

APPENDIX VIII
Form of Certificates A and B

Certificate granted to Mrs./Mr./Miss..... SMITI VERMA.....

.....wife/Son/Daughter of Mr. AMIT KUMAR VERMA

.....employed in the JUDICIAL MAGISTRATE, DISTRICT & SESSIONS COURT,
ALLAHABAD.

CERTIFICATE A

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

I, Dr. hereby certify
(a) that I charged and received Rs. for consultation on
..... (dates to be given) at my consulting room at the
residence of patient.

(b) that I charged and received Rs. for administering
..... intra-muscular-injections on..... sub-cutaneous at
my consulting room..... at the residence of the patient.

(c) that the injections administered were for immunising or prophylactic
purposes. were not.

(d) that the patient has under treatment at hospital/ my consulting room
and the undermentioned medicines prescribed by me in this connection
were essential for the recovery/ prevention of serious, deterioration in the
condition on the patient. The medicines are not stocked in the v.
..... v. for supply to private patient.....
(name of the hospital) and do not include proprietary preparations for
which cheaper substances of equal therapeutic value are available nor
preparations which are primarily/foods, toilets or

NAME OF MEDICINES

PRICE

LIST ENCLOSED

5980/-

(e) that the patient is/was suffering from and is/
was under my treatment from *APRIL, 2022* to *SEPTEMBER, 2020*

(f) that the patient is/was not given prenatal or postnatal treatment.

*Self attested
Smiti Verma*


Yashick Hospital & Research Centre
43-A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph 2467258, 2465809, 2466099

(g) that the X-ray, laboratory test, etc. for which on expenditure of Rs..... was incurred were necessary and were undertaken on my advice at (Name of hospital or laboratory)

that I referred the patient to Dr. for specialist consultation and that the necessary approval of the (Name of the Chief) as required under the rules (Administrative Medical Officer of State.)

(i) that the patient did not required hospitalisation.....required.

Dated.....

[Signature]
Yashlok Hospital & Research Centre
Signature & Designation of the
Medical Officer and Hospital
dispensary to which attached.
43-A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph: 2467258, 2465809, 2466099

N.B. : Certificates not applicable should be struck off.
Certificates (a) is compulsory and must be filled my by the Medical officer in all cases.

COUNTERSIGNED

[Signature]
Yashlok Hospital & Research Centre
Medical Superintendent
43-A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph: 2467258, 2465809, 2466099

I certify that the patient has been under treatment at the hospital and that the facilities provided were the minimum which were essential for the patient's treatment.

Place :
Dated :


Medical Superintendent
..... Hospital
[Signature]
Yashlok Hospital & Research Centre
43-A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph. 2467258, 2465809, 2466099

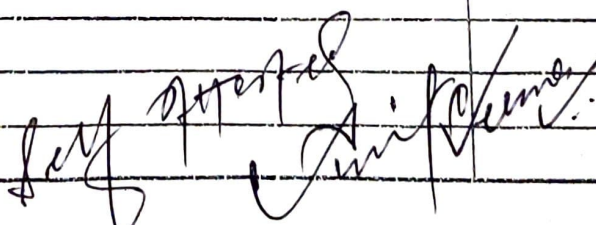
*Self Attached
with
[Signature]*

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी - इलाहाबाद

विभाग/कार्यालय का नाम
 रोगी का नाम श्री/श्रीमती/कु. छोटी बर्मा
 अधिकारी/कर्मचारी से रोगी का सम्बन्ध पति
 चिकित्सा का विवरण तालिका दिनांक 03/09/2020 से 17/09/2020 तक

क्र. सं.	दिनांक	बाउचर संख्या एवं एजेन्सी का नाम	बाउचर की धनराशि	देय धनराशि	धनराशि देय योग्य नहीं है।	अभ्युक्ति
1.	3/4/20	20-21 C 125 Yashlok Hospital	209/-			
2.	04/20	20-21 C 462 " "	345/-			
3.	10/5/20	L.No. 372 " "	980/-			
4.	07/6/20	L.No. 781 " "	1117/-			
5.	12/7/20	L.No. 1287 " "	1235/-			
6.	16/8/20	L.No. 1704 " "	1449/-			
7.	17/9/20	L.No. 2351 " "	645/-			
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						


 Yashlok Hospital & Research Centre
 42-A/31-A, Hashimpur Road
 Allahabad-211002
 Ph. 2467258, 2465809, 2466000


