

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

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

No. 105/2022

Dated: 26/05/22

Subject: Reimbursement of expenditure done on medical treatment
Amounting to Rs. 13,142/-.

Sir,


I **Mitra Pal Singh** took treatment of **My wife** at District Hospital, Sitapur for HTN from 30.06.2021 to 02.05.2022.

I am submitting the claim with following documents for reimbursement:

1. Essentiality Certificate duly signed/countersigned by treating doctor/Medical Superintendent of the Hospital.
2. Original Cash memo Bills/Vouchers and Prescription duly signed and verified by treating doctor/C.M.S.
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.....


Name of Officer – **Mitra Pal Singh**
Designation - Principal Judge
Place of Posting – Family Court, Sitapur
I.D. No. – U.P.-5775

1. Original letter of C.M.S. Sitapur (Regarding technical examination.)
2. Essentiality Certificate "A"
3. List of Medical expenses calculation sheet
4. Original Bills & Vouchers (no. 14)
5. Original Slip of District Hospital, Sitapur. (no. 8)

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,
जिला चिकित्सालय, सीतापुर।

सेवा में,

मा० श्री मित्र पाल सिंह,
प्रधान न्यायाधीश,
परिवार न्यायालय, सीतापुर।

पत्रांक:—जि०चि०/चिकित्सा प्रतिपूर्ति/2022-23/577

दिनांक 17/05/2022

विषय:—मा० श्री मित्र पाल सिंह, प्रधान न्यायाधीश, परिवार न्यायालय, सीतापुर की पत्नी श्रीमती सविता सिंह के चिकित्सा प्रतिपूर्ति के सम्बन्ध में।

महोदय,

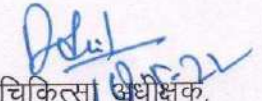
उपर्युक्त विषयक आपके पत्र सं०-94/2022 दिनांक 07-05-2022 के कम में शासनादेश संख्या-56/2019/578-पांच-6-2019-04(जी०)/2019 दिनांक 07 मार्च 2019 के कम में चिकित्सा प्रतिपूर्ति दावे का परीक्षण किया गया।

- 1-लाभार्थी का नाम/पदनाम : मा० श्री मित्र पाल सिंह, प्रधान न्यायाधीश
- 2-लाभार्थी के पिता/पति का नाम :
- 3-उपचार प्राप्तकर्ता का नाम/पिता/पत्नी का नाम: श्रीमती सविता सिंह
- 4-उपचार प्राप्तकर्ता का लाभार्थी से सम्बन्ध : पत्नी
- 5-निवास का पता :
- 6-चिकित्सा प्रतिष्ठान/संस्थान का नाम व पता (जिससे उपचार प्राप्त किया गया हो (निजी हैं अथवा सरकारी) : डा० अनुपम मिश्रा
जिला चिकित्सालय, सीतापुर
- 7-बीमारी का नाम : HTM
- 8-उपचार की अवधि : दि० 30-06-2021 से 02-05-2022
- 9-चिकित्सा पर कुल व्यय धनराशि : मु०रू० 13142.00
- 10-परीक्षण के उपरान्त भुगतान हेतु संस्तुति धनराशि : मु०रू० 13142.00 (तेरह हजार एक सौ बयालिस 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-6-2016-19जी/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 हैं। सुसंगत अभिलेख मूल रूप में संलग्न कर प्रेषित हैं।

संलग्नक:—यथोक्त (मूल रूप में)


मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,
जिला चिकित्सालय, सीतापुर।
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

APPENDIX VIII
Form of Certificates A

Certificate granted to the Smt. Savita Singh W/O Sri Mitra Pal Singh,
Principal Judge, Family Court, Sitapur.

.Certificate 'A'

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

I Dr. Anupam Mishra , 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 administering..... intra-muscular- injections on.....sub-cutaneous at my consulting room..... 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 the 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

Sl. No.	Voucher No.	Date	Institute/Chemist's Name	Amount	Payable Amount
1	6434	05.07.2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	316	
2	3600	23.11.2021	BISWAN MEDICAL STORE, SITAPUR	166	
3	6616	23/11/2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	1143	
4	17915	18.12.2021	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	168	
5	18507	27.12.2021	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	1665	
6	21047	31.01.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	408	


चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

7	21520	07.02.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	954	
8	14020	10.02.2022	DR LAL PATH LABS, SITAPUR	500	13142
9	6743	11.02.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	180	
10	22633	22.02.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	1908	
11	6766	22.02.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	135	
12	6779	02.03.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	540	
13	24608	26.03.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	2448	
14	2015	02.05.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	2611	
			TOTAL	13142	

