

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. 165/2022

Dated: 12-12-2022

Subject: Reimbursement of expenditure done on medical treatment
Amounting to Rs. 15,393/-

Sir,


I **Kuldeep Kumar-II** took treatment at **District Hospital, Sitapur** for disease **Type-2 DM, Allergic Rhinitis & Allergic Bronchitis** from **06.06.2022 to 19.09.2022**.

I am submitting the claim with following documents for reimbursement in continuation of previous claim:

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.....


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.39)
6. Original Prescriptions (Nos.4)

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. 165/2022

Dated: 12-12-2022

Subject: Reimbursement of expenditure done on medical treatment
Amounting to Rs. 15,393/-

Sir,


I **Kuldeep Kumar-II** took treatment at **District Hospital, Sitapur** for disease **Type-2 DM, Allergic Rhinitis & Allergic Bronchitis** from **06.06.2022 to 19.09.2022.**

I am submitting the claim with following documents for reimbursement in continuation of previous claim:

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.....


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.39)
6. Original Prescriptions (Nos.4)

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,
जिला चिकित्सालय सीतापुर।

सेवा में,

मा० कुलदीप कुमार-॥
जिला न्यायाधीश
सीतापुर।

पत्रांक:-जि०चि०/चिकित्सा प्रतिपूर्ति/2022-23/3415

दिनांक:- 9-12-22

विषय:-मा० कुलदीप कुमार-॥ जिला न्यायाधीश सीतापुर के स्वयं के उपचार पर व्यय हुयी धनराशि की चिकित्सा प्रतिपूर्ति के सम्बन्ध में।

महोदय,


उपर्युक्त विषयक आपके पत्र सं०-136/2022 दिनांक 21.09.2022 के क्रम में 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 : मा० कुलदीप कुमार-॥ जिला न्यायाधीश
- 2-लाभार्थी के पिता/पति का नाम :
- 3-उपचार प्राप्तकर्ता का नाम/पिता/पति का नाम : मा० कुलदीप कुमार-॥ जिला न्यायाधीश
- 4-उपचार प्राप्तकर्ता का लाभार्थी से सम्बन्ध : स्वयं
- 5-निवास का पता : सेशन हाउस, सिविल लाइन, सीतापुर।
- 6-चिकित्सा प्रतिष्ठान/संस्थान का नाम व पता (जिसमें उपचार प्राप्त किया गया हो) : जिला चिकित्सालय सीतापुर।
(निजी हैं अथवा सरकारी) : डा० अनुपम मिश्रा
: सरकारी
- 7-बीमारी का नाम : DM & Bronchitis
- 8-उपचार की अवधि : दि० 06.06.2022 से दि० 19.09.2022 तक
- 9-चिकित्सा पर कुल व्यय धनराशि : मु०रू०-15393.00
- 10-परीक्षण के उपरान्त भुगतान हेतु संस्तुति धनराशि : मु०रू०-15393.00 (पन्द्रह हजार तीन सौ तिरान्ने रूपये 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 अर्न्तगत प्रदेश के अन्दर अन्दर करायी गयी चिकित्सा व्यय प्रतिपूर्ति की संस्तुति के०जी०एम०यू०/एस०जी०पी०जी०आई, लखनऊ क दर पर की जाती है। सुसंगत अभिलेख मूल रूप में सलंगन की प्रेषित है।

संलग्नक:- (यथोक्त मूल रूप में)


मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,
जिला चिकित्सालय सीतापुर।

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
जिला चिकित्सालय-सीतापुर



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

268098

वाह्य रोगी टिकट

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 कुलदीप कुमार गान्ध 50

Rx विवरण/जाँच/उपचार

D-Piperazin

① cap. Chloroform 42 80 →

② T. Ganuvia 50 80 →

③ ay. fancec-PR 80 →

④ T. Contact 20 →

⑤ T. nemovaluel - cold 80 →

⑥ T. Zinost 21 80 →

1. आपका अपना शौचालय है या नहीं? 80 →

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

1 SEP 2024

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

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 कटरेक्ट का निःशुल्क आपरेशन।
4. चिकित्सालय में धूम्रपान करना एवं पान व पान मसाला खाकर प्रवेश करना वर्जित है। पकड़े जाने पर 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 मुक्त उपचार।

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

U.P.G.S.S.



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

157652

वाह्य रोगी टिकट

वैधता की अवधि 15 दिन

रुपया

1

RUPEE

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

Rx विवरण/जाँच/उपचार

Δ - Dupesman - 2 Allergic Bronchitis.
2 Allergic Rhinitis.
3 Gastritis 2 Vertigo.

125 JUN 2021

- Rx
- (1) T. Cefuroxime 200 →
 - (2) T. Pantop - DSR. 80 →
 - (3) T. Domact 20 →
 - (4) T. Nurofenol. Cold. 80 →
 - (5) T. Zantac. 80 →

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 पर्या 11 बजे तक ही बनाया जाएगा।
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.



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

वाह्य रोगी टिकट

रुपया
1
RUPEE

337353 वैधता की अवधि 15 दिन

ओपीडी संख्या	आयुष्मान लाभार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम	
श्रेणी	वर्ग <u>1</u>	लिंग
निदान	अनुमानित आयु	दिनांक <u>5-9</u>

Rx विवरण/जाँच/उपचार

Δ - Tupperom
Allergic Rhinitis
Asthmatic Bronchitis

30 AUG 2022

Rx
 ① P. Calceolaria 62 00 ✓
 ② Cap Pausac - PRK 00 ✓
 ③ T. mantair LC 00 ✓
 ④ T. Januvia 50 ✓
 ⑤ Cap Neurocord - Gold ✓
 ⑥ candid ✓

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 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.

