

Appendix as hereby substituted
APPENDIX-"C"
(SEE PART-V, RULE 16 and 18)

To,
The Registrar General
Hon'ble High Court of Judicature at
Allahabad

No. 04/2022

Dated: 05-1-2022

Subject: Reimbursement of expenditure done on medical treatment
Amounting to Rs. 19,151/-

Sir,


I **Kuldeep Kumar-II** took treatment of **Self** from **11.06.2021** to **12.10.2021** at **District Hospital, Sitapur.**

I am submitting the claim with following documents for reimbursement:

1. Essentiality Certificate duly signed/countersigned by treating doctor/Superintendent of the Hospital.
2. Original Cash memo Bills, Vouchers and Prescription duly signed and verified by treating doctor.
3. It is certified that above named family member is wholly dependent upon me and generally resides with me. (N/A)

Kindly do the needful for reimbursement of my claim after adjusting the advance of Rs nil sanctioned for my treatment vide letter no.X..... datedX..... ofX.....

Dated...05-1-2022



Name of Officer -**Kuldeep Kumar-II**
Designation - District & Session Judge
Place of Posting - Sitapur
I.D. No. - U.P.-1916

Encl.

1. Original recommendation letter of C.M.S. Sitapur
2. Essentiality Certificate "A"
3. List of Medical expenses calculation sheet
4. Original Bills & Vouchers (Nos. 35)
5. Original Slip of District Hospital, Sitapur (2)

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,
जिला चिकित्सालय, सीतापुर।

सेवा में,

कुलदीप कुमार-॥
जिला न्यायाधीश,
सीतापुर।

पत्रांक:-जि०चि०/चिकित्सा प्रतिपूर्ति/2021-22/3529

दिनांक 27/12/2021

विषय:-श्री कुलदीप कुमार-॥ जिला न्यायाधीश सीतापुर के उपचार पर व्यय हुई धनराशि की चिकित्सा प्रतिपूर्ति के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक आपके पत्र सं०-चि०प्र०/299/2021 दिनांक 12-10-2021 के क्रम में शासनादेश सं०-शासनादेश संख्या-56/2019/578-पांच-6-2019-04 (जी०)/2019 दिनांक 07 मार्च 2019 के क्रम में चिकित्सा प्रतिपूर्ति दावे का परीक्षण किया गया।

- 1- लाभार्थी का नाम/पदनाम : श्री कुलदीप कुमार-॥, जिला न्यायाधीश
- 2- लाभार्थी के पिता/पति का नाम :
- 3- उपचार प्राप्तकर्ता का नाम/पिता/पति का नाम : श्री कुलदीप कुमार-॥
- 4- उपचार प्राप्तकर्ता का लाभार्थी से सम्बन्ध : स्वयं
- 5- निवास का पता : सेशन हाउस सीतापुर।
- 6- चिकित्सा प्रतिष्ठान/संस्थान का नाम व पता (जिससे उपचार प्राप्त किया गया हो) : डा० जे०एन० सिंह,
जिला चिकित्सालय, सीतापुर।
(निजी है अथवा सरकारी) : सरकारी
- 7- बीमारी का नाम : DM/HTN
- 8- उपचार की अवधि : दि० 11-06-2021 से 12-10-2021
- 9- चिकित्सा पर कुल व्यय धनराशि : मु०रु० 19151.00
- 10- परीक्षण के उपरान्त भुगतान हेतु संस्तुति धनराशि : मु०रु० 19151.00 (उन्नीस हजार एक सौ इक्यावन रुपये मात्र)

प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है, कि चिकित्सा अनुभाग-6, उ०प्र० शासन की उ०प्र० सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) नियमावली 2011, अधिसूचना संख्या-2275/पांच-6-11-1082-87 दिनांक 20 सितम्बर, 2011 उ०प्र० सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) प्रथम संशोधन नियमावली, 2014, अधिसूचना संख्या-474/पांच-6-14-1082/87 टी०सी० दिनांक 04 मार्च 2014 एवं उ०प्र० सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) (द्वितीय संशोधन) नियमावली 2016 अधिसूचना संख्या-365/2016/3124/पांच-6-2016-19 जी/16 दिनांक 27 दिसम्बर 2016 में निहित प्राविधानों के अन्तर्गत प्रदेश के अन्दर करायी गयी चिकित्सा व्यय प्रतिपूर्ति की संस्तुति के०जी०एम०यू०/एस०जी०पी०जी०आई, लखनऊ की दर पर की जाती है। सुसंगत अभिलेख मूल रूप में संलग्न कर प्रेषित हैं।

संलग्नक:-यथोक्त (मूल रूप में)

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,
जिला चिकित्सालय, सीतापुर।

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
जिला चिकित्सालय
सीतापुर

APPENDIX VIII

Form of Certificates A/B

Certificate granted to the Sri Kuldeep Kumar-II, District Judge, Sitapur

CERTIFICATE 'A'

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

- I Dr. hereby certify:-
- (a) that I charged/received Rs. for consultation on (dates to be given) at my consulting room at the residence for the patient.
- (b) that I charged and received Rs. for administeringintra-muscular-injections onsub-coetaneous at my consulting room.....at the residence of the patient.
- (c) that the injections administered were for immunizing or prophylactic purposes. were not
- (d) that the patient has under treatment at hospital/my consulting room and the under mentioned medicines prescribed by me in this connection were essential for the recovery /prevention of serious, deterioration in the condition of the patient. The medicines are not stocked in the for supply to private patients (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