चि० प० प० की सकल धनराशि रु० 13142
 परीक्षणोप्राप्त अदेय धनराशि रु०
 शुद्ध देय धनराशि रु० 13142
 धनराशि शब्दों में रु० Thirteen Thousand (One thousand) only

Dr. J
 मुख्य चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय
 सीतापुर

[Signature]
 चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय-सीतापुर

(e) That the patient is/was suffering from uncontrolled HTN and is/was under my treatment from 30/6/2021 to 02/05/2022

*Diabetes
 Pre-op for Cataract*

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

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

(i) that the patient did not required hospitalizationrequired.

Dated..... *31/5/22*

[Signature]
 Signature & Designation of the Medical Officer and hospital dispensary to which attached.
 चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय-सीतापुर

N.B.:- Certificate not applicable should be struck off.

Certificate (a) is compulsory and must be filled in by the Medical Officer in all cases.

COUNTERSIGNED

Medical Superintendent
.....Hospital

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

Place.....Siwani.....
Date.....19.5.22.....

Deh
Medical Superintendent
.....Hospital

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीवान

DETAIL OF VOUCHERS / EXAMINATION CHART

Name of Patient: Smt. Savita Singh W/o Sri Mitra Pal Singh, Principal Judge, Family Court, Sitapur

Disease-

Name of Institution:- **District Hospital Sitapur**

Period of Treatment:- 30/6/2021 to 02/05/2022

Sl. No.	Voucher No.	Date	Institute/Chemist's Name	Amount	Payable Amount	Non Payable Amount
1	6434	05.07.2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	316		
2	3600	23.11.2021	BISWAN MEDICAL STORE, SITAPUR	166		
3	6616	23/11/2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	1143		
4	17915	18.12.2021	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	168		
5	18507	27.12.2021	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	1665		
6	21047	31.01.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	408		
7	21520	07.02.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	954		
8	14020	10.02.2022	DR LAL PATH LABS, SITAPUR	500		
9	6743	11.02.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	180		
10	22633	22.02.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	1908		
11	6766	22.02.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	135		
12	6779	02.03.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	540		
13	24608	26.03.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	2448		
14	2015	02.05.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	2611		
			TOTAL	13142		

जिला चिकित्सालय सीतापुर
 चिकित्सा अधिकारी
 शुद्ध देय धनराशि रु. 13142-00
 धनराशि सबबों में रु. 000

13142-00
 Theorem
 Ddi

(Signature)
 चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय-सीतापुर

मु. 13142-00 Page 1
 जिला चिकित्सालय
 सीतापुर



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

157617

वाह्य रोगी टिकट

रुपया

1

RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

ओ.पी.डी. संख्या	आयुष्मान लाभार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम	
श्रेणी	वर्ग	लिंग
निदान	अनुमानित आयु	दिनांक

Rx विवरण/जाँच/उपचार
 25/6/12
 1160PC
 25/6/12

25 JUN 2012
 R Blood Sugar
 CBE count
 19.700 R/SER
 30/12/11 in पूर्वकार्ड

Dem - Cataract Surgery Left Eye
 Phaco Surgery

Grey C-NAE

Oxydop Nebastor

25/6/12

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 निकरतम सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर ही कुत्ता काटे का इन्जेक्शन लगवायें।

1. इकोकार्डियोग्राफी 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 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 सेवारतें उपलब्ध हैं। बीपीएल कार्ड धारक एवं निर्धन मरीजों का मुफ्त उपचार।

Toll Free No. 1800-180-5145

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

U.P.G.S.S.



Plain - 408875
DH-163283 / 179067
SYF: Sabita Singh / 05 Jul 12:50
IPID P, RBS, KFI

चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

वाह्य रोगी टिकट

रुपया
1
RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

ओ.पी.डी. संख्या	आयुष्मान लाभार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम	दिनांक
श्रेणी	वर्ग	लिंग
निदान	अनुमानित आयु	दिनांक

साधन सिंह

52

Rx

विवरण/जाँच/उपचार

Fucog HNY

30 JUN 2021

12)

1) Tab atenolol 50 mg
2) T-amlodipin 5 mg
3) Tab Cal. anal vit P3
4) Diclofenec gel locally

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 कुछ 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। 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.

