

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. 171/2022

Dated: 27/07/22

Subject: Reimbursement of expenditure done on medical treatment  
Amounting to Rs. 36,664/-.

Sir,


I **Mitra Pal Singh** took treatment of **Self** from **01.10.2021 to 06.07.2022** at  
**District Hospital, Sitapur.**

I am resubmitting 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..... dated  
.....X..... of .....X.....

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.11)
5. Original Slip of District Hospital, Sitapur.(no.6)

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,  
जिला चिकित्सालय, सीतापुर।

सेवा में,

मा0 प्रधान न्यायाधीश,  
परिवार न्यायालय,  
सीतापुर।

पत्रांक:-जि0चि0/चिकित्सा प्रतिपूर्ति/2022-23/1578

दिनांक 19/07/2022

विषय:-मा0 श्री मित्र पाल सिंह प्रधान न्यायाधीश के स्वयं के चिकित्सा प्रतिपूर्ति के सम्बन्ध में 22

महोदय,

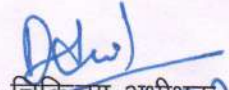
उपर्युक्त विषयक आपके पत्र सं0-161/2022 दिनांक 16.07.2022 के क्रम में शासनादेश संख्या-56/2019/ 578-पांच-6-2019-04(जी0)/2019 दिनांक 07 मार्च 2019 के क्रम में चिकित्सा प्रतिपूर्ति दावे का परीक्षण किया गया।

- 1-लाभार्थी का नाम/पदनाम : मा0 श्री मित्र पाल सिंह प्रधान न्यायाधीश
- 2-लाभार्थी के पिता/पति का नाम :
- 3-उपचार प्राप्तकर्ता का नाम/पिता/पत्नी का नाम: मा0 श्री मित्र पाल सिंह प्रधान न्यायाधीश
- 4-उपचार प्राप्तकर्ता का लाभार्थी से सम्बन्ध : स्वयं
- 5-निवास का पता :
- 6-चिकित्सा प्रतिष्ठान/संस्थान का नाम व पता (जिससे उपचार प्राप्त किया गया हो) : डा0 अनुपम मिश्रा  
जिला चिकित्सालय, सीतापुर
- (निजी हैं अथवा सरकारी) : सरकारी
- 7-बीमारी का नाम : Dm, BPH
- 8-उपचार की अवधि : दि0 01-10-2021 से 06-07-2022
- 9-चिकित्सा पर कुल व्यय धनराशि : मु0रू0 36664.00
- 10-परीक्षण के उपरान्त भुगतान हेतु संस्तुति धनराशि : मु0रू0 36664.00 (छत्तिस हजार छः सौ चौंसठ रुपये मात्र)

#### प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है, कि चिकित्सा अनुभाग-6, उ0प्र0 शासन की उ0प्र0 सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) नियमावली 2011, अधिसूचना संख्या-2275/पांच-6-11-1082-87 दिनांक 20 सितम्बर, 2011 उ0प्र0 सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) प्रथम संशोधन नियमावली, 2014, अधिसूचना संख्या-474/पांच-6-14-1082/87 टी0सी0 दिनांक 04 मार्च 2014 एवं उ0प्र0 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 के0जी0एम0यू0/एस0जी0पी0जी0आई, 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 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/ foodstuffs

Sl. No.	Voucher No.	Date	Institute/Chemist's Name	Amount	Payable Amount	Non Payable Amount
1	6547	1.10.2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	3331		
2	6553	2.10.2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	690		
3	6588	2.11.2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	4338		
4	6629	1.12.2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	4166		
5	6678	3.01.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	3318		
6	6737	8.02.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	2768		
7	6794	10.3.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	2765		
8	479	07.4.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	4462		

डिप्टी जज (अधिकांश)  
सिविल डिप्टी जज  
सितपुर

15/12/22



9	2557	10.5.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	3742		
10	6960	07.6.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	3619		
11	7009	06.7.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	3465		
			<b>Total</b>	<b>36664</b>		