Sl. No.	Voucher No.	Date	Institute/Chemist's Name	Amount	Payable Amount	Non Payable Amount
1	4463	11.6.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	300		
2	6422	30.6.21	Shukla Medical Store, Sitapur	993		
3	6431	5.7.21	Shukla Medical Store, Sitapur	1160		
4	1041	6.7.21	Shree Balaji Medicals, Lucknow	785		
5	6450	18.7.21	Shukla Medical Store, Sitapur	250		
6	265	19.7.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	1407		
7	274	20.7.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	580		
8	7056	22.7.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	154		
9	279	23.7.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	206		
10	287	29.7.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	497		
11	443	2.8.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	290		
12	1702	2.8.21	Biswan Medical Store, Sitapur	549		
13	459	6.8.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	3166		
14	10270	6.9.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	326		
15	513	25.8.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	145		
16	517	25.8.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	1056		
17	6623	1.9.21	Medicine Plus, Lucknow	618		



फिजीशियन
जिला विदिकत्सालय, सीतापुर

18	527	1.9.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	127		
19	532	3.9.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	2134		
20	12590	16.9.21	Om Pharma, Lucknow	225		
21	554	21.9.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	103		
22	21814	22.9.21	Shivansh Associates, Sitapur	736		
23	11600	24.9.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	137		
24	22113	24.9.21	Shivansh Associates, Sitapur	107		
25	555	25.9.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	390		
26	22709	30.9.21	Shivansh Associates, Sitapur	531		
27	2840	2.10.21	Vishnu and Sons, Sitapur	193		
28	569	6.10.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	909		
29	6559	6.10.21	Shukla Medical Store, Sitapur	170		
30	570	7.10.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	125		
31	12498	7.10.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	40		
32	12586	8.10.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	74		
33	12802	11.10.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	166		
34	574	12.10.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	323		
35	2837	12.10.21	Biswan Medical Store, Sitapur	179		
			Total	19151		

J.P.M.
 फिजीशियन
 जिला चिकित्सालय, सीतापुर

(e) that the patient is/was suffering from and is/was under my treatment from 11.6.2021 to 12.10.2021.

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


(g) that the X-Ray, Laboratory test, etc. for which expenditure of Rs. was incurred were necessary and were undertaken on my advice at

(Name of hospital or laboratory)

(h) 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 hospitalization Required.

Dated:.....


Signature & Designation of the Medical Officer and the hospital dispensary to which attached.

N.B.:- Certificate not applicable should be struck off. Certificate (A) is compulsory and must be filled my by the Medical Officer in all cases.

COUNTERSIGNED

Medical Superintendent
.....Hospital

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

Place.....

Date.....

Medical Superintendent
.....Hospital

.....की लकड़ धनराशि रु० 19151-00
.....अवेय धनराशि रु०
.....धनराशि रु० 19151-00
.....शब्दों में रु० *नवसहस्र शत*

Case no. 667 only

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय
सीतापुर

DETAIL OF VOUCHERS / EXAMINATION CHART

Name of Patient: Sri Kuldeep Kumar-II, District Judge, Sitapur

Name of Institution:- DISTRICT HOSPITAL, SITAPUR

Period of Treatment:- 11.6.2021 to 12.10.2021

Sl. No.	Voucher No.	Date	Institute/Chemist's Name	Amount	Payable Amount	Non Payable Amount
1	4463	11.6.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	300		
2	6422	30.6.21	Shukla Medical Store, Sitapur	993		
3	6431	5.7.21	Shukla Medical Store, Sitapur	1160		
4	1041	6.7.21	Shree Balaji Medicals, Lucknow	785		
5	6450	18.7.21	Shukla Medical Store, Sitapur	250		
6	265	19.7.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	1407		
7	274	20.7.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	580		
8	7056	22.7.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	154		
9	279	23.7.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	206		
10	287	29.7.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	497		
11	443	2.8.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	290		
12	1702	2.8.21	Biswan Medical Store, Sitapur	549		
13	459	6.8.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	3166		
14	10270	6.9.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	326		
15	513	25.8.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	145		
16	517	25.8.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	1056		
17	6623	1.9.21	Medicine Plus, Lucknow	618		
18	527	1.9.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	127		
19	532	3.9.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	2134		
20	12590	16.9.21	Om Pharma, Lucknow	225		
21	554	21.9.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	103		
22	21814	22.9.21	Shivansh Associates, Sitapur	736		
23	11600	24.9.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	137		
24	22113	24.9.21	Shivansh Associates, Sitapur	107		
25	555	25.9.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	390		
26	22709	30.9.21	Shivansh Associates, Sitapur	531		
27	2840	2.10.21	Vishnu and Sons, Sitapur	193		
28	569	6.10.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	909		
29	6559	6.10.21	Shukla Medical Store, Sitapur	170		
30	570	7.10.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	125		
31	12498	7.10.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	40		
32	12586	8.10.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	74		
33	12802	11.10.21	Sitapur Medical Hall, Sitapur	166		
34	574	12.10.21	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	323		
35	2837	12.10.21	Biswan Medical Store, Sitapur	179		
			Total	19151		

फिजीशियन
जिला चिकित्सालय सीतापुर

मुख्य चिकित्सक
जिला चिकित्सालय



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

144191

वाह्य रोगी टिकट

रुपया

1

RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

ओपीडी संख्या आयुष्मान लाभार्थी हैं नहीं कार्ड संख्या

कक्ष संख्या रोगी का नाम

श्रेणी वर्ग लिंग अनुमानित आयु दिनांक

निदान कुलदीप कुमार 57

Rx
विवरण/जाँच/उपचार
Final DM-2 Asthama & Allergic
Rhinitis & Quincke's edema
Vestibular dysfunction

