीय जनपद न्यायाधीष महोदय,
ललितपुर।

महोदय,

सविनय निवेदन करना है कि मैं अपनी पत्नी श्रीमती पुष्पांजलि निगम जो कि मुझ पर पूर्णतया आश्रित है का ईलाज दिनांक 25.06.2019 से डा० डी०के०गुप्ता, आर्थोपेडिक्स सेन्टर, झॉसी (उ०प्र०) से करा रहा हूँ।

सूचना सादर प्रेषित है।

दिनांक 09.07.2019

भवदीय

Seeh
M
५३
09-07-2019.

(मदन लाल निगम)
जनपद न्यायाधीष
ललितपुर।