5/12/24

Dizziness

- FOC of HxM

Bf - 200/88 mmHg

- ECG (R/S)
- CBC
- Lipid Profile
- RBS
- urea, creatinine

① T. Telmisartan

(2) Tab. Losartan
omprazole 20 80

(3) T. Amlodipine

(4) Tab. Atenolol

(5) Ref to hair cardiology
KEMULKOR

[Signature]

[Signature]

① T. losartan - H.
80
(500g)
(x1000)

① Tab Telmes - 30.
80

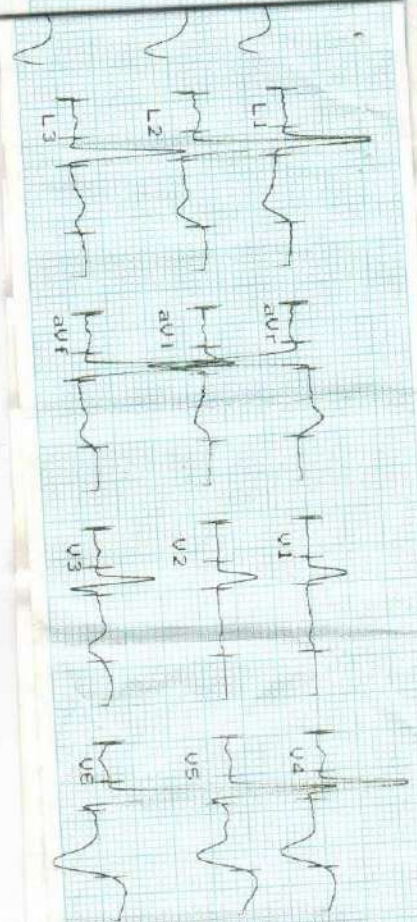
(2) T. Andpress xL 25 80

(3) T. Axxit - Plus. 80

(4) T. Aras - cv. 80

[Signature]

Id : 10
Name : Santana
Age : Gender :
Date : 05/07/21 Time : 13:10
Gain : 10 mm/mV
Speed : 25 mm/sec
Doctor's Name :
Ver : 2.1.3



Heart Rate : 77 bpm
Interval (ms) : PP: 196, QT: 568, ST: 302, QRS: 74
P: 70, T: 73, QRS: 54
Axis (deg) :

GSTIN - 09DFUPS2079B1ZX

Cash Memo

Mo. : 9795686042

For All kinds of Medicines Please Visit

SHUKLA MEDICAL STORE

Retailer : All Kinds of Medicine

Near - District Female Hospital, Sitpur

No.

6434

Date

5/7/21

Prescribed by

Dr. Anubom Mishra

Purchaser's Name

Savita Singh

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
10788	Telvas 30		0188 01/23	89.00	
1000	Crudkruse PL 25		1003 02/22	38.00	
10113	Anxit Plus		0017 01/23	87.00	
1000	Avas cv 10		Sm05 02/22	102.00	
	All Local Taxes Extra		Total	316.00	

चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय - सीतापुर

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

Signature



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

371658

वाह्य रोगी टिकट

वैधता की अवधि 15 दिन

रुपया
1
RUPEE

ओ.पी.डी. संख्या	आयुष्यान लाभार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम <u>सविता सिंह</u>	
श्रेणी	वर्ग	लिंग
निदान	अनुमानित आयु	दिनांक

Rx	विवरण/जाँच/उपचार
	<u>Δ - uncontrolled HTN</u>
22 NOV 2021	
<u>Eca-Lvtt</u> <u>estain</u>	<u>Rx</u> ① Tab Concor 100 BD ② T- Natlix SR BD ③ T- Amlogard 5 BD ④ Home-monitoring of BP X 1 month
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

- ईकोकार्डियोग्राफी तथा रक्तकोष में रक्त की सुविधा उपलब्ध है।
- 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।
- क्षय एवं कुष्ठ रोगियों के लिए निःशुल्क सुविधाएं उपलब्ध है एवं कटरेक्ट का निःशुल्क आपरेशन।
- चिकित्सालय में धूम्रपान करना एवं पान व पान मसाला खाकर प्रवेश करना वर्जित है। पकड़े जाने पर 200/- जुर्माना देना होगा।
- सार्वजनिक/राजकीय अवकाश एवं हर माह के द्वितीय शनिवार को ओपीडी का पर्चा 11 बजे तक ही बनाया जायेगा।
- 24 घंटे आकस्मिक एम्बुलेंस सेवा उपलब्ध है।
- राष्ट्रीय स्वास्थ्य बीमा योजना की सेवायें उपलब्ध है। 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.