(0.7)



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

154791

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

श्रेणी: वर्ग: लिंग: अनुमानित आयु: दिनांक

निदान: कुल 5/15 कुल 12-11 विवरण/जाँच/उपचार 58

Rx

D-Tupezon
Allergic Rhinitis
Asthmatic Bronchitis

11 MAY 2022

- ① Tab. Glucosamine 625mg
- ② Cap. Paracetamol 500mg
- ③ T. Paracetamol 20mg
- ④ T. Montelukast - LC 5mg
- ⑤ Cap. Neurobion 600mg

⑥ T. Jantrolol 50mg

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। अंत: अपने निकटतम सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र पर कुत्ता काटे का इन्जेक्शन लगवायें।

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 11.00 बजे तक।
3. शय एवं कुछ रोगियों के लिए निःशुल्क सुविधाएं उपलब्ध हैं एवं कटरेक्ट का निःशुल्क विश्लेषण उपलब्ध है।
4. चिकित्सालय में धूम्रपान करना एवं पान व पान मसाला खाकर प्रवेश करना **जिला चिकित्सालय सीतापुर** में **निषिद्ध** होगा।
5. सार्वजनिक/राजकीय अवकाश एवं हर माह के द्वितीय शनिवार को ओपीडी का पर्व 11 बजे तक ही बनाया जाएगा।
6. 24 घंटे आकस्मिक एम्बुलेंस सेवा उपलब्ध है।
7. राष्ट्रीय स्वास्थ्य बीमा योजना की सेवाएँ उपलब्ध हैं। बीपीएल0 कार्ड धारक एवं निर्धन मरीजों का मुक्त उपचार।

Toll Free No. : 1800-121-5145

चिकित्सालय आपका है इसे स्वच्छ रखने में सहयोग प्रदान करें। छोटा परिवार सप्ताह के दिन

U.P.G.S.S.

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
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. Arun Kumar 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-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	903	6.6.2022	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	160		
2	8641	6.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	1247		
3	8975	8.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	605		
4	9304	10.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	777		
5	30	15.6.2022	Guddu Medical Store, Sitapur	342		
6	10702	23.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	232		
7	1007	24.6.2022	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	276		
8	10942	25.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	2685		
9	10944	25.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	221		
10	10959	25.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	152		
11	1009	25.6.2022	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	28		
12	6997	26.6.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	694		
13	11464	30.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	210		
14	1025	1.7.2022	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	235		
15	6493	6.7.2022	Sitapur Medical Hall, Sitapur	440		
16	11860	14.7.2022	Shivansh Associates, Sitapur	87		
17	1445	26.7.2022	Shivansh Associates, Sitapur	456		
18	8729	4.8.2022	Sitapur Medical Hall, Sitapur	150		
19	15859	5.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	109		
20	7054	6.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	155		
21	7053	6.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	46		
22	7956	7.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	170		
23	16400	10.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	397		
24	17055	16.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	245		
25	17389	18.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	200		

(Handwritten signature)
 श्री कुलदीप कुमार
 जिला न्यायाधीश
 न्याय निदेशालय, सीतापुर
 20-3881320000

26	17512	18.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	511		
27	7069	20.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	263		
28	7076	22.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	333		
29	2570	23.8.2022	Dheeraj Medical Store, Sitapur	105		
30	2645	26.8.2022	Dheeraj Medical Store, Sitapur	159		
31	629	29.8.2022	S.K. Medicals, Sitapur	184		
32	18325	25.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	769		
33	7080	26.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	289		
34	19526	2.9.2022	Shivansh Associates, Sitapur	481		
35	10817	2.9.2022	Sitapur Medical Hall, Sitapur	105		
36	20567	9.9.2022	Shivansh Associates, Sitapur	297		
37	20933	12.9.2022	Shivansh Associates, Sitapur	170		
38	7110	17.9.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	105		
39	21942	19.9.2022	Shivansh Associates, Sitapur	1303		
			Total	15393		

Manoj

अनुपम मिश्रा
कार्डिओलॉजिस्ट
बिला सिविल हॉस्पिटल सीतापुर
मो-9851308553

- (e) that the patient is/was suffering from Tuberculous allergic Rhinitis and is/was under my treatment from 06.06.2022 to 19.09.2022. allergic Bronchitis
- (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) (Administrative Medical Officer of State.) as required under the rules
- (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 by the Medical Officer in all cases.

COUNTERSIGNED

Medical Superintendent

.....Hospital

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

Place.....Sitapur

Date.....