09 JUN 2023

L Cap Pantice SSR
d. Anomalous
d. tonsillitis
d. meningitis
L. Meningitis
Fluoride enamel spray
Foramen lacryos
& Vestibular dysfunction
d. Janine's

1. आपका अपना शौचालय है या नहीं।
2. अपने निजी व्यक्तिगत शौचालय का निर्माण कराकर उसका उपयोग करें।

नोट-कुत्ता काटे का इन्जेक्शन प्रत्येक सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर उपलब्ध है। अतः अपने निकटतम सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर ही कुत्ता काटे का इन्जेक्शन लगवायें।

Toll Free No. : 1800-180-5145

1. ईकोकार्डियोग्राफी तथा रक्तकोष में रक्त की सुविधा उपलब्ध है।
2. एक्स-रे/अल्ट्रासाउण्ड व पैथोलोजी की जाँच का समय प्रातः 8.00 बजे से 11.00 बजे तक एवं एक्स-रे 8.00 बजे से 1.00 बजे तक।
3. क्षय एवं कुछ रोगियों के लिए निःशुल्क सुविधाएं उपलब्ध हैं एवं कटरेक्ट का निःशुल्क आपरेशन।
4. चिकित्सालय में धूम्रपान करना एवं पान व पान मसाला खाकर प्रवेश करना वर्जित है। पकड़े जाने पर 200/- जुर्माना देना होगा।
5. सार्वजनिक/राजकीय अवकाश एवं हर माह के द्वितीय शनिवार को ओपीडी का पर्चा 11 बजे तक ही बनाया जायेगा।
6. 24 घंटे आकस्मिक एम्बुलेंस सेवा उपलब्ध है।
7. राष्ट्रीय स्वास्थ्य बीमा योजना की सेवायें उपलब्ध हैं। बीपीएल कार्ड धारक एवं निर्धन मरीजों का मुफ्त उपचार।

चिकित्सालय आपका है इसे स्वच्छ रखने में सहयोग प्रदान करें। छोटा परिवार सुखी परिवार

U.P.G.S.S.



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

वाह्य रोगी टिकट

194611

वैधता की अवधि 15 दिन

रुपया

1

RUPEE

ओ.पी.डी. संख्या आयुष्मान लाभार्थी हैं नहीं कार्ड संख्या

कक्ष संख्या रोगी का नाम

श्रेणी वर्ग लिंग अनुमानित आयु दिनांक

निदान कुल पीयु 25/12 57

Rx

20 JUL 2021

विवरण/जीव/उपचार

1. 2-AR. Asthmare c
Mique Rhandens & Gahm

2. mel on skin

3. Cap Raktme der →

4. de Alumen 22 gm -
Bf

5. d Tanses ray →

6. to narokand 200 →

7. flomok head spray

8. Husum khalm. 100
9. Mshan 10000

10. Xlamin

1. आपका अपना शौचालय है या नहीं।

2. अपने निजी व्यक्तिगत शौचालय का निर्माण कराकर उसका उपयोग करें।

नोट-कुत्ता काटे का इन्जेक्शन प्रत्येक सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर उपलब्ध है। अतः अपने निकटतम सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर ही कुत्ता काटे का इन्जेक्शन लगवायें।

Toll Free No. : 1800-180-5145

1. ईकोकार्डियोग्राफी तथा रक्तकोष में रक्त की सुविधा उपलब्ध है।
2. एक्स-रे/अल्ट्रासाउण्ड व पैथॉलोजी की जाँच का समय प्रातः 8.00 बजे से 11.00 बजे तक एवं एक्स-रे 8.00 बजे से 1.00 बजे तक।
3. क्षय एवं कुष्ठ रोगियों के लिए निःशुल्क सुविधाएं उपलब्ध है एवं कटरेक्ट का निःशुल्क आपरेशन।
4. चिकित्सालय में धूम्रपान करना एवं पान व पान मसाला खाकर प्रवेश करना वर्जित है। पकड़े जाने पर 200/- जुर्माना देना होगा।
5. सार्वजनिक/राजकीय अवकाश एवं हर माह के द्वितीय शनिवार को ओपीडी का पर्चा 11 बजे तक ही बनाया जायेगा।
6. 24 घंटे आकस्मिक एम्बुलेंस सेवा उपलब्ध है।
7. राष्ट्रीय स्वास्थ्य बीमा योजना की सेवायें उपलब्ध है। बीपीएल0 कार्ड धारक एवं निर्धन मरीजों का मुफ्त उपचार।

चिकित्सालय आपका है इसे स्वच्छ रखने में सहयोग प्रदान करें। छोटा परिवार सुखी परिवार

U.P.G.S.S.

SITAPUR MEDICAL HALL

CHEMIST & DRUGGIST
GREEK GANJ, NAI BASTI,
SITAPUR
Phone : 05862-271636

Patient Name: KULDEEP KUMAR

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : SPC-2016/20/00078,21/00078
FSSAI : 22718915000021

GST INVOICE

Invoice No. : T0004463 007
Date : 11-06-2021 TIME 19:28

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY	RATE	AMOUNT
1.	NUROKIND PLUS CAP	1*10	COAFT064	4/22	30.00	CAP 99.90	299.70

Paul Jun

GST 267.58*6+6%=16.06SGST+16.06CGST

TOTAL Amt. 300.00

Terms & Conditions

Goods once sold will not be taken back or exchanged.
Please get medicines verified by DR. before use.
All disputes subject to SITAPUR Jurisdiction only.
Cutting, Loose & Cold chain medicines will not be taken back.