BISWAN MEDICAL STORE

GREEK GANJ, SITAPUR
 Phone : 9835000364, 9415568273
 FSSAI NO: 22720915000127



Patient Name : SMT SAVITA SINGH
 Patient Address :
 patient mobile no : DQC
 Dr Name : DR ANUPAM MISHRA DIST.STP

LICENCE NO.: SPC-2017/20/000135, SPC-2017/21/000135

GSTIN : 09AAEPH9207N1ZC

GST INVOICE

Invoice No.: T0003600

Date: 23-11-2021

SN.	QTY	PRODUCT NAME	BATCH	EXPIRY	MRP	HSN	AMOUNT
1.	2:0	AMLOGARD 5MG TAB 1*30	DP0581	3/23	82.98	300490	165.96

(Signature)
 चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय-सीतापुर

GST 148.18*6+6%=8.89SGST+8.89CGST, ****

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.

For BISWAN MEDICAL STORE

(Signature)
 Authorised Signatory

SUB TOTAL	165.96
DISCOUNT	0.00
GRAND TOTAL	166.00

Rs. One Hundred Sixty Six Only

For All kinds of Medicines Please Visit

SHUKLA MEDICAL STORE

Retailer : All Kinds of Medicine

Near - District Female Hospital, Sitpur

No. **6616** Date **23-11-21**

Prescribed by **Dr. Anupam Mishra**
K.A.M. Lucknow

Purchaser's Name **Savitri Singh**

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs. P.
60	Tab Moxilax SR		No 22003 JUL-23	65400
30	Tab Concor 10mg		M07AN2001 1-23	48924
All Local Taxes Extra			Total	114324

(Signature)
चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

SITAPUR MEDICAL HALL

CHEMIST & DRUGGIST
GREET GANJNAI BASTI,
SITAPUR
Phone : 05862-271636

Patient Name: SAVITA SINGH

Dr Name : *Anupam Mishra.*
:Dr. K G M U [LKO]

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021

GST INVOICE

Invoice No. : T0017915 002
Date : 18-12-2021 TIME 15:24

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	INDITEL CH 40	1*10	MT210014	12/22	10.00	TAB	168.40	168.40

Anupam Mishra.
चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

GST 150.36*6+6%=9.02SGST+9.02CGST,


TOTAL Amt. 168.00

Terms & Conditions

MAY YOU GET WELL SOON.

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


Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. One Hundred Sixty Eight Only

15/5

31/1/22

(1) Tab Concor 10.00 → 5/04

(2) Tab Intedel-CH. 150 → 5/04

(3) Tab Amlogand. 5 — 10. 500.

① — ② tab
1 tab.

X/wk

2/2/22

Add

cap and pure x L-soup. (200g).
500.

best cost x 15 days.

22/2/22

costs before
x 1 month.

Saropal dou.



जिला चिकित्सालय



(उ०प्र०)

रुपया
1
RUPEE

36347

Plain - 479280
DH-36347 / 210854
54 Y/F : Savita Singh / 09Feb 09:18
sugar-f. hbsag. hcv

वैधता का अवधि 15 दिन

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

कक्ष संख्या रोगी का नाम श्रेणी वर्ग लिंग अनुमानित आयु दिनांक

निदान रुग्नीयता सिद्ध 54

Rx विवरण/जाँच/उपचार
Pre op for cataract surgery

HIV

RT-PCR for Covid-19
(Signature)

(1) Blood sugar ← fasting PPBS

09 FEB 2022

(2) HIV, HCV

(3) HBSAG

(Signature)

HIV

210 2021
9.2.22

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 लगावायें।

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 कुष्ठ 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। 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.

9/12/22

- HBAIC
- ABS.
- PPBS.

a. ABS-265
nyl 100

a. PPBS-386
nyl 100

①. Tab. Alimipenide
BD 1mg

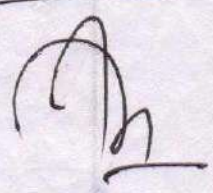

②. Tab. metformine.
500mg.

BD

x 10 days

11/2/22

ST



• Tab. vildagliptin-M.
BD

x 10d



जिला चिकित्सालय



Plain - 491840
DH-50091 / 212089
54 Y F : Savita Singh / 22Feb 09:15
Ugar-f

Sample done
(उ०प्र०)

रुपया
1
RUPEE

50091 वैधता की अवधि 15 दिन

ओ.पी.डी. संख्या	आयुष्मान लाभार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम	
श्रेणी	वर्ग	लिंग
निदान	अनुमानित आयु	दिनांक

Rx विवरण/जाँच/उपचार

RT-PCR for Covid-19

22 FEB 2022

• CBC ✓
• RBS ✓

• 2x PPBS ✓

• urine examination

• lipid profile

①. Continue same treatment

X 1wk.