Medical Superintendent

.....Hospital

सकल धनराशि रु० 15393-00
प्रप्तान्त अदेय धनराशि रु० NIL
अदेय धनराशि रु० 15393-00
धनराशि शब्दों में रु० पंद्रह हजार तीन सौ तिरात्वे मात्र

Dty
मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
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:- 06.06.22 to 19.09.22

Sl. No.	Voucher No.	Date	Institute/Chemist's Name	Amount	Payable Amount	Non Payable Amount
1	903	6.6.2022	Mahabeer Medical Hall, Sitapur			
2	8641	6.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	160		
3	8975	8.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	1247		
4	9304	10.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	605		
5	30	15.6.2022	Guddu Medical Store, Sitapur	777		
6	10702	23.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	342		
7	1007	24.6.2022	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	232		
8	10942	25.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	276		
9	10944	25.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	2685		
10	10959	25.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	221		
11	1009	25.6.2022	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	152		
12	6997	26.6.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	28		
13	11464	30.6.2022	Shivansh Associates, Sitapur	694		
14	1025	1.7.2022	Mahabeer Medical Hall, Sitapur	210		
15	6493	6.7.2022	Sitapur Medical Hall, Sitapur	235		
16	11860	14.7.2022	Shivansh Associates, Sitapur	440		
17	1445	26.7.2022	Shivansh Associates, Sitapur	87		
18	8729	4.8.2022	Sitapur Medical Hall, Sitapur	456		
19	15859	5.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	150		
20	7054	6.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	109		
21	7053	6.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	155		
22	7956	7.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	46		
23	16400	10.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	170		
24	17055	16.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	397		
25	17389	18.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	245		
26	17512	18.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	200		
27	7069	20.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	511		
28	7076	22.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	263		
29	2570	23.8.2022	Dheeraj Medical Store, Sitapur	333		
30	2645	26.8.2022	Dheeraj Medical Store, Sitapur	105		
31	629	29.8.2022	S.K. Medicals, Sitapur	159		
32	18325	25.8.2022	Shivansh Associates, Sitapur	184		
33	7080	26.8.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	769		
34	19526	2.9.2022	Shivansh Associates, Sitapur	289		
35	10817	2.9.2022	Sitapur Medical Hall, Sitapur	481		
36	20567	9.9.2022	Shivansh Associates, Sitapur	105		
37	20933	12.9.2022	Shivansh Associates, Sitapur	297		
38	7110	17.9.2022	Shukla Medical Store, Sitapur	170		
39	21942	19.9.2022	Shivansh Associates, Sitapur	105		
			Total	15393		

प्रपू की सकल धनराशि रु०.15393-००
 प्राप्त अदेय धनराशि रु०...NIL
 देय धनराशि रु०...15393-००
 धनराशि शब्दों में रु०...पंद्रह हजार तीस रुपये मात्र

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
 जिला चिकित्सालय
 सीतापुर

GSTIN : 09ADQPS7788A1ZS बिल ऑफ सप्लाय Mob. 9415437444

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० दिनांक 6/6/22
 नाम Sri Kuldeep Kumar II
 डाक्टर का नाम.....

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	मूल्य रु० प०
1 Lu Thyonormo 100-	AEG 2964 023	160-
		160-

फर्म 20/1629/2010
 फर्म 21/1630/2010

डा. कुलदीप मिश्रा
 डा. कुलदीप मिश्रा
 जिला चिकित्सालय सीतापुर
 मो-9651386890

हस्ताक्षर

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR
 Phone : 3308662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND
 Patient Address :
 Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP
 Dr Reg No.

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

CASH GST INVOICE

Invoice No. : RT-A008641 Date 06-06-2022

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	TONACT TG	399.00	U101847	7/23	1	399.00	399.00	20.00	319.25	319.25
2.	PANTOP DSR	140.00	SPM211805	11/23	2	140.00	280.00	20.00	112.02	224.03
3.	JANUVIA 50	290.00	JBV21006	4/23	2	290.00	580.00	20.00	232.04	464.07
4.	GLUCONORM G 2	238.70	U200329	1/24	1	238.70	238.70	20.00	190.99	190.99
5.	GLUCONORM SR 1000 MG	60.44	U102459	11/23	1	60.44	60.44	20.00	48.36	48.36

GST 1113.14*6+8%=66.78SGST+66.78CGST, HELLO

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 ONLY
 Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. One Thousand Two Hundred Forty Seven Only

Verified
 डा. कुलदीप मिश्रा
 डा. कुलदीप मिश्रा
 जिला चिकित्सालय सीतापुर
 मो-9651386890

Authorised Signatory

SUB TOTAL 1558.14
 Discount 311.63

GRAND TOTAL 1247.00

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASI, SITAPUR

Phone : 808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

GSTIN : 09AHKPA1338A1ZY
D.L.No. : UP3420000108, UP34210000108

CASH GST INVOICE

Invoice No. : RT-A008975 Date 08-06-2022

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	FEBUTAZ 40	190.00	SID0981A	7/24	1	190.00	190.00	20.00	152.02	152.02
2.	NYCIL COOL G.JAL PUFF	115.00	0000		1	105.00	105.00	0.00	105.02	105.02
3.	JANUVIA 50	290.00	JVB21005	4/23	1	290.00	290.00	20.00	232.04	232.04
4.	CANDID POWDER	145.00	71210139	4/25	1	145.00	145.00	20.00	116.03	116.03

GST 540.27*6+6%=32.42SGST+32.42CGST, HELLO

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 ONLY

Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. Six Hundred Five Only

SUB TOTAL 730.00
Discount 125.00

GRAND TOTAL 605.00

verified
डा० अनुपम शिवा
कार्डि बो बो जिल्ला
जिला सिविल सर्जन सीतापुर
फोन-9651386890
For SHIVANSH ASSOCIATES
Authorised Signatory

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

GSTIN : 09AHKPA1338A1ZY
D.L.No. : UP3420000108, UP34210000108

CASH GST INVOICE

Invoice No. : RT-A009304 Date 10-06-2022

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	UDILIV-300	694.20	390923D7	6/24	1	694.20	694.20	20.00	555.42	555.42
2.	FEFOL Z	172.30	M194	3/23	1	172.30	172.30	20.00	137.87	137.87
3.	NUROKIND PLUS	105.00	D11AV005	7/23	1	105.00	105.00	20.00	84.01	84.01