 Dr. Anil Kumar

आकस्मिक रिधति में बिना सन्दर्भ के अलाजकीय चिकित्सालय में
उपचार प्राप्त करने की दशा में

अनिवार्यता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि रोगी श्री श्री. प्रती ज्योति वर्मा
पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री अमित कुमार वर्मा
निवासी H26-75, मम्फोर्ड गेज, प्रयाग राज
की बीमारी डिलीपी (एसक) के सम्बन्ध में
(चिकित्सालय का नाम) यशलोक हॉस्पिटल रूज रिसर्च सेन्टर, प्रयाग राज
इमरजेन्सी उपचार प्रदान किया गया और इन्हें प्रदान की गयी
मेडिसिन/उपचार/नर्सिंग केयर आदि की सुविधा इनकी इमरजेन्सी कन्डीशन को
दृष्टिगत रखते हुए अति आवश्यक थी, जिसके लिए इनसे चिकित्सालय फीस के रूप
में रुपये प्राप्त किये गये।

चिकित्सालय में अनुपलब्ध औषधियां जो इनके उपचार हेतु आवश्यक थी,
को इनके द्वारा स्थानीय बाजार से कण किया गया, जिस पर रुपये.....
व्यय हुए। इस प्रकार इनके उपचार पर कुल रुपये 5980/-
शब्दों में पाँच हजार नौ सौ अस्सी रुपये मात्र
व्यय हुए।

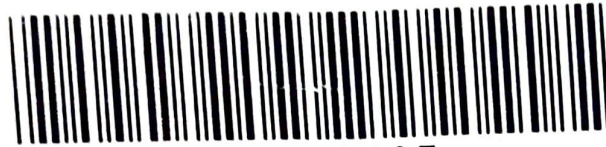
चिकित्सा अधिकारी का नाम
चिकित्सालय का नाम व मुहर
Yashlok Hospital & Research Centre
43-A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph. 2467258, 2465809, 2466000

Signature
Signature

SALE / CASH INVOICE
YASHLOK PHARMACY

43a/31a Hashimpur Road, Allahabad, Allahabad, Uttar Pradesh, India
0532-2467258, 2465809, yashlokhospital2001@gmail.com, www.yashlok.com, 0532-2465655

GSTIN: 09AAEHK9079H1ZP D.L. No.: All/7/20/83 Form 20 All/7/21/83



20-21C125

Invoice No. 20-21C125
Date 03-Apr-2020 10:33:AM
Buyer JYOTI VERMA

Dept.; OPD
P.ID. P346804
Prescribed Dr. Kapil Kulshreshtha

#	Item	Qty.	MRP	Dis.%	Amount
01	COMBIFLAM -TAB <small>Batch: 9NA1004, Exp:Nov 21, HSN: 3004 CGST 6% SGST 6%</small>	10 TAB	1.73	0.00	17.30
02	PACID -40 MG <small>Batch: GIT 220220 Exp:Jan 22 CGST 6% SGST 6%</small>	10 PCS	8.00	0.00	80.00
03	NADOXIN CREAM <small>Batch: JU10448 Exp:Jun 21, HSN: 3004 CGST 6% SGST 6%</small>	1 cream	111.55	0.00	111.55

Sub total

208.85

Invoice total (round off)

209.00

Rs. Two Hundred And Nine

CGST 6% = 11.19
SGST 6% = 11.19

Received Rs. 209.00 in card at 2020-04-03 10:33 AM

Note:

- * All disputes subject to ALLAHABAD Jurisdiction only.
- * Medicines without Batch No. and Exp will not take back.
- * Please consult doctor before using the medicines.

Computer generated Invoice.

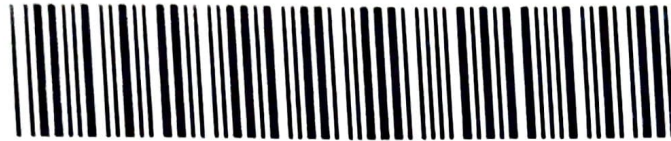
Yashlok Hospital & Research Centre
43-A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph. 2467258, 2465809, 2466090

Self Attended
Signature

SALE / CASH INVOICE
YASHLOK PHARMACY

43a/31a Hashimpur Road, Allahabad, Allahabad, Uttar Pradesh, India
0532-2467258, 2465809, yashlokhospital2001@gmail.com, www.yashlok.com, 0532-2465655

