

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. 211/2023

Dated: 12.07.2023

Subject: Reimbursement of expenditure done on medical treatment  
Amounting to Rs. 35,562/-.

Sir,

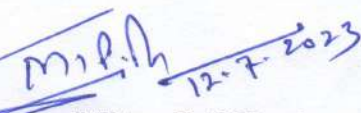
I **Mitra Pal Singh** took treatment of **Self** at **District Hospital, Sitapur** for **T2, DM, HTN, BPH** from **21.12.2022 to 05.07.2023**.

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

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. 12.7.2023

  
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.16)
5. Original Slip of District Hospital, Sitapur.(no.13)



प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,  
जिला चिकित्सालय, सीतापुर।

प्राप्त में,

मित्र पाल सिंह,  
मा0 प्रधान न्यायाधीश,  
कुटुम्ब न्यायालय,  
सीतापुर।

पत्रांक:-जि0चि0/चिकित्सा प्रतिपूर्ति/2023-24/1294

दिनांक 11-7-23

विषय:-श्री मित्र पाल सिंह, मा0 प्रधान न्यायाधीश के उपचार पर व्यय हुई धनराशि की चिकित्सा प्रतिपूर्ति के सम्बन्ध में।

महोदय,

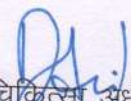
उपर्युक्त विषयक आपके पत्र सं0-202/2023 दिनांक 06.07.2023 के क्रम में शासनादेश संख्या-56/2019/578-पांच-6-2019-04(जी0)/2019 दिनांक 07 मार्च 2019 के क्रम में चिकित्सा प्रतिपूर्ति दावे का परीक्षण किया गया।

- 1- लाभार्थी का नाम/पदनाम : श्री मित्र पाल सिंह, मा0 प्रधान न्यायाधीश
- 2- लाभार्थी के पिता/पति का नाम :
- 3- उपचार प्राप्तकर्ता का नाम/पिता/पति का नाम : श्री मित्र पाल सिंह
- 4- उपचार प्राप्तकर्ता का लाभार्थी से सम्बन्ध : स्वयं
- 5- निवास का पता : सीतापुर
- 6- चिकित्सा प्रतिष्ठान/संस्थान का नाम व पता (जिससे उपचार प्राप्त किया गया हो) (निजी हैं अथवा सरकारी) : डा0 अनुपम मिश्रा  
: जिला चिकित्सालय, सीतापुर।  
: सरकारी
- 7- बीमारी का नाम : HTN, T2DM, BPH
- 8- उपचार की अवधि : दि0 21-12-2022 से 05-07-2023
- 9- चिकित्सा पर कुल व्यय धनराशि : मु0रू0 35562.00
- 10- परीक्षण के उपरान्त भुगतान हेतु संस्तुति धनराशि : मु0रू0 35562.00 ( पैंतिस हजार पांच सौ बासठ रूपये 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-6-2016-19 जी/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 है। सुसंगत अभिलेख मूल रूप में संलग्न कर प्रेषित हैं।

संलग्नक:-यथोक्त (मूल रूप में)

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

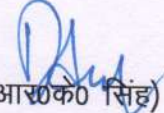


शासनादेश संख्या-49 / 2020 / 352 / पॉच-6-2020-04 जी / 2019, दिनांक 24 फरवरी 2020 का संलग्नक

मुख्य चिकित्सा अधिकारी / मुख्य चिकित्सा अधीक्षक / चिकित्सा अधीक्षक / तकनीकी परीक्षण अधिकारी / द्वारा निजी चिकित्सालयों में करायी गयी चिकित्सा पर व्यय के सापेक्ष एम्स नई दिल्ली / एस0जी0पी0जी0आई0 / के0जी0एम0यू0 की दर / अन्तर की धनराशि का विवरण

प्रारूप-3

क्र० सं०	व्यय का विवरण / नाम	निजी चिकित्सालय द्वारा अधिरोपित दर	एम्स नई दिल्ली / एस0जी0पी0जी0आई लखनऊ / के0जी0एम0यू0 की स्वीकृत दर	अन्तर की धनराशि	प्रतिपूर्ति योग्य धनराशि
1	प्रतिपूर्ति दावे के अनुसार	35562.00	35562.00	---	35562.00

  
(डा० आर०के० सिंह)  
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/ foods, toilets.