GST 528.98*2.5+2.5%=13.22SGST+13.22CGST, 198.1*6+6%=11.89SGST+11.89CGST, HELLO

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 ONLY

Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. Seven Hundred Seventy Seven Only

SUB TOTAL 971.50
Discount 194.30

GRAND TOTAL 777.00

verified
डा० अनुपम शिवा
कार्डि बो बो जिल्ला
जिला सिविल सर्जन सीतापुर
फोन-9651386890
For SHIVANSH ASSOCIATES
Authorised Signatory

Tax Invoice

D. L. UP3420000342 GSTIN: 09BGUPV7412E1ZT
 UP34210000342 Mob.: 9450382043

गुड्डू मेडिकल स्टोर

हर प्रकार की अंग्रेजी, देशी व जानवरों की दवाओं के विक्रेता

No. **030** श्रीकगंज चौराहा, सीतापुर Date: **23-06-2022**

Name: **Kuldeep Kumar**

Prescribed by Dr. **Hemant Kumar**

Particulars	Batch No. Exp. Dt.	Rate	Amount	
			Rs.	P.
106/LOT-52-DS 76	175		170	00
1415 Fudgel 2	186		172	00
TOTAL			342	00

Verified

Goods once sold can't be returned.
 Price Includes local Taxes

Signature

बिना सिटिपूर सीतापुर
 मो-9851388890

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR
 Phone : 8508662389

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-A010702 Date 23-06-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	JANUVIA 50	290.00	JVB21006	4/23	1	290.00	290.00	20.00	232.04	232.04

Verified

बिना सिटिपूर सीतापुर
 मो-9851388890

GST 207.18*6+6%=12.43SGST+12.43CGST, HELLO

SUB TOTAL 290.00
 Discount 58.00

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 ONLY
 Goods return - Before 10th of Next Month

For SHIVANSH ASSOCIATES

Remark :

Authorised Signatory

Rs. Two Hundred Thirty Two Only

GRAND TOTAL 232.00

GSTIN : 09ADQPS7788A1ZS बिल ऑफ सप्लाय Mob. 9415437444

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० **1007** दिनांक 24.06.22

नाम..... Sri Kuldeep Kumar

डाक्टर का नाम..... Dr. Kuldeep Kumar

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	मूल्य रु० पै०
-------	---------------------	---------------------

10 Tab NUCORAM 1200910 276/-
24

Verified

Dr. Anupam Mishra
कारिगरी लामिस्ट

276/-

फर्म 20/1629/2010

फर्म 21/1630/2010

जिला चिकित्सालय सीतापुर
मो०-9651388890

हस्ताक्षर

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

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

CASH GST INVOICE

Invoice No. : RT-A010942 Date 25-06-2022

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPD T	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	TONACT TG	399.00	-.U102068	9/23	2	399.00	798.00	20.00	319.26	638.51
2.	PANTOP DSR	140.00	SPB220262	1/24	3	140.00	420.00	20.00	112.02	336.05
3.	JANUVIA 50	290.00	JVB21005	4/23	4	290.00	1160.00	20.00	232.04	928.14
4.	FEBUTAZ 40	190.00	SID0381A	7/24	2	190.00	380.00	20.00	152.03	304.05
5.	GLUCONORM G 2	238.70	U200329	1/24	2	238.70	477.40	20.00	190.99	381.97
6.	GLUCONORM SR 1000 MG	60.44	U102459	11/23	2	60.44	120.88	20.00	48.36	96.71

Verified

Dr. Anupam Mishra
कारिगरी लामिस्ट

GST 2397.71*6+6%=143.86SGST+143.86CGST, HELLO

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 ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. Two Thousand Six Hundred Eighty Five Only

SUB TOTAL 3356.28
Discount 671.26

For SHIVANSH ASSOCIATES

Shivansh
Authorised Signatory

GRAND TOTAL 2685.00

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

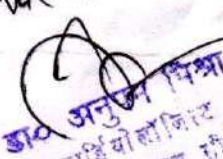
Dr Reg No.

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

Invoice No. : RT-A010944 Date 25-06-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPD	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	CANDID POWDER	145.00	71210139	4/25	1	145.00	145.00	20.00	116.03	116.03
2.	NYCIL COOL CLASSIC EXCEL 50GM	115.00	000		1	105.00	105.00	0.00	105.02	105.02

Van Fed

डा० अनुज मिश्रा
कार्डियोलॉजिस्ट
मिला फिजिशियन सीटपुर
फ़ोन-9851338890

GST 197.35*6+6%=11.85SGST+11.85CGST, HELLO

SUB TOTAL 250.00
Discount 29.00

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 ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. Two Hundred Twenty One Only

For SHIVANSH ASSOCIATES

Anuj Mishra
Authorised Signatory

GRAND TOTAL 221.00

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

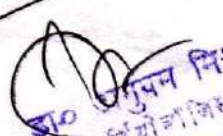
Dr Reg No.