चिकित्सा अधिकारी
शिव विदित्सायन सीतापुर
MAY YOU GET WELL SOON.

Signature

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

E&OE

Rs. Three Hundred Only

Mo. : 9795686042

Cash Memo

GSTIN - 09DFUP2079B1ZX

For All kinds of Medicines Please Visit

SHUKLA MEDICAL STORE

Retailer : All Kinds of Medicine

Near - District Female Hospital, Sitpur

6/22

Date: 30/6/21

No. Prescribed by: Dr. District Hospital S.T.P.

Purchaser's Name: Kuldeep Kumar II

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
30 Hb	Glucosam 02		M210380 6-23	413.30	
14 Hb	Januvia 80		B20008 Oct-22	580.00	
All Local Taxes Extra					
Total				993.30	

Paul Jun

Form 20/2123/2011
Form 21/2124/2011

Signature

D.L.No.: R-20-2158/2004
R-21-2158/2004
Form 20 : UP32200001339
Form 21 : UP32210001336

GET WELL SOON

GSTIN - 09DFUP52079B1ZX Cash Memo Mo. : 9795686042

SHREE BALAJI MEDICALS

CHEMIST & DRUGIST

14/1, Sagar Deep Complex, Indira Nagar, Lucknow-226016
8318745329, 99411012760

GSTIN 09AFBPA9195E1ZG

1041

Invoice No.:

Book No.: 21

Date: 06/07/21

Pt. Name Kuldeep Kumar Prescribed By Dr.

Qty.	PARTICULARS	Batch No./Exp.	Amount (Rs.)
1	Ps ont touch select 25 Dist strip	619809122	650-
1	Ps one touch ultra 50 P4 Loh beta	027106125	175-
	<u>Good touch</u>		<u>855-</u>
	<u>After discount</u>		<u>785-</u>
	Total		785

GST RATE	Net Taxable Value	CGST (In Case of Intrastrate)	SGST (In Case of Intrastrate)	Total
0%				
5%				
12%	700.90	84.105	84.105	785-
18%				
Total				785

E.&O.E

* Lucknow Jurisdiction Only.
* Medicine once sold will not taken back.

For All kinds of Medicines Please Visit

SHUKLA MEDICAL STORE

Retailer : All Kinds of Medicine

Near - District Female Hospital, Sitpur

No. 6431

Date: 5-7-21

Prescribed by District Hospital STP

Purchaser's Name Kuldeep Kumar II

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs. P
4X	7 Tab Januvaso		JU 02/00 / DEC-22	1160 200
	<u>Good touch</u>			
	<u>चिकित्सा अधिकारी</u> <u>सिला चिकित्सालय सीतापुर</u>			
	All Local Taxes Extra			1160 200
	Total			1160 200

Form 20/2123/2011
Form 21/2124/2011

Signature R

For All kinds of Medicines Please Visit

SHUKLA MEDICAL STORE

Retailer : All Kinds of Medicine

Near - District Female Hospital, Sitpur

No. 6450 Date 18-7-21

Prescribed by District Hospital STP

Purchaser's Name Kulddeep Kumar II

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Rs.	Amount P.
216	Candid Destroy Kanderi 100gm		7220045 10-24	25026	
Paid जिकित्सा अधिकारी जिला चिकित्सालय सीतापुर					
Total					25026

All Local Taxes Extra

Form 20/2123/2011
Form 21/2124/2011

Signature

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० 265 दिनांक 19-7-14
नाम Dr. Kulddeep Kumar II
डाक्टर का नाम

विवरण	बैच नं० एक्स0दि0	मूल्य रु० पै०
30 Cap Ramtop DSI	S P021 0128	390-
15 Tab Glucosone	U10059 022	217-
15x2 Tab Tonacet	U10059	800-
Handwritten notes		
		1407=

फर्म 20/1629/2010
फर्म 21/1630/2010

हस्ताक्षर

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० 274 दिनांक 20/7/21
नाम Kulddeep Kumar II
डाक्टर का नाम

विवरण	बैच नं० एक्स0दि0	मूल्य रु० पै०
29 Tab - Januvia 50mg	JVB21 002 12/22	58022
		5802

फर्म 20/1629/2010
फर्म 21/1630/2010

हस्ताक्षर

SITAPUR MEDICAL HALL

Patient Name: DIST.JUDGE KULDEEP KUMAR

CHEMIST & DRUGGIST
GREEK CANJ, NAI BASTI,
SITAPUR
Phone : 05862-271636

Dr Name : Dr.

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : SPC-2016/20/00078,21/00078
FSSAI : 22718915000021

GST INVOICE

Invoice No. : T0007056 004
Date : 22-07-2021 TIME 11:17

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY	RATE	AMOUNT
1.	CANDIFORCE 200 <NEW>	1*7	F6HPT039	4/22	7.00	TAB.	153.50

GST 137.06*6+6%=8.22SGST+8.22CGST, Terms & Conditions Goods once sold will not be taken back or exchanged. Please get medicines verified by DR. before use. All disputes subject to Jurisdiction only. Cutting, Loose & Cold chain medicines will not be taken back. E&OE Rs. One Hundred Fifty Four Only						TOTAL Amt. 154.00 For SITAPUR MEDICAL HALL Authorised Signatory	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------	--

GSTIN : 09ADQPS7788A1ZS बिल ऑफ सप्लाय Mob. 9415437444

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० 287 दिनांक 23/7/21
नाम..... Kuldeep Kumar II
डाक्टर का नाम.....