23/22

Estas before

X 1 month.

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 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 पर्या 11 बजे तक ही बनाया जायेगा।
6. 24 घंटे आकस्मिक एम्बुलेंस सेवा उपलब्ध है।
7. राष्ट्रीय स्वास्थ्य बीमा योजना की सेवायें उपलब्ध हैं। बीपीएल/एल० 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


Patient Name: SAVITA SINGH

CHEMIST & DRUGGIST
GREEK GANJ, NAI BASTI,

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

SITAPUR
Phone : 05862-271636GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0018507 001
Date : 27-12-2021 TIME 11:38

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	CONCOR 10	1*10	M07AN21003/23		30.00	TAB	163.08	489.24
2.	INDITEL CH 40	1*10	MT210014	12/22	60.00	TAB	168.40	1010.40
3.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	EM9821	12/23	60.00	TAB	82.54	165.08


चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर


GST 1486.36*6+6%=89.18SGST+89.18CGST,

TOTAL Amt. 1665.00

Terms & Conditions

MAY YOU GET WELL SOON.

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


Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. One Thousand Six Hundred Sixty Five Only

SITAPUR MEDICAL HALL


Patient Name: SAVITA SINGH

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

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0021047 001
Date : 31-01-2022 TIME 13:46

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	CONCOR 10	1*10	M07AN21003	12/23	7.00	TAB	163.08	114.16
2.	INDITEL CH 40	1*10	MT210014	12/22	14.00	TAB	168.40	235.76
3.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	EM9821	12/23	21.00	TAB	82.54	57.78



चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

GST 364*6+6%=21.85SGST+21.85CGST,

TOTAL Amt. 408.00

Terms & Conditions

MAY YOU GET WELL SOON.

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


Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. Four Hundred Eight Only

SITAPUR MEDICAL HALL

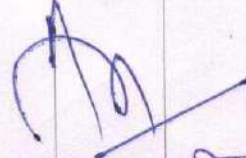
Patient Name: SAVITA SINGH

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

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0021520 001
Date : 07-02-2022 TIME 13:12

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	CONCOR 10	1*10	M07AN2100	8/23	15.00	TAB	163.08	244.62
2.	INDITEL CH 40	1*10	MT214011	8/23	30.00	TAB	168.40	505.20
3.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	EM9821	12/23	45.00	TAB	82.54	123.81
4.	GUDPRES-XL 50 CAP	1*10	F1HPU007	8/23	15.00	CAP	53.44	80.16


चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

GST 851.63*6+6%=51.08SGST+51.08CGST,

TOTAL Amt. 954.00

Terms & Conditions

MAY YOU GET WELL SOON.

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

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. Nine Hundred Fity Four Only

Name : Mrs. SAVITA SINGH
 Lab No. : 323054019 Age: 54 Years Gender: Female
 A/c Status : P Ref By : Dr.ANUPAM MISHRA
 Collected : 10/2/2022 12:36:00PM
 Received : 10/2/2022 1:02:51PM
 Reported : 10/2/2022 7:57:26PM
 Report Status : Final

Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
HbA1c (GLYCOSYLATED HEMOGLOBIN), BLOOD (HPLC)			
HbA1c	13.2	%	4.00 - 5.60
Estimated average glucose (eAG)	332	mg/dL	

Interpretation

HbA1c result is suggestive of Diabetes/ Higher than glycemc goal in a known Diabetic patient.

Please note, Glycemic goal should be individualized based on duration of diabetes, age/life expectancy, comorbid conditions, known CVD or advanced microvascular complications, hypoglycaemia unawareness, and individual patient considerations

Result Rechecked,
 Please Correlate Clinically.

Note:- Urgent repeat advise in case there is no clinical correlation.

Note: Presence of Hemoglobin variants and/or conditions that affect red cell turnover must be considered, particularly when the HbA1C result does not correlate with the patient's blood glucose levels.