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

Invoice No. : RT-A010959 Date 25-06-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPD	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	FEBUTAZ 40	190.00	SID0717A	8/24	1	190.00	190.00	20.00	152.02	152.02

Van Fed

डा० अनुज मिश्रा
कार्डियोलॉजिस्ट
मिला फिजिशियन सीटपुर
फ़ोन-9851338890

GST 135.74*6+6%=8.14SGST+8.14CGST, HELLO

SUB TOTAL 190.00
Discount 38.00

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 ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. One Hundred Fifty Two Only

For SHIVANSH ASSOCIATES

Anuj Mishra
Authorised Signatory

GRAND TOTAL 152.00

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. **6997** Date **26/06/22**

Prescribed by **Dr. Anupam Mishra**

Purchaser's Name **Kuldeep Kumar Secand**

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
15	Stab Udisiv 300		22D7 09/24	694.00	
<p><i>Verified</i></p> <p>डॉ० अनुपम मिश्रा कडियो हॉस्पिटल बिना चिकित्सालय सीतापुर फ़ोन-9651336890</p>					
All Local Taxes Extra					
Total				694.00	

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

Signature

GSTIN : 09ADQPS7788A1ZS बिल ऑफ सप्लाय Mob. 9415437444

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० **1009**

दिनांक **25/6/22**

नाम **Kuldeep Kumar**

डाक्टर का नाम **Dr. Anupam Mishra**

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	मूल्य रु०	पै०
Stab Dator - 300	A13060 2024	28	
<p><i>Verified</i></p> <p>डॉ० अनुपम मिश्रा कडियो हॉस्पिटल बिना चिकित्सालय सीतापुर फ़ोन-9651336890</p>			
		28.40	

फर्म 20/1629/2010

फर्म 21/1630/2010

हस्ताक्षर

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BAATI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

GSTIN : 09AHKPA1338A1ZY
D.L.No. : UP3420000108, UP34210000108

CASH GST INVOICE

Invoice No. : RT-A011464 Date 30-06-2022

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	GLUCONORM G 2	262.40	U200479	2/24	1	262.40	262.40	20.00	209.96	209.96

Verified

डॉ० अनुपम मिश्रा
कार्डियोलॉजिस्ट
जिला चिकित्सालय सीतापुर
फ़ोन-9851388890

GST 187.46*6+6%=11.25SGST+11.25CGST, HELLO

SUB TOTAL 262.40
Discount 52.48

Terms & Conditions

Subject to SITAPUR Jurisdiction only. E.&O.E
PLEASE GET VERFY MDICINES FROM PRESCRIPTION BY DOCTOR
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. Two Hundred Ten Only

GRAND TOTAL 210.00

GSTIN : 09ADQPS7788A1ZS बिल ऑफ सप्लाय Mob. 9415437444

महावीर मेडिकल हाल

निकट - जिला अस्पताल, सीतापुर

नं० 1025 दिनांक 01/07/22

नाम..... कुलदीप कुमार II

डाक्टर का नाम.....

विवरण	बैच नं० एक्स०दि०	मूल्य रु० पै०
1 Pkg - Candid -	18096	145 =
1 Pkg - Candid -	7002	90 =

Verified

डॉ० अनुपम मिश्रा
कार्डियोलॉजिस्ट
जिला चिकित्सालय सीतापुर
फ़ोन-9851388890

फर्म 20/1629/2010
फर्म 21/1630/2010

235 =



SITAPUR MEDICAL HALL

Patient Name: KULDEEP KUMAR 2ND

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

Dr Name : Dr.

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

GST INVOICE

Invoice No. : T0006493 001
Date : 06-07-2022 TIME 15:55

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	CLAVAM 625 TAB	1*10	22440783	8/23	10.00	TAB	201.62	✓ 201.62
2.	CHYMORAL FORTE TAB	1*20	2KU6H015	11/23	10.00	TAB	423.40	✓ 211.70
3.	DYTOR PLUS 5 <NEW>	1*15	SN20385	2/24	5.00	TAB.	79.05	✓ 26.35

Verified

डॉ० अनुपम मिश्रा
कार्डियो लॉजिस्ट
शिवान्श अशोक्तो
सिटी नैबस्ती, सीतापुर
फ़ोन-9851386890

GST 392.57*6+6%=23.55SGST

TOTAL Amt. 440.00

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

For SITAPUR MEDICAL HALL

Authorised Signatory

Rs. Four Hundred Forty Only

420

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR
Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

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

CASH GST INVOICE

Invoice No. : RT-A011860 Date 04-07-2022

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	SHELCAL 500MG	108.70	GDRB0249	8/23	1	108.70	108.70	20.00	86.98	86.98

Verified

डॉ० अनुपम मिश्रा
कार्डियो लॉजिस्ट
शिवान्श अशोक्तो
सिटी नैबस्ती, सीतापुर
फ़ोन-9851386890

GST 77.66*6+6%=4.66SGST+4.66CGST, HELLO

SUB TOTAL 108.70
Discount 21.74

Terms & Conditions

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

Remark :

Rs. Eighty Seven Only

For SHIVANSH ASSOCIATES

Authorised Signatory

GRAND TOTAL 87.00

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

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

CASH GST INVOICE

Invoice No. : RT-A014457 Date 26-07-2022

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	CANDID POWDER	145.00	72220070	3/26	2	145.00	290.00	20.00	116.02	232.04
2.	PANTOP DSR	140.00	SPC220452	2/24	2	140.00	280.00	20.00	112.02	224.03

Verified
डा. अनुपम मिश्रा
काठिनो नोबिलिटी
बिना विकिसालन सीतापुर
फोन-9851336890

GST 407.21*6+6%=24.43SGST+24.43CGST, STAY SAFE STAY HEALTHY

SUB TOTAL 570.00
Discount 114.00

Terms & Conditions

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

For SHIVANSH ASSOCIATES

Authorised Signatory

Remark :

Rs. Four Hundred Fifty Six Only

GRAND TOTAL 456.00

SITAPUR MEDICAL HALL

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

Patient Name: SH.KULDEEP KUMAR

Dr Name :Dr.