चि०प्र०पू० की सकल धनराशि रु० 36664  
 परीभाष्योपरांत देय धनराशि रु० 36664  
 शुद्ध देय धनराशि रु० 36664  
 धनराशि शब्दों में रु० Three Lakhs Six Thousand Six Hundred Sixty Four

चिकित्सा अधिकारी  
 जिला चिकित्सालय सीतापुर

- (e) That the patient is/was suffering from Supercut BPH & Benign Prostatic Hypertrophy and is/was under my treatment from 01.10.2021 to 06.07.2022
- (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 Dist. Hospital Sitapur .....  
 .....(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 hospitalization .....required.

Dated..... 15/7/22 .....

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

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  
 जिला चिकित्सालय  
 सीतापुर

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

Place..... Sitapur  
 Date..... 21.07.22

Medical Superintendent  
 जिला चिकित्सालय  
 सीतापुर



**DETAIL OF VOUCHERS / EXAMINATION CHART**

Name of Patient: Sri Mitra Pal Singh, Principal Judge, Family Court, Sitapur

Disease- /

Name of Institution:- District Hospital, Sitapur

Period of Treatment:- 01.10.2021 to 06.07.2022

Sl. No.	Voucher No.	Date	Institute/ Chemist's Name	Amount	Payable Amount	Non Payable Amount
1	6547	1.10.2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	3331		
2	6553	2.10.2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	690		
3	6588	2.11.2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	4338		
4	6629	1.12.2021	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	4166		
5	6678	3.01.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	3318		
6	6737	8.02.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	2768		
7	6794	10.3.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	2765		
8	479	07.4.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	4462		
9	2557	10.5.2022	SITAPUR MEDICAL HALL, SITAPUR	3742		
10	6960	07.6.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	3619		
		06.7.2022	SHUKLA MEDICAL STORE, SITAPUR	3465		
			<b>Total</b>	<b>36664</b>		

निम्न पृष्ठ की सकल धनराशि 36664/-  
जिसमें अर्थव्यय का विवरण  
धनराशि शब्दों में 36664/-

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
जिला चिकित्सालय  
सितापुर

अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर

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. 7009

Date 06/07/22

Prescribed by Dr. Anupam Mishra

Purchaser's Name M. P. Singh P.J.F.C. Sitapur

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
75 tab.	Truxen - 2		A18601 Nov-23	1460.40	
30 tab.	SOLTR-V		11170 Nov-23	420.00	
30 tab.	Telvas - Am		220572 Jan-24	228.00	
30 cp	Prostagand-D 4		042002 12-23	435.00	
30 tab.	Neurokind D3		GK0014 9-22	515.13	
30 tab.	Dynogleft - m		HP0189 11-23	329.70	
1 pc	<del>Amog</del> Fesibum - B cream		S305 Nov-23	77.64	
			<b>Total</b>	<b>3465.87</b>	

172  
अधिकारी  
जिला अस्पताल सीतापुर  
All Local Taxes Extra

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

Signature



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.

6969

Date 7-6-22

Prescribed by

Dr. Anupam Mishra

Purchaser's Name

M. P. Singh

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
75	Tab Triclor 2ij		BA1234 JUL-23	146=25	
30	Tab SGLTR-V		18211097 NOV-23	420=00	
30	Tab Telvas AM		BPA 20291 DEC-23	228=00	
30	Cap Prostegard DS		05082009	597=00	
30	Tab Macbrid 4ij		2-24 GMA21008A	159=15	
30	Tab Murokind B		7-23 A06140014	425=13	
30	Tab Dynagift M Vanifed		9-22 G04P0159	329=70	
			11-23		
All Local Taxes Extra					
Total				3619=23	

Form 20/2123/2011

Form 21/2124/2011

Signature


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

Patient Name: MR.M.P.SINGH

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE  
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351  
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0002557 001  
Date : 10-05-2022 TIME 13:36