FACTORS THAT INTERFERE WITH HbA1C MEASUREMENT	FACTORS THAT AFFECT INTERPRETATION OF HbA1C RESULTS
Hemoglobin variants, elevated fetal hemoglobin (HbF) and chemically modified derivatives of hemoglobin (e.g. carbamylated Hb in patients with renal failure) can affect the accuracy of HbA1c measurements	Any condition that shortens erythrocyte survival or decreases mean erythrocyte age (e.g., recovery from acute blood loss, hemolytic anemia, HbSS, HbCC, and HbSC) will falsely lower HbA1c test results regardless of the assay method used. Iron deficiency anemia is associated with higher HbA1c



Name : Mrs. SAVITA SINGH
 Lab No. : 323054019 Age: 54 Years Gender: Female
 A/c Status : P Ref By : Dr.ANUPAM MISHRA
 Collected : 10/2/2022 12:36:00PM
 Received : 10/2/2022 1:02:51PM
 Reported : 10/2/2022 7:57:26PM
 Report Status : Final

Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
GLUCOSE, FASTING (F) AND POST MEAL, PLASMA (Hexokinase)			
Glucose Fasting	312.00	mg/dL	70 - 100
Glucose (PP)	416.00	mg/dL	70 - 140

Note

- The diagnosis of Diabetes requires a fasting plasma glucose of $> \text{ or } = 126 \text{ mg/dL}$ and/or a random / 2 hr post glucose value of $> \text{ or } = 200 \text{ mg/dL}$ on at least 2 occasions
- Very low glucose levels cause severe CNS dysfunction
- Very high glucose levels ($>450 \text{ mg/dL}$ in adults) may result in Diabetic Ketoacidosis & is considered critical

Interpretation

Status	Fasting plasma glucose in mg/dL	PP plasma glucose in mg/dL
Normal	70-100	70-140
Impaired fasting glucose	101-125	70-140
Impaired glucose tolerance	70-100	141-199
Pre-Diabetes	101-125	141-199
Diabetes mellitus	>126	>200

Jai Ram

Pragati Agnihotri

Dr Jai Ram Prasad Kushwaha
 Ph.D, Biochemistry
 Consultant Biochemist
 Dr Lal PathLabs Ltd

Dr Pragati Agnihotri
 MD, Pathology
 Chief of Laboratory
 Dr Lal PathLabs Ltd



L30 - KRISHNA CARE CENTRE-CC
 Halwarpur House, Bus Stand Chouraha Near
 Chaska Restaurant Sitapur-261001
 Sitapur

Regd. Office/National Reference Lab: Dr Lal PathLabs Ltd, Block-E, Sector-1B, Rohini, New Delhi-110085
 Web: www.lalpathlabs.com, CIN No.: L74899DL1995PLC065388

Name : Mrs. SAVITA SINGH
 Lab No. : 323054019 Age: 54 Years Gender: Female
 A/c Status : P Ref By : Dr.ANUPAM MISHRA

Collected : 10/2/2022 12:36:00PM
 Received : 10/2/2022 1:02:51PM
 Reported : 10/2/2022 7:57:26PM
 Report Status : Final

Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
-----------	---------	-------	--------------------

-----End of report-----



IMPORTANT INSTRUCTIONS

- Test results released pertain to the specimen submitted. •All test results are dependent on the quality of the sample received by the Laboratory .
- Laboratory investigations are only a tool to facilitate in arriving at a diagnosis and should be clinically correlated by the Referring Physician. •Sample repeats are accepted on request of Referring Physician within 7 days post reporting. •Report delivery may be delayed due to unforeseen circumstances. Inconvenience is regretted. •Certain tests may require further testing at additional cost for derivation of exact value. Kindly submit request within 72 hours post reporting. •Test results may show interlaboratory variations. •The Courts/Forum at Delhi shall have exclusive jurisdiction in all disputes/claims concerning the test(s) & or results of test(s). •Test results are not valid for medico legal purposes.
- Contact customer care Tel No. +91-11-39885050 for all queries related to test results.
- (#) Sample drawn from outside source.



VINEET KUMAR MISHRA

Registered Office: National Reference Lab: Dr. Lal PathLabs Ltd., Block E, Sector 17, Gurgaon, Haryana, India, New Delhi-110085
 Web: www.lalpathlabs.com, CIN No.: L74899DL1995PLC065388

HALWAPUR HOUSE STATION ROAD NEAR CHASKA
 RESTURANT , Sitapur, Sitapur261001 UTP ,IND

Dr Lal PathLabs

011-3988-5050 (National Customer Care)

9044589760

Authorised Collection Center

INVOICE CUM CASH RECEIPT

(PLEASE BRING THIS RECEIPT FOR REPORT COLLECTION)