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

GST INVOICE

Invoice No. : T0008729 001
Date : 04-08-2022 TIME 20:24

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY	RATE	AMOUNT
1.	ORASEP GEL 15ML	1*1	OG2203	3/24	1.00	104.50	104.50
2.	BECOSULES Z CAP	1*20	2230023N	8/23	20.00	45.96	45.96

Verified
डा. अनुपम मिश्रा
काठिनो नोबिलिटी
बिना विकिसालन सीतापुर
फोन-9851336890

GST 134.34*6+6%=8.06SGST+8.06CGST,

TOTAL Amt. 150.00

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 SITAPUR Jurisdiction only.
Cutting, Loose & Cold chain medicines will not be taken back.

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

E&OE (140)

Rs. One Hundred Fifty Only

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 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-A015859 Date 05-08-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	ZINCOVIT TAB	105.00	ZVTMP22005	7/23	1	105.00	105.00	15.00	89.26	89.26
2.	KOFLAT LOZENGES(TOFFE)	20.00	682000026	10/23	1	20.00	20.00	0.00	20.00	20.00

Verified

 शिवान्श असोसिएट्स
 सितापुर
 कॉन्टैक्ट नम्बर 8808662389
 9651338689

GST 17.86*6+6%=1.07SGST+1.07CGST, 75.64*9+9%=6.81SGST+6.81CGST, STAY SAFE STAY H

SUB TOTAL 125.00
Discount 15.75

Terms & Conditions

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

For SHIVANSH ASSOCIATES

Shivansh
 Authorised Signatory

Remark :

Rs. One Hundred Nine Only

GRAND TOTAL 109.00

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

7054

Date: 06/08/2022

No.

Prescribed by *Dr. Anurag Mishra*

Purchaser's Name *Kuldeep Kumar II*

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
15	<i>Metformin 20</i>		<i>4228104</i>	155.40	
			<i>08-8/23</i>		
Total				155.40	

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. **7056**

Date **7-8-22**

Prescribed by **Dr. Anupam Mishra**

Purchaser's Name **Kuldeep Kumar II**

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
1x	100 ml Indinavir <i>Indinavir</i>		B2180611 3-24	170	200
Total				170	200

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. **7053**

Date **06/08/22**

Prescribed by **Self**

Purchaser's Name **Kuldeep Kumar II**

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
10	Tab - Chestanaceb <i>Indinavir</i>		B220242 Dec-23	46.75	
Total				46.75	

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

Signature

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

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

CASH GST INVOICE

Invoice No. : RT-A016400 Date 10-08-2022

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPTD	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	JANUMET 50/500 <i>Verified</i> <i>श्री अनुपम मिश्रा</i> <i>कार्डियो लॉजिस्टिक्स</i> <i>बिना विकिरणालय सीतापुर</i> <i>फोन-9851386890</i>	405.00	JMA21143	7/23	1	405.00	405.00	2.00	396.97	396.97

GST 354.43*6+6%=21.27SGST+21.27CGST, STAY SAFE STAY HEALTHY

SUB TOTAL 405.00
Discount 8.10

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 ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. Three Hundred Ninety Seven Only

For SHIVANSH ASSOCIATES

Shivansh
Authorised Signatory

GRAND TOTAL 397.00

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

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

CASH GST INVOICE

Invoice No. : RT-A017055 Date 16-08-2022

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPTD	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	MONTAIR LC <i>Verified</i> <i>श्री अनुपम मिश्रा</i> <i>कार्डियो लॉजिस्टिक्स</i> <i>बिना विकिरणालय सीतापुर</i> <i>फोन-9851386890</i>	305.86	SN12088	9/23	1	305.86	305.86	20.00	244.73	244.73

GST 218.51*6+6%=13.11SGST+13.11CGST, STAY SAFE STAY HEALTHY

SUB TOTAL 305.86
Discount 61.17

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 ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. Two Hundred Forty Five Only

For SHIVANSH ASSOCIATES

Shivansh
Authorised Signatory

GRAND TOTAL 245.00

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 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-A017389 Date 18-08-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPTD	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	LIVEASY CREPE 15CM	349.00	KC151121	10/24	1	200.00	200.00	0.00	200.04	200.04

GST 178.6*6+6%=10.72SGST+10.72CGST, STAY SAFE STAY HEALTHY

SUB TOTAL 200.00
Discount 0.00

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 ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. Two Hundred Only

For SHIVANSH ASSOCIATES

Authorised Signatory

GRAND TOTAL 200.00

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 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-A017512 Date 18-08-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPTD	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	VOLIBO.2	107.00	SID0951A	9/24	1	107.00	107.00	20.00	85.62	85.62
2.	ZINCOVIT TAB	105.00	ZVTMP22005	7/23	1	105.00	105.00	15.00	89.26	89.26
3.	DOXOMAX XP	67.00	DPB220253	1/24	1	67.00	67.00	20.00	53.60	53.60
4.	ALLEGRA M TAB	228.46	2NG013	3/24	1	228.46	228.46	20.00	182.79	182.79
5.	ASCORIL SF SYP	124.00	05220174	12/23	1	124.00	124.00	20.00	99.23	99.23