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	मूल्य रु०	पै०
15 Tab Glucosorm Co 2 Tab	M-21046 023	20750	
1x) Tab Januvia 50	JVB2000 022	290-	
Dr. Kuldeep Kumar चिकित्सा अधिकारी जिला चिकित्सालय सीतापुर		497 =	

फर्म 20/1629/2010
फर्म 21/1630/2010

हस्ताक्षर

GSTIN : 09ADQPS7788A1ZS बिल ऑफ सप्लाय Mob. 9415437444

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० 279 दिनांक 23/7/21
नाम..... Kuldeep Kumar II
डाक्टर का नाम.....

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	मूल्य रु०	पै०
15th. Glucosorm	10380	2062	
Dr. Kuldeep Kumar चिकित्सा अधिकारी जिला चिकित्सालय सीतापुर		2062	

फर्म 20/1629/2010
फर्म 21/1630/2010

हस्ताक्षर

GSTIN : 09ADQPS7788A1ZS बिल ऑफ सफाई Mob. 9415437444

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० दिनांक 02/08/21
 नाम..... **Kuldeep Kumar** II
 डाक्टर का नाम.....

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	मूल्य रु०	पै०
1stb - Jambric - 5mg	B6008 19/22	290	
Ravi 5/10/21 Dr. M चिकित्सा अधिकारी		290	2

फर्म 20/1629/2010 जिला चिकित्सालय सीतापुर
 फर्म 21/1630/2010

हस्ताक्षर

TIME-13:00

ORIGINAL COPY

BISWAN MEDICAL STORE

GREEK GANI, SITAPUR
 Phone : 9935000364, 9415568273
 FSSAI NO: 22720915000127
 DL NO: SPC-2017/20/000135, SPC-2017/21/000135,



Patient Name : MR KULDEEP KUMAR 2ND
 Patient Address :
 patient mobile no .CUB
 Dr Name : DIST HOSPITAL SITAPUR

GSTIN : 09AAEPH9207N1ZC

GST INVOICE

Invoice No: T0001702 Date: 02-08-2021

SN.	QTY	PRODUCT NAME	BATCH	EXPIRY	MRP	HSN	AMOUNT
1.	1:0	SULISENT 100MG TAB 1*10	KFL8X00	6/23	549.00	3004	549.00

Ravi
 5/10/21
 Dr. M
 चिकित्सा अधिकारी

GST 490.18*6+6%=29.41SGST+29.41CGST

Terms & Conditions

Goods once sold will not be taken back or exchanged.
 Bills not paid due date will attract 24% interest.
 All disputes subject to Jurisdiction only.
 Prescribed Sales Tax declaration will be given.

चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय सीतापुर

For BISWAN MEDICAL STORE

Authorised Signatory

SUB TOTAL	549.00
DISCOUNT	0.00
GRAND TOTAL	549.00

Rs. Five Hundred Forty Nine Only

GSTIN : 09ADQPS7788A1ZS बिल ऑफ सप्लाय Mob. 9415437444

महावीर मेडिकल हॉल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० 159 दिनांक 06.09.21
 नाम Dr. Kuldeep Kumar II
 डाक्टर का नाम.....

विवरण	बैच नं० एक्सपिरी	मूल्य ₹0 प०
75 Steel Januvia SC 1	JVB 2000	1450=10
30 Cap Pantop	022 SP2100	300=10
15x2 Tab Tono et G	023 U10000	798=10
15x3 8+4 Tab Colure	021 M21000	618=10
G 2 Fort	021 M21000	1
Ravel S Varni		3166=10

फर्म 20/1629/2010 चिकित्सा अधिनियम
 फर्म 21/1630/2010 जिला चिकित्सालय सीतापुर

हस्ताक्षर

SITAPUR MEDICAL HALL

Patient Name: KULDEEP KUMAR

CHEMISTS & DRUGGIST
 GREEK GANJ, NAI BASTI,
 SITAPUR
 Phone : 05862-271636

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
 D.L. No. : SPC-2016/20/00078,21/00078
 FSSAI : 22718915000021

GST INVOICE

Invoice No. : T0010270 001
 Date : 06-09-2021 TIME 15:31

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	TONACT 20 TAB	1*15	U1000106	12/22	15.00	TAB	222.33	222.33
2.	SHELICAL-HD TAB	1*15	GAYA0122	9/22	15.00	TAB	103.40	103.40

Ravel S Varni

GST 290.83*6+6%=17.45SGST+17.45CGST,

TOTAL Amt. 326.00

Terms & Conditions

Goods once sold will not be taken back or exchanged.
 Please get medicines verified by DR. before use.
 All disputes subject to Jurisdiction only.
 Cutting, Loose & Cold chain medicines will not be taken back.

E&OE

Rs. Three Hundred Twenty Six Only

चिकित्सा अधिनियम YOU GET WELL SOON.

जिला चिकित्सालय सीतापुर

Authorized Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० 513 दिनांक 25/08/21
 नाम Kuldeep Kumar II
 डाक्टर का नाम.....

विवरण	बैच नं० एक्स0दि0	मूल्य रु०	पै०
1kg Liquid Loudin	71210059 021	145-	
Pandu Kumar			
		145-	

फर्म 20/1629/2010
 फर्म 21/1630/2010

चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय सीतापुर
 हस्ताक्षर

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० 517 दिनांक 25/08/2021
 नाम Kuldeep Kumar - II
 डाक्टर का नाम.....