GSTIN 09AAEHK9079H1ZP D.L. No.: All/7/20/83 Form 20 All/7/21/83



20-21C462

Invoice No.	20-21C462	Dept.;	OPD
Date	08-Apr-2020 06:09:PM	P.ID.	P347060
Buyer	JYOTI VARMA	Prescribed	Dr. Kapil Kulshreshtha

#	Item	Qty.	MRP	Dis.%	Amount
01	SIMILAC-1 400G <small>Batch: 10041MN1, Exp:Apr 21 CGST 9% SGST 9%</small>	1 PCS	345.00	0.00	345.00

Sub total **345.00**

Invoice total (round off) **345.00**

Rs. Three Hundred And Fourty-five

CGST 9% = 26.31

SGST 9% = 26.31

Received Rs. 345.00 in cash at 2020-04-08 06:10 PM

Note:

- * All disputes subject to ALLAHABAD Jurisdiction only.
- * Medicines without Batch No. and Exp will not take back.
- * Please consult doctor before using the medicines.
- * No need of Signature, This is a Computer generated Invoice.

*** THANK YOU AND WISH YOU GOOD HEALTH ***

Verified

Yashlok Hospital & Research Centre
43-A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph. 2467258, 2465809, 2466000

Cash Memo

YASHLOK PHARMACY
CAMPUS - YASHLOK HOSPITAL

43A/31A HASHIMPUR ROAD PRAYAGRAJ (ALLAHABAD) U.P.

Contact No. : 0532-2467258, 0532-2465809

GSTIN : 09AAEHK9079H1ZP, DL NO: All/7/20/83 form 20 All/7/21/83

Reg No : N/A
Patient Name : **JYOTI VERMA**
Prescribed By :

Receipt No : **372**
Receipt Date : 10-May-2020 12:09 pm
Cash/Credit : **CASH SALE**

Sr.No.	Particulars	Packing	Batch No.	Expiry	Rate	Qty	Amount
1.	CALCIBTE TAB	1 X 10	190775	Jun/2021	8.50	30	255.00
2.	FEROGAIN XT TAB	1 X 10	TT-1582	Sep/2021	8.50	30	255.00
3.	PROTIDAY -PWD	1 X 1	SPF3246	Aug/2021	235.00	2	470.00

Total Item # 3 Total Qty # 62

Store Name : PHARMACY SALE

E. and O. E. : Admin

Rupees : Nine Hundred Eighty Only

GST 12%

SGST

52.50

CGST

52.50

Sub Total : 980.00

Discount : 0.00

Paid Amt. : 980

Net Total : 980

Verified

Terms & Conditions :

Warranty : Subject to Prayagraj Jurisdiction.

दवा वापसी के लिए रसीदें अनिवार्य है। No Need Signature, Its computer generated Invoice.

विक्री तिथि के १५ दिन के बाद व कटी हुई दवाइयां वापस नहीं ली जायेगी।

Handwritten signature and notes in blue ink.

FOR YASHLOK PHARMACY
Handwritten signature
Yashlok Hospital & Pharmacy
43 A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph. 2467258, 2465809

Cash Memo

YASHLOK PHARMACY
CAMPUS - YASHLOK HOSPITAL

43A/31A HASHIMPUR ROAD PRAYAGRAJ (ALLAHABAD) U.P.

Contact No. : 0532-2467258, 0532-2465809

GSTIN : 09AAEHK9079H1ZP, DL NO: All/7/20/83 form 20 All/7/21/83

No : N/A
Patient Name : JYOTI VERMA
Prescribed By :

Receipt No : 781
Receipt Date : 08-Jun-2020 8:10 pm
Cash/Credit : CASH SALE

Sr.No.	Particulars	Packing	Batch No.	Expiry	Rate	Qty	Amount
1.	CALCIBTE TAB	1 X 10	190775	Jun/2021	8.50	30	255.00
2.	FEROGAIN XT TAB	1 X 10	TT-1582	Sep/2021	8.50	30	255.00
3.	PROTILIFE POWDER NEW FLAVOUR	1 X 1	19705	Jul/2021	295.00	2	590.00
4.	COMBIFLAM -TAB	1 X 20	9NA1006A	Nov/2021	1.73	10	17.30

Total Item # 4 Total Qty # 72

Store Name : PHARMACY SALE

E. and O. E. : Admin

Rupees : One Thousand One Hundred Seventeen Only

SGST 59.86 CGST 59.86 Sub Total : 1117.30
GST 12% Discount : 0.00
Paid Amt. : 1117
Net Total : 1117

Terms & Conditions :

Warranty : Subject to Prayagraj Jurisdiction.