GST 376.1*6+6%=22.57SGST+22.57CGST, 75.64*9+9%=6.81SGST+6.81CGST, STAY SAFE STAY

SUB TOTAL 631.46
Discount 121.04

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 ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. Five Hundred Eleven Only

For SHIVANSH ASSOCIATES

Authorised Signatory

GRAND TOTAL 511.00

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

7076

No. 22-8-22 Date

Prescribed by Self

Purchaser's Name Kulddeep Kumar II

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Rs.	Amount P.
10	Tab Durafain		SEH0024 78-24	208=96	/
1	Be Zerodal gel		IJ98 6-23	24=90	
All Local Taxes Extra					333=86
Total					

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

7069

No. Self Date 20/8/22

Prescribed by Self

Purchaser's Name Kulddeep Kumar II

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Rs.	Amount P.
15	Tab Zincovit		2022 7/23	105=00	/
1	Dr. Ortho oil		DRS-222 11-24	158=00	
All Local Taxes Extra					263=00
Total					

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

Signature

धीरज मेडिकल सेन्टर

हर प्रकार की अंग्रेजी, देशी एवं जानवरों की दवायें मिलने की एक मात्र दुकान

322, जेल रोड, हसन अली चौराहा-सीतापुर 261001

No. **2570** Date **23-8-22**
 Name **Kuldeep Kumar - H**
 Prescribed by Dr. **P.K. Dhawan**

Particulars	Bh. No Exp. Date	Amount
5 Tab DV-N-Day	210	557.00
5 Pan-Gone <i>Verify</i>	0691	502.00
TOTAL		1059.00

SPC-2017/20/00183
 SPC-2017/21/00183
 नोट :- 1. बिका हुआ माल वापस नहीं होगा।
 2. भूल-चूक लेनी-देनी।

[Signature]
 Signature

डा० अनुपम मिश्रा
 कार्डियोलॉजिस्ट
 मित्रा चिकित्सालय सीतापुर
 ०५२६६१३९६९९०

धीरज मेडिकल सेन्टर

हर प्रकार की अंग्रेजी, देशी एवं जानवरों की दवायें मिलने की एक मात्र दुकान

322, जेल रोड, हसन अली चौराहा-सीतापुर 261001

No. **2645** Date **26-8-22**
 Name **Kuldeep Kumar**
 Prescribed by Dr. **P.K. Dhawan**

Particulars	Bh. No Exp. Date	Amount
10 Tab DV-N-D	210	1092.00
10 Tab Pan-Gone <i>Verify</i>	22440 025	502.00
TOTAL		1594.00

SPC-2017/20/00183
 SPC-2017/21/00183
 नोट :- 1. बिका हुआ माल वापस नहीं होगा।
 2. भूल-चूक लेनी-देनी।

[Signature]
 Signature

डा० अनुपम मिश्रा
 कार्डियोलॉजिस्ट
 मित्रा चिकित्सालय सीतापुर
 ०५२६६१३९६९९०

Cash Sale Memo
 Phone 245036 Shop 247988 Resi

S. K. MEDICALS

Lohar Bagh, Sitapur Date **29.08.2022**
 Doctor's Name **P.K. Dhawan**
 Patient's Name **Kuldeep Kumar**

Qty.	Particulars	Mfg. Name	Rate	Bh. No. Exp. Dt.	Amount Rs.	P.
6	Diastab			20088	289.00	60
6	Allegrem			023	144.00	90
					184.00	50
Total						

GSTIN : 09AARPD6653R1ZR

For : S. K. MEDICALS

Signature

D.L. No. 20744/90
 21745/90

E. & O.E.
 Goods once sold can't be returned

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BASTI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

GSTIN : 09AHKPA1338A1ZY
D.L.No. : UP3420000108, UP34210000108

Invoice No. : RT-A018325 Date 25-08-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPTD	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	AMARYL 2	212.65	ZNG021	5/25	1	212.65	212.65	20.00	170.16	170.16
2.	STORVAS 20	223.70	SIC3549A	2/24	1	223.70	223.70	20.00	178.99	178.99
3.	SHELCAL 500MG	119.50	GDR0066	1/24	1	119.50	119.50	20.00	95.61	95.61
4.	JANUMET 50/500	405.00	JMA21143	7/23	1	405.00	405.00	20.00	324.05	324.05

Handwritten signature
शिवान्श मिश्रा
 कार्डिओलॉजिस्ट
 बिदा चिकित्सालय सीतापुर
 फ़ोन-9851386590

GST 686.43*6+6%=41.19SGST+41.19CGST, STAY SAFE STAY HEALTHY

SUB TOTAL 960.85
Discount 192.17

Terms & Conditions

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

For SHIVANSH ASSOCIATES

Remark :

Handwritten signature
Shivansh
 Authorised Signatory

Rs. Seven Hundred Sixty Nine Only

GRAND TOTAL 769.00

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 26-8-22

Prescribed by

Self

Purchaser's Name

Kuldeep Kumar II

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
10	Tal Allogram		ZNG021	212.65	48
120	Dofe Grand		4-24	223.70	
	Verified Romani Mah		G2113012	405.00	48=60
				Total	769.00