Patient Name : Mrs. SAVITA SINGH

Invoice cum Receipt no : CC9086/0222/014020

Age & Sex : 54 Year, F

Lab No : 323054019

Ref. Doctor : Dr. ANUPAM MISHRA

LPL Client Code : CC9086

Contact No : 9044965855

Date & Time : 10/02/2022 12:41:27 PM

Reporting Location : KRISHNA CARE CENTRE-CC

S.No.	Test Code	Test Name	Estimate of report by #	Amount (Rs.)
1	B080	HbA1c; GLYCOSYLATED HEMOGLOBIN	10/02/2022 10:00 PM	400.00
2	Z131	GLUCOSE, FASTING (F) AND POST MEAL (PP), 2 HOURS	11/02/2022 12:00 PM	100.00
Miscellaneous Charges				0.00
Amount				500.00

Note :

1. Please check your Name, Tests and contact details. These will be used to send Report related notifications.
2. To download the Reports, please visit www.lalpathlabs.com or Download the App and click on 'VIEW ALL YOUR TEST REPORTS'.
3. Enter Lab No. (as given on receipt) as your Lab/Visit ID' and your surname (as given on receipt) as password. e.g. if your name is RAM KUMAR, then KUMAR is your Password.
4. Partially paid or unpaid reports cannot be accessed on the Website or App.
5. You can now get the Cumulative Report (One Report for all your Values) by downloading the App and creating an account with the same mobile number given at the time of registration. All your previous reports will also be available on the same dashboard. Download the App now from Play Store/ App Store or Give a missed call on 9222002333
6. Services provided hereunder are healthcare services which are exempt from GST under serial no. 74 of notification 12/2017 - Central Tax(Rate).
7. # Reports may be delayed due to unforeseen circumstances; inconvenience regretted.
8. You may experience delay in your report delivery time on account of COVID-19/Coronavirus situation.Regret inconvenience and appreciate your understanding.
9. By accepting this invoice / transacting with the Company, I agree/confirm having understood the Terms and Conditions mentioned in Dr. Lal PathLabs Privacy Policy and Terms of Use (as available on the website).

चिकित्सा अधिकारी
 जल विद्युत नगर, जिला

डा० लाल पैथलैब्स कलेक्शन सेन्टर
 फूला रोड, इन्दौरपुर हाउस
 निकट सरफा, इन्दौरपुर हाउस
 रोडवेज बस अड्डा, इन्दौरपुर हाउस
 आफिस-7007433046, इन्दौरपुर हाउस
 GSTIN-09DECA280078124
 For VINEET KUMAR MISHRA
 Authorised Signatory

GSTIN - 09DFUPS2079B1ZX Cash Memo Mo. : 9795686042

For All kinds of Medicines Please Visit

SHUKLA MEDICAL STORE

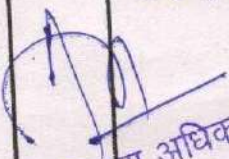
Retailer : All Kinds of Medicine
Near - District Female Hospital, Sitpur

No. **6743** Date 11-2-22


Prescribed by Dr. Anupam Mishra

Purchaser's Name Savitri Singh

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
20	Tal Vildagard M		BUM34 8-23	180200	
All Local Taxes Extra			Total	180200	


चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

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

Signature 

SITAPUR MEDICAL HALL

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

Patient Name: SAVITA SINGH

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021

GST INVOICE

Invoice No. : T0022633 002
Date : 22-02-2022 TIME 18:24

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	CONCOR 10	1*10	M07AN21003	8/23	30.00	TAB	163.08	489.24
2.	INDITEL CH 40	1*10	MT210014	12/22	60.00	TAB	168.40	1010.40
3.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	EM9821	12/23	90.00	TAB	82.54	247.62
4.	GUDPRES-XL 50 CAP	1*10	F1HPU007	8/23	30.00	CAP	53.44	160.32


चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

GST 1703.18*6+6%=102.2SGST+102.2CGST,

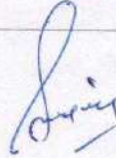
TOTAL Amt. 1908.00

Terms & Conditions

MAY YOU GET WELL SOON.