दवा वापसी के लिए रसीदें अनिवार्य हैं। No Need Signature, Its computer generated Invoice.

विक्री तिथि के १५ दिन के बाद व कटी हुई दवाइयां वापस नहीं ली जायेगी।

Handwritten signature of Jyoti Verma

Verified FOR YASHLOK PHARMACY

Handwritten signature

Authorised Signatory

Yashlok Hospital & Research Center
43-A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph. 2467258, 2465809, 2465809

Cash Memo

YASHLOK PHARMACY
CAMPUS - YASHLOK HOSPITAL

43A/31A HASHIMPUR ROAD PRAYAGRAJ (ALLAHABAD) U.P.

Contact No. : 0532-2467258, 0532-2465809

GSTIN : 09AAEHK9079H1ZP, DL NO: All/7/20/83 form 20 All/7/21/83

Reg No : N/A
Patient Name : **JYOTI VERMA**
Prescribed By :

Receipt No : **1287**
Receipt Date : 12-Jul-2020 7:45 pm
Cash/Credit : **CASH SALE**

Sr.No.	Particulars	Packing	Batch No.	Expiry	Rate	Qty	Amount
1.	OD-CAL-CZ-TAB	1 X 10	T20A234D	Jun/2021	13.00	30	390.00
2.	FEROGAIN XT TAB	1 X 10	TT-1582	Sep/2021	8.50	30	255.00
3.	PROTILIFE POWDER NEW FLAVOUR	1 X 1	19705	Jul/2021	295.00	2	590.00

Total Item # 3 Total Qty # 62

Store Name : PHARMACY SALE

E. and O. E. : Admin

Rupees : One Thousand Two Hundred Thirty Five Only

SGST 66.16 CGST 66.16 Sub Total : 1235.00
GST 12% Discount : 0.00
Paid Amt. : 1235
Net Total : 1235

Verified

Terms & Conditions :

Warranty : Subject to Prayagraj Jurisdiction.

दवा वापसी के लिए रसीदें अनिवार्य हैं। No Need Signature, Its computer generated Invoice.

विक्री तिथि के 15 दिन के बाद व कटी हुई दवाइयां वापस नहीं ली जायेगी।

Handwritten signature

FOR YASHLOK PHARMACY

Handwritten signature
Authorized Signatory
Yashlok Hospital & Research Centre
43-A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph. 2467258, 2465809, 2466000

Cash Memo

YASHLOK PHARMACY
CAMPUS - YASHLOK HOSPITAL

43A/31A HASHIMPUR ROAD PRAYAGRAJ (ALLAHABAD) U.P.

Contact No. : 0532-2467258, 0532-2465809

GSTIN : 09AAEHK9079H1ZP, DL NO: All/7/20/83 form 20 All/7/21/83

Bill No : N/A
Patient Name : **JYOTI VERMA**
Prescribed By :

Receipt No : **1704**
Receipt Date : 16-Aug-2020 8:09 pm
Cash/Credit : **CASH SALE**

Sr.No.	Particulars	Packing	Batch No.	Expiry	Rate	Qty	Amount
1.	OD-CAL-CZ-TAB	1 X 10	T20A234D	Jun/2021	13.00	30	390.00
2.	FEROGAIN XT TAB	1 X 10	TT-1582	Sep/2021	8.50	30	255.00
3.	PROTILIFE POWDER NEW FLAVOUR	1 X 1	19705	Jul/2021	295.00	2	590.00
4.	ZIFI 200MG.- TAB	1 X 10	010C047	Aug/2021	10.71	20	214.20

Total Item # 4 Total Qty # 82
Store Name : PHARMACY SALE
E. and O. E. : Admin

GST 12% SGST 77.63 CGST 77.63 Sub Total : 1449.20
Discount : 0.00
Paid Amt. : 1449
Net Total : 1449

Verified

Terms & Conditions :

Warranty : Subject to Prayagraj Jurisdiction.
दवा वापसी के लिए रसीदें अनिवार्य है। No Need Signature, Its computer generated Invoice.
विक्री तिथि के १५ दिन के बाद व कटी हुई दवाइयां वापस नहीं ली जायेगी।

FOR YASHLOK PHARMACY

Handwritten signature of Jyoti Verma

Authorized Signatory
Yashlok Hospital & Research Centre
43-A/31-A, Hashimpur Road
Allahabad-211002
Ph. 2467258, 2465809, 2468000

Cash Memo

YASHLOK PHARMACY

CAMPUS - YASHLOK HOSPITAL

43A/31A HASHIMPUR ROAD PRAYAGRAJ (ALLAHABAD) U.P.