All Local Taxes Extra

Handwritten signature
 Signature

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

SHIVANSH ASSOCIATES

NALBASTI, SITAPUR

Phone : 880862389

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-A019526 Date 02-09-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	SUMAG OINT	197.00	IT007	4/24	1	187.00	187.00	20.00	149.63	149.63
2.	COTTON 300GM	0.00	27		1	95.00	95.00	0.00	95.02	95.02
3.	LIVEASY CREPE 15CM	349.00	KC151121	10/24	1	200.00	200.00	0.00	200.04	200.04
4.	BANDAGE 13CM*35	0.00	03		6	6.00	36.00	0.00	6.00	36.01

GST 429.18*6+6%=25.76SGST+25.76CGST, STAY SAFE STAY HEALTHY

SUB TOTAL 518.00
Discount 37.40

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 ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

Remark :

Rs. Four Hundred Eighty One Only

For SHIVANSH ASSOCIATES

Authorised Signatory

GRAND TOTAL 481.00

SITAPUR MEDICAL HALL

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

Patient Name: KULDEEP KUMAR

Dr Name :Dr.

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

GST INVOICE

Invoice No. : T0010817 002
Date : 02-09-2022 TIME 11:39

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY	RATE	AMOUNT
1.	ZINCOVIT TAB	1*15	ZVT22075	10/23	15.00	105.00	105.00

GST 88.98*9+9%=8.01SGST+8.01CGST,

TOTAL Amt. 105.00

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. One Hundred Five Only

MAY YOU GET WELL SOON.

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BA^oTI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

Dr Reg No.

GSTIN : 09AHKPA1338A1ZY
D.L.No. : UP3420000108, UP34210000108

Invoice No. : RT-A020567 Date 09-09-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPD ^T	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	STORVAS 20	223.70	SIC3549A	2/24	1	223.70	223.70	20.00	178.99	178.99
2.	PANTOP 40MG TAB	147.00	SPM211932	5/24	1	147.00	147.00	20.00	117.62	117.62

Verified

डा० अनुपम मिश्रा
काठिनोला सिटी
बिला विहिनामालाज सीतापुर
मो-8861386690

GST 264.83*6+6%=15.89SGST+15.89CGST, STAY SAFE STAY HEALTHY

SUB TOTAL 370.70
Discount 74.14

Terms & Conditions

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

Remark.:

Rs. Two Hundred Ninety Seven Only

For SHIVANSH ASSOCIATES

Shivansh
Authorised Signatory

GRAND TOTAL 297.00

SHIVANSH ASSOCIATES

NAI BA^oTI, SITAPUR

Phone : 8808662389

Patient Name : K KULDEEP KUMAR SECOND

Patient Address :

Dr Name : DISTRICT HOSPITAL STP

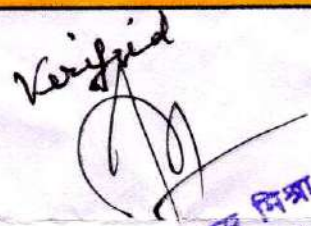
Dr Reg No.

GSTIN : 09AHKPA1338A1ZY
D.L.No. : UP3420000108, UP34210000108

Invoice No. : RT-A020933 Date 12-09-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPD ^T	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	AMARYL 2	212.65	ZNG021	5/25	1	212.65	212.65	20.00	170.16	170.16

Verified

डा० अनुपम मिश्रा
काठिनोला सिटी
बिला विहिनामालाज सीतापुर
मो-8861386690

GST 151.92*6+6%=9.12SGST+9.12CGST, STAY SAFE STAY HEALTHY

SUB TOTAL 212.65
Discount 42.53

Terms & Conditions

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

Remark :

Rs. One Hundred Seventy Only

For SHIVANSH ASSOCIATES

Shivansh
Authorised Signatory

GRAND TOTAL 170.00

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. 7110 Date: 17/09/2022

Prescribed by: Dr. Anupam Mishra

Purchaser's Name: Kuldeep Kumar - II

Qty.	Particulars	Mfd. By	Batch No. & Exp.	Amount Rs.	P.
15-18	Zincovit - cap		22022 80-8/23	105-	0
Total				105-	0

All Local Taxes Extra
Form 20/2123/2011
Form 21/2124/2011
Signature

SHIVANSH ASSOCIATES

NAIPASTI, SITAPUR

Phone : 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-A021942 Date 19-08-2022

CASH GST INVOICE

SN.	Description of Goods	MRP	BATCH NO	EXPDT	QTY	RATE	AMOUNT	DISC%	NETRATE	NETAMOUNT
1.	PANTOP 40MG TAB	147.00	SPM211932	5/24	2	147.00	294.00	20.00	117.62	235.23
2.	SHELCAL 500MG	119.50	GDR0030	1/24	2	119.50	239.00	20.00	95.61	191.22
3.	STORVAS 20	223.70	SIC3549A	2/24	2	223.70	447.40	20.00	178.99	357.98
4.	AMARYL 2	212.65	2NG021	5/25	2	212.65	425.30	20.00	170.15	340.29
5.	ZINCOVIT TAB	105.00	ZVT22086	1/24	2	105.00	210.00	15.00	89.26	178.52

GST 1004.22*6+6%=60.25SGST+60.25CGST, 151.28*9+9%=13.62SGST+13.62CGST, STAY SAFE

SUB TOTAL 1615.70
Discount 312.64

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 ONLY
Goods return - Before 10th of Next Month

For SHIVANSH ASSOCIATES

Remark :

Authorised Signatory

GRAND TOTAL 1303.00

Rs. One Thousand Three Hundred Three Only