विवरण	बैच नं० एक्स0दि0	मूल्य रु०	पै०
2 Steep Jandiro 504	JVB2102 022	58050	
1 Step Coluconor 01	U101M 023	170=-	
1 Step Coluconor 02	M2103 023	206=-	
1000 Pantop-D	\$ P221030 023	100=-	
		1056=-	

फर्म 20/1629/2010
 फर्म 21/1630/2010

चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय सीतापुर
 हस्ताक्षर

MEDICINE PLUS

UGF-16, AROHI ARCADE MUNSHIPULIYA, INDIRA NAGAR
 LUCKNOW NEAR POLICE CHOWKI
 Phone : 0522-4334949, 9005900050
 E-Mail : spsurendrayadav@gmail.com

Patient Name : KULDEEP KUMAR

Patient Address :
 P.T MO. : 7007207142

Dr Name :
 Dr Reg No.

Invoice No. : S0006623 Date 01/09/2021

GSTIN : 09AHSPY7237L2Z4
 D.L.No. : UP32200000186, UP32210000188

RETAIL CASH MEMO

SN.	PRODUCT NAME	BOX	PACK	QTY.	BATCH	EXP.	MRP	DIS.	AMOUNT
1.	ONE TOUCH SELECT		1*25	1 PCS	4705515	7/22	650.00	5.00	617.50

P.S.V.
 Kumar

GST 551.34*6+6%=33.085 GET WELL SOON **

- Terms & Conditions** जिला चिकित्सालय सीतापुर
1. Medicines are sold on dr. prescription only.
 2. For any reaction of medicine chemist will not be responsible.
 3. No exchange, no replacement.
 4. In special case full strip will be accepted for replacement only on producing the bill.
 5. Medicine should be used after checking the date of expiry.
 6. All subject to disputes Lucknow jurisdiction only.

Rs. Six Hundred Eighteen Only

For MEDICINE PLUS

Authorised Signatory

TOTAL AMT. 650.00
 DIS AMT. 32.50
 ROU.OFF 0.50

GRAND TOTAL 618.00

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० **527** दिनांक 01.09.21
 नाम **Dr. Kuldeep Kumar II**
 डाक्टर का नाम

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	रु०	मूल्य पै०
10 Tab Securox AD	K2100222 023	127-	
			127-

Dr. Kuldeep Kumar
 चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय सीतापुर

फर्म 20/1629/2010
 फर्म 21/1630/2010

हस्ताक्षर

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० **532** दिनांक 03.09.21
 नाम **Dr. Kuldeep Kumar II**
 डाक्टर का नाम

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	रु०	मूल्य पै०
15x1 Tab Tonset T6	U10120 023	399-	
20 Cap Ramtopp	602210 023	200-	
155ml Glucosol Gel	U10120 023	169-	
15 Tab Glucosol Gel	M21064 023	206-	
4x7 Tab Januvo 50	JV3212 022	1160-	
			2134-

फर्म 20/1629/2010
 फर्म 21/1630/2010

हस्ताक्षर

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० **533** दिनांक 21.09.21
 नाम **Dr. Kuldeep Kumar II**
 डाक्टर का नाम

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	रु०	मूल्य पै०
15 Tab Sndel HD	0023 023	103-	
			103-

Dr. Kuldeep Kumar
 चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय सीतापुर

फर्म 20/1629/2010
 फर्म 21/1630/2010

हस्ताक्षर

CASH MEMO
 Drug License No. **ILOMJALDADI MAA II** Mob. : 9161420305
 Form No. 20R-184/94 Shop : 2239078
 Form No. 21R-185/SC GSTIN-09AANPG5137H1ZK

OM PHARMA

Reliable Chemist

Radha Krishna Bhawan, 5, Park Road Opp. Civil Hospital, Lucknow.

Patient Name **Mr. Kuldeep Kumar**
 Dr. **63** 12590
 Book No. Sl. No. Date **10/9/21**

Qty.	Particulars	Batch No.	Exp. Date	Amount Rs. P.
77	Midasol 20mg	U10120	023	89.55
607	Crystoflo 500mg	602210	023	800.00
44	Januvo 50mg	JV3212	022	100.90
				990.45

Dr. Kuldeep Kumar
 चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय सीतापुर

E.&O.E.

- Please check the expiry date before taking medicines.
- Goods once sold will not be returned or exchanged.
- All disputes subject to Lucknow Jurisdiction only.

Get Well Soon !

For Om Pharma

SITAPUR MEDICAL HALL

Patient Name: KULDEEP KUMAR

CHEMIST & DRUGGIST
GREEK GANJ, NAI BASTI,
SITAPUR
Phone : 05862-271636

Dr Name : Dr.

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP3420000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0011600 001
Date : 24-09-2021 TIME 17:48

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY	RATE	AMOUNT
1.	CARNISURE PLUS TAB	1*10	WBB9B008	10/22	10.00	TAB 136.95	136.95

GST 122.27*6+6%=7.34SGST+7.34CSST

TOTAL Amt. 137.00

Terms & Conditions

Goods once sold will not be taken back or exchanged.
Please get medicines verified by DR. before use.
All disputes subject to Jurisdiction only.
Cutting, Loose & Cold chain medicines will not be taken back.

E&OE (130)

Authorized Signatory

Rs. One Hundred Thirty Seven Only

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 9235251117, 8808662389

Patient Name : JR CASH

Patient Address :

Dr Name :

Dr Reg No.