Contact No. : 0532-2467258, 0532-2465809

GSTIN : 09AAEHK9079H1ZP, DL NO: All/7/20/83 form 20 All/7/21/83

Reg No : N/A

Patient Name : JYOTI VERMA

Prescribed By :

Receipt No : 2351

Receipt Date : 17-Sep-2020 7:48 pm

Cash/Credit : CASH SALE

Sr.No.	Particulars	Packing	Batch No.	Expiry	Rate	Qty	Amount
1.	OD-CAL-CZ-TAB	1 X 10	T20A234D	Jun/2021	13.00	30	390.00
2.	FEROGAIN XT TAB	1 X 10	TT-1582	Sep/2021	8.50	30	255.00

Total Item # 2 Total Qty # 60

Store Name : PHARMACY SALE

E. and O. E. : Admin

Rupees : Six Hundred Forty Five Only

GST 12%

SGST
34.55

CGST
34.55

Sub Total : 645.00

Discount : 0.00

Paid Amt. : 645

Net Total : 645

Terms & Conditions :

Warranty : Subject to Prayagraj Jurisdiction.

दवा वापसी के लिए रसीदें अनिवार्य है। No Need Signature, Its computer generated Invoice.

विक्री तिथि के १५ दिन के बाद व कटी हुई दवाइयां वापस नहीं ली जायेगी।

Verified

FOR YASHLOK PHARMACY

Authorised Signatory

Yashlok Hospital & Research Centre

43-A/31-A, Hashimpur Road

Allahabad-211002

Ph. 2467258 2465809 2465809

Self Accepted
Jyoti Verma

प्रेषक,

आमित कुमार वर्मा
-भाषिक गार्डिस्ट्रेट - चतुर्थ,
इलाहाबाद ।

सेवा में,

माननीय जनपद न्यायाधीश
इलाहाबाद ।

विषय: पत्नी के अस्पताल में भर्ती एवं डिस्चार्ज हेतु
स्त्रा ।

महोदय,

माननीय महोदय को ससम्मान अवगत कराना है कि आकाशिक परिदृष्टियों में भर्ती पत्नी ज्योति वर्मा को दिनांक 25/03/2020 को यमलोक हॉस्पिटल एंड रिसर्च सेंटर, 43-रू/31-रू, टाक्रीनपुर रोड, प्रयागराज में भर्ती करना पडा, जहाँ शिशु के जन्म के उपरान्त दिनांक 28/03/2020 को उन्हें डिस्चार्ज किया गया ।

स्त्रा माननीय महोदय के अवलोकनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु सादर प्रेषित की जाती है ।

ससम्मान प्रेषित ।

भवदीय
08/04/2020

(आमित कुमार वर्मा)

-भाषिक गार्डिस्ट्रेट - चतुर्थ
इलाहाबाद ।

दिनांक : 08/04/2020

9.4.20

YASHLOK HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

43-A/31-A, Hashimpur Road, Prayagraj - Phone : 0532-2467258, 2465809, 2466090

Website : <http://www.yashlok.com>, Email : yashlokhospital2001@gmail.com

(AN ISO 9001 : 2015 CERTIFIED HOSPITAL)

DISCHARGE SUMMARYPATIENT'S NAME : Jyoti Verma AGE / SEX : 29.4 / FemaleReg. No. : (P-345405) IP No. : (A-15506) Ward/Bed No. :CONSULTANT INCHARGE : Mr. Kirti Singh (Mr. S. Singh)DOA & TIME : 25/03/2020 (10:05 AM) DOD & TIME : 28/03/2020 (3:00 PM)DIAGNOSIS :- G2A1 c 9 months A c mod. polyhydramnios.HISTORY :- - Elective ces.CLINICAL EXAMINATION :- OKBP 120/70 mmHgSpO2 95%PR 88/minChest - B/L clere stable.INVESTIGATIONS :- c Patient group Rh (B) +ve.Self Attested
Jyoti Verma

TREATMENT GIVEN & COURSE IN THE HOSPITAL :- ST Asys done under S
 25/03/2020. A. FT female baby Extracted at 1:41 pm of baby
 wt 3.2kg. cord around neck one loop.