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	TRIEREXER 2 TAB	1*10	BA13601	11/23	75.00 ✓	TAB	194.72 ✓	1460.40
2.	SGLTR V	1*10	18211170	11/23	30.00 ✓	TAB	140.00 ✓	420.00
3.	ECOSPRIN AV-75/20	1*10	APG22014	8/23	30.00 ✓	CAP	35.76 ✓	107.28
4.	PROSTAGARD D8	1*10	OSD82004	1/24	30.00 ✓	CAP	199.00 ✓	597.00
5.	DYNAGLIPT M	1*10	GOHPU167	11/23	30.00 ✓	TAB	109.90 ✓	329.70
6.	NUROKIND D3 TAB	1*10	AOGKU034	3/23	30.00 ✓	TAB	155.88 ✓	467.64
7.	TELVAS AM 80/5	1*10			30.00 ✓	TAB	120.00 ✓	360.00

verified.  
  
15/5/22  
अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर

GST 3341.08\*6+6%=200.47SGST+200.47CGST

TOTAL Amt. 3742.00

**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&amp;OE

Rs. Three Thousand Seven Hundred Forty Two Only

MAY YOU GET WELL SOON.



Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL



**SITAPUR MEDICAL HALL**

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

Patient Name: M.P.SINGH

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

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

**GST INVOICE**

Invoice No. : T0000479 001  
Date : 07-04-2022 TIME 11:14

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	TRIXER 2 TAB	1*10	BA13066	9/23	75.00 ✓	TAB	194.72	1460.40
2.	SGLTR V	1*10	18211111	11/23	30.00 ✓	TAB	140.00	420.00
3.	TELVAS AM 80/5	1*10	BPF211504	5/23	30.00 ✓	TAB	120.00	360.00
4.	PROSTAGARD D8	1*10	OSD82001	12/23	30.00 ✓	CAP	199.00	597.00
5.	VOBOSE.02MG	1*10	28022341	7/23	60.00 ✓	TAB.	93.50	561.00
6.	DYNAGLIPT M	1*10	GOHPU150	11/23	30.00 ✓	TAB	109.90	329.70
7.	MACPRED 4	1*10	GMA21005A	5/23	30.00 ✓	TAB	53.05	159.15
8.	NUROKIND D3 TAB	1*10	029	2/23	30.00 ✓	TAB	155.88	467.64
9.	ECOSPRIN AV-75/20	1*10	APG21180	5/23	30.00 ✓	CAP	35.76	107.28

GST 360\*0%=0SGST,3662.65\*6+6%=219.76SGST,3882.41=3882.41  
TOTAL Amt. 4462.00

**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&amp;OE

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. Four Thousand Four Hundred Sixty Two Only

विशेषज्ञ अधिकारी  
जिलाधिकारी सीतापुर  
07/04/22  
GET WELL SOON.





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. **8737**Date: **8/2/22**Prescribed by: **Dr. Anupam Mishra**Purchaser's Name: **M.P. Singh P.T. FC Sitapur**

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
60	Trisax 2		A12580 Aug-23	1168.32	
30	Dynaglipt -m		PV110 8-23	313.50	
30	Ecosprin mv 75/20		G21147 APR-23	107.28	
30	Nurokind D3		GK0009 8-22	425.13	
30	Telvas -40		210289 APR-23	160.00	
30	Maepud -4		21005A 5-23	159.00	
30	Prostagard D4		D41008 10-23	435.00	
All Local Taxes Extra					
Total				2768.23	

20/2123/2011  
n 21/2124/2011

Signature

GSTIN - 09DFUPS2079B1ZX Cash Memo Mo. : 9795686042

For All kinds of Medicines Please Visit

# SHUKLA MEDICAL STORE

Retailer : All Kinds of Medicine

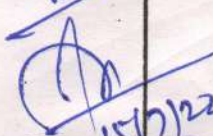
Near - District Female Hospital, Sitpur

No. **6678**

Date **03/01/22**

Prescribed by **Dr. Anupam Mishra**

Purchaser's Name **M.P. Singh**

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
60tb	Tixerel-2		12347 Jul-23	1168.22	
60tb	Dynoglipd -m		HPV101 7-23	627.00	
30cp	Ecospin AV 75/20		621139 Jan-23	107.20	
30tb	Nurokind D3		6K11009 8-22	425.13	
30tb	Telax 40		211379 Aug-23	160.00	
1pc	Eusiberm -Bout		8295 Jul-23	77.64	
30cp	Prostagland D4		D41006 7-23	435.00	
60tb	Macpred-4 <i>Vanifed</i>		A21005A 5-23	310.00	
 15/1/22					
All Local Taxes Extra					
<b>Total</b>				<b>3310.27</b>	