GSTIN : 09AHKPA1338A1ZY
D.L.No. : UP34200000108, UP34210000108**CASH GST INVOICE**

Invoice No. : RT-0021814 Date 22-09-2021

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	SULISENT 100	593.00	LALWOO	11/23	1	593.00	593.00	15.00	504.14	504.14
2.	JANUVIA 50	290.00	JVB21001	12/22	1	290.00	290.00	20.00	232.04	232.04

GST 657.3*6+6%=39.44SGST+39.44CSST

SUB TOTAL 883.00
Discount 146.95**Terms & Conditions**

Subject to SITAPUR Jurisdiction only. E.&O.E
PLEASE GET VERIFY MDICINES FROM PRESCRIPTION BY DOCTOR
RETURN TIMING BETWEEN 3.00 PM TO 6.00 PM
Goods return - Before 10th of Next Month

For SHIVANSH ASSOCIATES

Remark :

Authorized Signatory

Rs. Seven Hundred Thirty Six Only

GRAND TOTAL 736.00

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 9235251117, 8808662389

Patient Name : JR CASH

Patient Address :

Dr Name :

Dr Reg No.

GSTIN : 09AHKPA1338A1ZY
D.L.No. : UP34200000108, UP34210000108

CASH GST INVOICE

Invoice No. : RT-0022113 Date 24-09-2021

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPD	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	CANDID CL SUPP. 3 S	133.50	24200021	10/21	1	133.50	133.50	20.00	106.81	106.81

Handwritten signature

GST 95.37*6+6%=5.72SGST+5.72CGST,

SUB TOTAL 133.50
Discount 26.70

Terms & Conditions

Subject to SITAPUR Jurisdiction only. E.&O.E. चिकित्सा अधिकारी
PLEASE GET VERIFY MDICINES FROM PRESCRIPTION चिकित्सालय सीतापुर
RETURN TIMING BETWEEN 3.00 PM TO 6.00 PM ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

For SHIVANSH ASSOCIATES

Remark :

Authorised Signatory

Rs. One Hundred Seven Only

GRAND TOTAL 107.00

GSTIN : 09ADQPS7788A12S बिल ऑफ सप्लायर्स Mob. 9415437444

महावीर मेडिकल हाल

निफ्ट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० 555 दिनांक 25.09.21
नाम Suldeep Kumar II
डाक्टर का नाम

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	मूल्य रु० प०
1x7 Tab Januvia - 50mg	5V8 81002	290=-
10 Tab Pantop-D	099 SPF2 10031 023	100=-
		390=-

Handwritten signature

फर्म 20/1629/2010 चिकित्सा अधिकारी
फर्म 21/1630/2010 चिकित्सालय सीतापुर

हस्ताक्षर

SHIVANSH ASSOCIATES

NAJ BASTI, SITAPUR

Phone : 92 251117, 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

GSTIN : 09AHKPA1338A1ZY
D.L.No. : UP34200000108, UP34210000108

Invoice No. : RT-0022709 Date 30-09-2021

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	PANTOP-D	99.50	SPE210797	4/23	1	99.50	99.50	20.00	79.60	79.60
2.	FEBUTAZ 40	178.50	SIC1238A	10/23	1	178.50	178.50	20.00	142.82	142.82
3.	VERTIN 24	386.14	RBIC0006	11/23	1	386.14	386.14	20.00	308.96	308.96

GST 474.46*6+6%=28.46SGST+28.46CGST,

SUB TOTAL 664.14
Discount 132.83

Terms & Conditions

Subject to SITAPUR Jurisdiction only. E.&O.E
PLEASE GET VERIFY MDICINES FROM PRESENTED PHYSICIAN/DOCTOR
RETURN TIMING BETWEEN 3.00 PM TO 6.00 PM ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय सीतापुर

For SHIVANSH ASSOCIATES

Remark :

Rs. Five Hundred Thirty One Only

Authorised Signatory

GRAND TOTAL 531.00

GSTIN : 09ADQPS7788A1ZS बिल ऑफ सप्लाय Mob. 9415437444

महावीर मेडिकल हाल

निक्ट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० 569 दिनांक 06.10.21

नाम Dr. Kuldeep Kumar - II

डाक्टर का नाम 108

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	मूल्य रु०	पै०
15 Tab Tomact 20y	U101086	223=	
15 Tab vertin 24	RBIC	386=	
30 Tab Pantop	SPE21	300=	
	0934	/	
	085		
		909=	

चिकित्सा अधिकारी
फर्म 20/1629/2010
फर्म 21/1630/2010
जिला चिकित्सालय सीतापुर

हस्ताक्षर

TIN No. 09353600239

Cash Memo

M.: 9235617966

विशानू एण्ड संस

हर प्रकार की अंग्रेजी एवं पशुओं की दवाओं के विक्रेता

No. 2840 श्रीकृष्ण-सीतापुर-269009 Date 2/10/21

Name Sri Kuldeep Kumar

Prescribed by Dr. P.K. Dhanu

Particulars	Batch No. Exp. Dt.	Amount	
		Rs.	P.
15 Tab Amloras-AT	KAE2024 11-23	97=	
15 Tab Ambulax	UTB 21174 5-24	96=	
Rs 193=			
TOTAL		193=	

DL No. 20-679-89
21-680-89

नोट: 1. बिका हुआ माल वापस नही लीजिए
2. मूल-चूक लेनी है
चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय सीतापुर

Signature

For All kinds of Medicines Please Visit

SHUKLA MEDICAL STORE

Retailer : All Kinds of Medicine
Near - District Female Hospital, Sitpur

No. **6559** Date **6-10-21**
Prescribed by **District Hospital STP**
Purchaser's Name **Kuldeep Kumar II**