(3) Isofer 500mg / m
 stat

ADVICE ON DISCHARGE : Mother =>

- 1. दू. माह माती लपेट करती। अडी पर न चली।
सोपान न चले
- 1. Tab. cefuroxime (500mg) 1 BKO x 5 Days
- 2. Tab. ferrogain-XT 100-0 जवन रक्त
- 3. cap. nurovit 100-0 बच्चे को दुग्ध मलाई
- 4. Tab. Calcibite 1 BKO
- 5. Ad. Protidite powder 2TSF 30-00
 Emulic
- 6. Tab. metrogyl (400mg) 1 TDS x 5 Days
- 7. Tab. combiflam 1 TDS (दर्द)
- 8. Tab. Pantocid (40mg) 00-6 5 Days them Sol.
- 9. Tab. Penworm 1 TDS x 1 Day
- 10. Sup. Dayflex 2TSF

Baby =>

- 1-बच्चे को 8: माह तक केवल माँ का स्तनपान कराये।
- 2-बच्चे की नाभि को रोज Sprit से साफ करके Neosporin Powder लगाये बच्चे की नाभि में तेल न लगाये।
- 3-बच्चे को रोज सुबह आधा घण्टा धूप दिखाये। 15 दिन
- 4-बच्चा सुस्त, पीला या नीला होने पर डॉ० से तुरन्त संपर्क करें।
- 5-बच्चे को रोज Ad oil से मालिश करें।
- 6-A to Z drops 5 बँद दो बार
- 7- समयानुसार टिकावला कयये।
- Kervin Cal for jaundice.

CONDITION OF THE PATIENT AT THE TIME OF DISCHARGE :-

very good

Follow Up :- 5 Days OPD में दिखाये।

(Signature)
 Rashik Hospital & Research Centre
 43-A/31-A, Hashimpur Road
 Allahabad-211002
 PH: 2467258, 2465809, 2466090
(Signature)

In emergency, contact casualty medical officer of the Hospital - Mob. No. : 9452110437
 Hospital Contact No. : 0532-2467258, 2465809, 2466090

Continues (2) (3) (4) (5)

भारतीय गैर न्यायिक

दस
रुपये

₹.10



TEN
RUPEES

Rs.10

INDIA NON JUDICIAL

उत्तर प्रदेश UTTAR PRADESH

22AE 981066

सम्झा: लक्ष्म अधिकारी

शमशत्रु द्वारा अमित कुमार वर्मा पुत्र स्व० रमेश चन्द्र वर्मा निवासी एच आई जी 75 मम्मनोर्ड गंज नजदीक त्रिपाठी चौराहा तहसील सदर जिला प्रयागराज। शमशत्रु के निम्न लिखित बयान करता हूँ कि :-

1. यह कि शमशत्रु उ० प्र० न्यायिक सेवा में सेवारत है।
2. यह कि शमशत्रु वर्तमान समय में न्यायिक मजिस्ट्रेट कक्षा सी० 4 इलाहाबाद के पद पर कार्यरत है।
3. यह कि शमशत्रु शादी शुदा है जिसकी पत्नी का नाम ज्योति वर्मा है।
4. यह कि शमशत्रु की पत्नी पूर्णतया शमशत्रु के उमर आश्रित है उसका कोई आय का स्रोत नहीं है।
5. यह कि शमशत्रु की पत्नी शमशत्रु के साथ ही रहती है और वर्तमान समय में वह ही एक बच्चे को जन्म दिया है।
6. यह कि शमशत्रु की पत्नी की चिकित्सा आदि की सम्पूर्ण जिम्मेदारी शमशत्रु के उमर ही है।

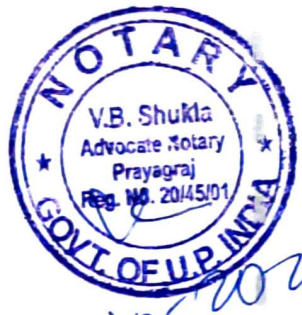
मैं शमशत्रु उपरोक्त बयान करता हूँ कि शमशत्रु की धारा उपरोक्त सही है।

V.B. Shukla
NOTARY
Prayagraj (U.P.)

Identified
Shival Mishra
Advocate
20/10/20

शमशत्रु

Shamshatru



20/10/20

Amit Kumar Verma
who is identified by
Shival Mishra
I have read before me on
and accepted the contents of
Affidavit to be true.