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

जिला चिकित्सालय सीतापुर

Signature



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. **6629**

Date: 1/12/21

Prescribed by Dr. Anubam Mishra

Purchaser's Name M.P. Singh P.J.F.C. Sitpur

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
60tb	Trixer-2		12341 Jul-23	1186.32	
60tb	Dynaglip-m		HP0077 05-23	627.00	
30tb	Ecospan-NR 25/20		621110 Feb-23	107.20	
30tb	Rendocid DSR		60468A 01-23	410.00	
30tb	Telvas-40		211137 Jul-23	160.00	
30tb	Nurokind D3		HP0001 7-22	425.13	
60tb	Ebast 20		250044 Dec-23	690.00	
30tb	Prostagard 08		081010 4-23	561.00	
All Local Taxes Extra					
Total				4166.72	

Vandana  
15/12/21  
विक्रम अधिकारी  
बिला प्रिकित्तालय सीतापुर

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

Signature

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. **6588**Date **02/11/21**Prescribed by **Dr. Anupam Mishra**Purchaser's Name **M. P. Singh P.J.F.C. Sitapur**

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount	P.
60 hb	Triexer-2		12241 Jul-23	1168.32	
60 hb	Dynaglip-30		HPV060 3-23	627.00	
30 cp	Ecosprin 75/20		621072 Dec-22	107.20	
30 cp	Bendocid-DSR		0468A 01-23	410.00	
30 hb	Mendkind D3		KU007 0-22	425.13	
30 hb	Telvas-40		210759 APR-23	160.00	
30 cp	Urimax 0.4		10327 Jan-23	440.55	
60 hb	Ebast 20		50044 Dec-23	696.00	
60 hb	Ru 25		21209 7 24	310.20	
	All Local Taxes Extra				
			<b>Total</b>	<b>4338.48</b>	

Form 20/2123/2011

Form 21/2124/2011

विक्रय  
जिला चिकित्सालय सीतापुर

Signature



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.

Date. 02/10/21

6552 Prescribed by Dr. Anubhram Mishra

Purchaser's Name M.P. Singh P.S.F.C. Sidapur

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
60tb	Ebast 20 minted		BS0043 Sep-23	690 - 00	
	All Local Taxes Extra		Total	690	00

15/10/21  
अधिकारी  
जिला न्यायिक मालय सीतापुर

Form 20/2123/2011

Form 21/2124/2011

Signature

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. **6547**

Date: 1-10-21

Prescribed by: Dr. Anuram Mishra

Purchaser's Name: M.P. Singh P JFC STP

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
60	Tab Truxer 2ij		BA1224 JUL-23	1168=32	
60	Tab Dynaglift M		Go HP 060	691=200	
30	Cap Ecafina 1/25		3-23 AP621089	107=28	
30	Cap Paracetol DSR		DEC-22 SIC04689	410=200	
30	Tab Neurobid D <sub>3</sub>		1-23 A06KUC01	425=10	
30	Cap Uromaxo 4		8-22 BA10327	440=55	
30	Tab Telvas 4ij		JUN-23 SPD21057	159=72	
			MAR-23		
All Local Taxes Extra					
Total				3331.97	

Form 20/2123/2011

Form 21/2124/2011

Signature

वि.सं. अधिकारी  
प्रति. वि.सं. अधिकारी  
15/10/21





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

247061

वाह्य रोगी टिकट

रुपया

1

RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

ओपीडी संख्या	आयुष्मान लाभार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input checked="" type="checkbox"/>	कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम	56
श्रेणी	वर्ग	लिंग
निदान	अनुमानित आयु	दिनांक