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
2	Glycemi IP 200gm		GL11/20 DEC-2	170200	
Pan Kuldeep Kumar विकित्सा अधिकारी जिला चिकित्सालय सीतापुर					
All Local Taxes Extra				Total	170200

Form 20/2123/2011
Form 21/2124/2011

Signature

प्रहावीर मेडिकल हल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० **570** दिनांक **7/10/21**
नाम **Kuldeep Kumar II**
डाक्टर का नाम

विवरण	बैच नं० एकसठदि	रु०	मूल्य	पै०
1 gly Dival	80388	1955		
Pan Kuldeep Kumar				1955

कर्म 20/1629/2016 विकित्सा अधिकारी
कर्म 21/16 विकित्सालय सीतापुर

SITAPUR MEDICAL HALL

Patient Name: KULDEEP KUMAR 2ND

CHEMIST & DRUGGIST
GREEK (ANJ,NAI BASTI,
SITAPUR
Phone : 05862-271636

Dr Name :Dr.

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP3420000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0012498 002
Date : 07-10-2021 TIME 12:09

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	SUGAR FREE GREEN	1*1	AWSW0016	12/21	1.00	TAB	40.00	40.00

GST 35.72*6+6%=2.14SGST+2.14CGST

TOTAL Amt. 40.00

Terms & Conditions

Goods once sold will not be taken back or exchanged.
Please get medicines verified by DR. before use.
All disputes subject to Jurisdiction only.
Cutting, Loose & Cold chain medicines will not be taken back.

E&OE

Rs. Forty Only

जिला चिकित्सालय सीतापुर
MAY YOU GET WELL SOON.

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

SITAPUR MEDICAL HALL

Patient Name: KULDEEP KUMAR 2ND

CHEMIST & DRUGGIST
GREEK (ANJ,NAI BASTI,
SITAPUR
Phone : 05862-271636

Dr Name :Dr.

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP3420000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0012586 002
Date : 08-10-2021 TIME 11:43

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	CLOCIP DUST.POW 75GM	1*1	KC21348	6/24	1.00	POW	74.00	74.00

GST 66.08*6+6%=3.96SGST+3.96CGST

TOTAL Amt. 74.00

Terms & Conditions

Goods once sold will not be taken back or exchanged.
Please get medicines verified by DR. before use.
All disputes subject to Jurisdiction only.
Cutting, Loose & Cold chain medicines will not be taken back.

E&OE

Rs. Seventy Four Only

जिला चिकित्सालय सीतापुर
MAY YOU GET WELL SOON.

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

महावीर मेडिकल हॉल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० **574** दिनांक 12/10/21
 नाम *Kuldeep Kumar*
 डाक्टर का नाम *D.S.*

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	मूल्य रु०	पै०
10 cap Patap. D	BP621807	100	—
15 cap Onact-20	2023 U10186	223	—
	2023		
		<i>323</i>	

*Per
J.N. Sharma*

चिकित्सा अधिकारी

फर्म 20/1629/2010
 फर्म 21/1630/2010

हस्ताक्षर

SITAPUR MEDICAL HALL				Patient Name: KULDEP KUMAR			
CHEMIST & DRUGGIST GREEK ANJ, NAI BASTI, SITAPUR Phone : 05862-271636				Dr Name : Dr.			
GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351 FSSAI : 22718915000021		GST INVOICE		Invoice No. : T0012802 003 Date : 11-10-2021 TIME 12:52			
SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY	RATE	AMOUNT
1.	CALPOL 650 TAB ✓	1*15	ED216	6/24	15.00	TAB 30.91	30.91 ✓
2.	VILDAGARD M 50/500	1*15	BVM080	1/23	15.00	TAB 135.00	135.00
						TOTAL Amt.	166.00
GST 148.13*6+6%=8.89SGST+8.89CGST. Terms & Conditions Goods once sold will not be taken back or exchanged. Please get medicines verified by DR. before use. All disputes subject to Jurisdiction only. Cutting, Loose & Cold chain medicines will not be taken back. E&OE Rs. One Hundred Sixty Six Only						For SITAPUR MEDICAL HALL Authorised Signatory <div style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></div>	

*Per
S. V. Singh*

160

BISWAN MEDICAL STORE

GREEK GANJ, SITAPUR

Phone : 935000364, 9415568273

FSSAI NO: 22720915000127

DL NO: SPC-2017/20/000135, SPC-2017/21/000135,



Patient Name : KULDEEP KUMAR 2ND

Patient Address :

patient mobile no : DHP

Dr Name : DR S MAHAWAR

GSTIN : 09AAEPH9207N1ZC		GST INVOICE			Invoice No: T0002837	Date: 12-10-2021	
SN.	QTY	PRODUCT NAME	BATCH	EXPIRY	MRP	HSN	AMOUNT
1.	1:0	FEBUTAZ 40 TAB 1*15	SIC1238A	10/23	178.50	300490	178.50
GST 159.38*6+6%=9.56SGST+9.56CGST, Terms & Conditions Goods once sold will not be taken back or exchanged. Bills not paid due date will attract 24% interest. All disputes subject to Jurisdiction only. Prescribed Sales Tax declaration will be given. Rs. One Hundred Seventy Nine Only						Sub Total 178.50 Discount 0.00 Grand Total 179.00	
विक्रित्ता अधिकारी विक्रित्तालय सीतापुर For BISWAN MEDICAL STORE Authorised Signatory							