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


Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. One Thousand Nine Hundred Eight Only

For All kinds of Medicines Please Visit

SHUKLA MEDICAL STORE

Retailer : All Kinds of Medicine


Near - District Female Hospital, Sitpur

No. **6766** Date 22-2-22

Prescribed by Dr. Anupam Mishra

Purchaser's Name Savita Singh

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs. P.
15	Tab Uldagindin		BVM134 8-23	135=00
All Local Taxes Extra			Total	135=00


 अधिकारी
 जिला चिकित्सालय-सीतापुर

For All kinds of Medicines Please Visit
SHUKLA MEDICAL STORE

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

No. **6779**

Date **2/3/22**

Prescribed by **Dr. Anupam Mishra**

Purchaser's Name **Savitri Singh**

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
6086	Vildogard-m		BVM134 Q-23	540.00	
All Local Taxes Extra			Total	540.00	

जिला चिकित्सालय-सीतापुर



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

92408

वाह्य रोगी टिकट

वैधता की अवधि 15 दिन

रुपया

1

RUPEE

ओपीडी संख्या		आयुष्यान लाभार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	कार्ड संख्या
कक्ष संख्या		रोगी का नाम <u>सुधीर सिंह</u>	
श्रेणी		वर्ग	लिंग
निदान		अनुमानित आयु	दिनांक

Rx

विवरण/जाँच/उपचार

26 MAR 2022

- R
- ① T-concor 10. BD
 - ② T-Inditel-CH. BD
 - ③ T-Amlopard. 5mg. BD
 - ④ Cap Andpress XL 50
 - ⑤ T-Glimperide 1mg BD
 - ⑥ T-metogard 1mg. BD
- x 1 month

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।

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 भसाला 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। बीपीएल/एलओ कार्ड धारक एवं निर्धन मरीजों का मुफ्त उपचार।

Toll Free No. : 1800-180-5145

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: SAVITA SINGH

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

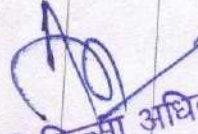
GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021

GST INVOICE

Invoice No. : T0024608 002

Date : 26-03-2022 TIME 11:44

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	CONCOR 10	1*10	M07AN21008	8/23	30.00	TAB	163.08	489.24
2.	INDITEL CH 40	1*10	MT210014	12/22	60.00	TAB	168.40	1010.40
3.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	EM9821	12/23	90.00	TAB	82.54	247.62
4.	GUDPRES-XL 50 CAP	1*10	F1HPU007	8/23	30.00	CAP	53.44	160.32
5.	VILDAGARD M 50/500	1*15	BVM134	8/23	60.00	TAB	135.00	540.00


चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

GST 2185.32*6+6%=131.13SGST+131.13CGST,

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

MAY YOU GET WELL SOON.

TOTAL Amt. 2448.00

For SITAPUR MEDICAL HALL

Authorised Signatory

Rs. Two Thousand Four Hundred Forty Eight Only



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

143238

वाह्य रोगी टिकट

रुपया

1

RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

ओपीडी संख्या	आयुष्मान लाभार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम साविता सिंह	
श्रेणी	वर्ग	लिंग
निदान	अनुमानित आयु 54	दिनांक

Rx

विवरण/जाँच/उपचार

A-MPE 20m c ATN.

Rx:

- ①. T. E Couros 10mg. qd
- ②. T. Inditel-CH. BD
- ③. T. Ambogard. 5mg. BD
- ④. Cap. Audpms XL. 50
- ⑤. T. a-lemipercle. 1mg. BD
- ⑥. T. vldogard-m. 1x1 month.

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 केंद्र पर उपलब्ध है। अतः अपने निकटतम सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र 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 कुछ रोगियों के लिए निःशुल्क सुविधाएं उपलब्ध हैं एवं कन्टैक्ट 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। 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 HALLCHEMIST & DRUGGIST
GREEK GANJ, NAI BASTI,SITAPUR
Phone: 05862-271636

Patient Name: SAVITA SINGH

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0002015 007
Date : 02-05-2022 TIME 12:41

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	CONCOR 10	1*10	M07AN21008	8/23	30.00	TAB	163.08	489.24
2.	INDITEL CH 40	1*10	MT210014	12/22	60.00	TAB	168.40	1010.40
3.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	FJ6104	8/24	90.00	TAB	82.98	248.94
4.	GUDPRES-XL 50 CAP	1*10	F1HPU009	11/23	30.00	CAP	53.44	160.32
5.	VILDAGARD M 50/500	1*15	BVM150	9/23	60.00	TAB	135.00	540.00
6.	GLIMESTAR-1 TAB	1*10	B6IAU024	8/23	60.00	TAB	27.09	162.54


चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

GST 2331.62*6+6%=139.91SGST+139.91CGST,

TOTAL Amt. 2611.00

Terms & Conditions

MAY YOU GET WELL SOON.

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

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. Two Thousand Six Hundred Eleven Only