Rx

विवरण/जाँच/उपचार

Superox  
BPH

01 JUL 2022

- ① T. Triver - 2  
1 1/2 - 1
- ② T. SALT - V. OD
- ③ T. Pelvas - Am. OD
- ④ T. Prostagrad - D.
- ⑤ T. Menomax - D3. OD

1) Fusiderm - B  
Ointment (6) T. Dynaglypt - m. OD  
X 1 month

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

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

- ईकोकार्डियोग्राफी तथा रक्तकोष में रक्त की सुविधा उपलब्ध है। Toll Free No. : 1800-180-5145
- 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 कुछ रोगियों के लिए निःशुल्क सुविधाएं उपलब्ध हैं 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 अंबकाश एवं हर माह के द्वितीय शनिवार को ओपीडी का पर्व 11 बजे तक ही बनाया जायेगा।
- 24 घंटे आकस्मिक एम्बुलेंस सेवा उपलब्ध है।
- 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.





केवल 15 दिन के लिए वैध  
 छोटा परिवार सुख का आधार  
 वाह्य रोगी-इमरजेन्सी (OUT PATIENT TICKET)  
**जिला चिकित्सालय, सीतापुर (उत्तर प्रदेश)**  
**DISTRICT HOSPITAL, SITAPUR (U.P.)**

निःशुल्क

वाह्य रोगी टिकट

नं० :  
 रोगी का नाम..... २०००१९.१०.०१..... लिंग.....  
 पिता का नाम..... २०००१९.१०.०१..... पता..... ५३.....  
 चिकित्सक..... कमरा नं० .....

Date	Pro. Diagnosis
<p>Rx</p>	<p><u>Δ-HPe20m</u>  <u>BH</u></p> <p>① T. Triexer-2.  <math>1\frac{1}{2}</math> - 1.</p> <p>② T. SGLTK-V. २०.</p> <p>③ T. Telvas - Am.      २०.</p> <p>④ T. Luostegand - D.      २०.</p> <p>⑤ T. mac Fred 4. २०.</p> <p>⑥ T. Neuro lodel - D3.</p>

▶ बीपीएल० कार्ड धारकों को समस्त चिकित्सा सुविधा निःशुल्क उपलब्ध है।  
 ▶ राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य योजना के अन्तर्गत स्मार्ट कार्ड धारकों को भर्ती होने पर निःशुल्क चिकित्सा उपलब्ध कराई जायेगी।  
 चिकित्सालय परिसर में बीड़ी, सिगरेट, पान अथवा पान मसाला लाना प्रयोग करना सख्त मना है। पकड़े जाने पर रुपये 200.00 जुर्माना देय होगा।

U.P.G.S.S.

*[Handwritten signature]*





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

107630

वाह्य रोगी टिकट

रुपया  
**1**  
RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

ओपी.डी. संख्या	आयुष्मान लाभार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम	
श्रेणी	वर्ग	लिंग
निदान	27 म० पी० डि०	अनुमानित आयु 55 दिनांक

Rx विवरण/जाँच/उपचार

5 APR 2022

① T. Plixer 2.  
 1 1/2 — 1  
 ② T. volose 0.20  
 80/5  
 ③ Tab denaglipt  
 80/5  
 ④ T. Magned  
 40/5  
 ⑤ T. Neurobionet DS  
 80/5  
 ⑥ T. Prostagard-D  
 80/5  
 ⑦ T. Eospin-Ar  
 80/20  
 ⑧ Tab Belnas - Am  
 80/5

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 हैं एवं कंटेक्ट 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/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.



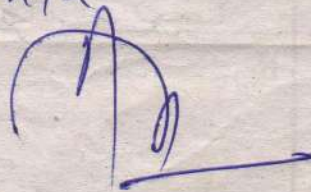
10/5/22

• Stop @ No. 1 base

• T-S & LTR-V. (211m)

• Rest of as before

X 1 month.







# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

35504

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	अनुमानित आयु
निदान	दिनांक		
Rx	विवरण/जाँच/उपचार		
	55		
	08 FEB 2022		
	① T. Triexer 2 1tab 50		
	② T. Dymegript - m. 50		
	③ T. Ecosprin - Av. 25/20.		
	50		
	④ T. NemoKind - D <sub>3</sub> 50		
	⑤ T. Telvas 40. mg. 50		
	⑥ T. macprod. 4mg. 50		
	⑦ T. Prostegand - D.		
	x 1 month. 1tab 50		
	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



10/3/22



मिना लिंकित्व सिवाय (७०७७)

(1) Rustderm B Ointment locale

32804



2) Rust GT x 1 month.

*[Handwritten signature]*

- 1. T. Moxon
- 2. T. Moxon
- 3. T. Moxon
- 4. T. Moxon
- 5. T. Moxon
- 6. T. Moxon
- 7. T. Moxon
- 8. T. Moxon
- 9. T. Moxon
- 10. T. Moxon

~~AKR~~

1. आपका आगत बिलमात्र है ताकि आपका बिलमात्र सही हो सके।  
 2. यदि आपका बिलमात्र सही नहीं है तो आपका बिलमात्र सही हो सके।  
 Toll Free No. : 1800-180-2142





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

349724

वाह्य रोगी टिकट

रुपया

1

RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

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

कक्ष संख्या \_\_\_\_\_ रोगी का नाम अनूप कुमार

श्रेणी \_\_\_\_\_ वर्ग \_\_\_\_\_ लिंग \_\_\_\_\_ अनुमानित आयु \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_

निदान \_\_\_\_\_

Rx विवरण/जाँच/उपचार

① Tab. Triexer - 2 1 Feb. BD.

② Tab. Dunagloft - m<sup>o</sup> BD.

③ Tab. Ecosprin - Av. 25/20

④ Cap. Pantocid - DSR.

⑤ Tab. neurokinol P3 BD.

⑥ Tab. Telvas 40 BD.

⑦ Tab. Tamsulin 0.4 BD.

⑧ Tab. Ebasit - 20 BD.

⑨ Tab. Pru 25 BD.

- आपका अपना शौचालय है या नहीं।
- 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। 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.





(०२०७) एमएचएस सिविल एंजियरिंग इंजीनियरिंग

३११२२

३११२२



- stop Transin: 0.4'
- stop T.Pm

• Add T. Prostagard-D. OD →

Rest routine same as before  
x 1 month.

3/11/22

(1) T. Trixer - 2. 1 BD ↘

(2) T. Dynagript - m. BD ↘

(3) T. Ecospin - AU. 20/20 OD →

(4) T. Neurolet - Ps. OD →

(5) T. Telvas 40. OD →

(6) T. maepud. ung. OD ↘

(7) Fusiderm - B. local application

(8) T. Prostagard - D. OD →

x 1 month

Toll Free No.: 1800-180-5145

(A) T. Prostagard - D. OD →

(B) T. Prostagard - D. OD →

(C) T. Prostagard - D. OD →

(D) T. Prostagard - D. OD →

(E) T. Prostagard - D. OD →

(F) T. Prostagard - D. OD →

(G) T. Prostagard - D. OD →





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

302137

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 <u>जुमरिया मुंटे</u>		
श्रेणी	वर्ग	लिंग	अनुमानित आयु
निदान	दिनांक <u>5</u>		

Rx विवरण/जाँच/उपचार

1 - Tuperezom 2 MTR

2 - T. Triexen-2 BD

3 - T. Dynagept-m BD

4 - T. E. 200mg BD

5 - Cap. Pantolone DR BD

6 - T. Neurokond-D

7 - T. Ekast 20

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 कुछ रोगियों के लिए निःशुल्क सुविधाएं उपलब्ध हैं एवं कंटेक्ट का निःशुल्क अभियोग।
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 बनौरा 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 पत्र सुखी प्रतिकार