Sl. No	Sl. No.	Date	Institute/Chemist's Name	Amount	Payable Amount	Non Payable Amount
1	108288	22.12.2022	Lal Path Labs	830		
2	T0019006	23.12.2022	Sitapur Medical Hall	151		
3	T0020351	07.01.2023	Sitapur Medical Hall	4431		
4	T0020843	13.01.2023	Sitapur Medical Hall	625		
5	T0021712	23.01.2023	Sitapur Medical Hall	321		
6	T0022065	27.01.2023	Sitapur Medical Hall	1399		
7	T0022773	06.02.2023	Sitapur Medical Hall	4265		
8	T0023995	22.02.2023	Sitapur Medical Hall	874		
9	T0024670	03.03.2023	Sitapur Medical Hall	723		
10	T0024883	06.03.2023	Sitapur Medical Hall	4295		
11	T0025045	10.03.2023	Sitapur Medical Hall	690		
12	T0000354	05.4.2023	Sitapur Medical Hall	4295		
13	T0001963	29.04.2023	Sitapur Medical Hall	4145		
14	T0004527	30.05.2023	Sitapur Medical Hall	4276		
15	T0007352	03.07.2023	Sitapur Medical Hall	4089		
16	T0007508	05.07.2023	Sitapur Medical Hall	153		
			<b>Total</b>	<b>35562</b>		

चिकित्सक अ. मिश्रा  
जिला चिकित्सालय सीतापुर



(e) That the patient is/was suffering from Typhoid and s/  
was under my treatment from 21.12.2022 to 05.07.2023

BPHCH

(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 hospitalization .....required.

Dated... 6/7/23 .....

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  
..... Hospital  
मुख्य चिकित्सा अधीक्षक  
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

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

Place... Sitapur .....

Date... 11.07.23 .....

Medical Superintendent

District ..... Hospital

Sitapur मुख्य चिकित्सा अधीक्षक  
जिला चिकित्सालय-सीतापुर

**DETAIL OF VOUCHERS / EXAMINATION CHART**

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

Disease- *Typhoid, HTN & BP H.*

Name of Institution:-

District Hospital Sitapur

Period of Treatment:-

21.12.2022 to 05.07.2023

Sl. No.	Sl. No.	Date	Institute/ Chemist's Name	Amount	Payable Amount	Non Payable Amount
1	108288	22.12.2022	Lal Path Labs	830		
2	T0019006	23.12.2022	Sitapur Medical Hall	151		
3	T0020351	07.01.2023	Sitapur Medical Hall	4431		
4	T0020843	13.01.2023	Sitapur Medical Hall	625		
5	T0021712	23.01.2023	Sitapur Medical Hall	321		
6	T0022065	27.01.2023	Sitapur Medical Hall	1399		
7	T0022773	06.02.2023	Sitapur Medical Hall	4265		
8	T0023995	22.02.2023	Sitapur Medical Hall	874		
9	T0024670	03.03.2023	Sitapur Medical Hall	723		
10	T0024883	06.03.2023	Sitapur Medical Hall	4295		
11	T0025045	10.03.2023	Sitapur Medical Hall	690		
12	T0000354	05.4.2023	Sitapur Medical Hall	4295		
13	T0001963	29.04.2023	Sitapur Medical Hall	4145		
14	T0004527	30.05.2023	Sitapur Medical Hall	4276		
15	T0007352	03.07.2023	Sitapur Medical Hall	4089		
16	T0007508	05.07.2023	Sitapur Medical Hall	153		
			<b>Total</b>	<b>35562</b>		

चि०प्र०पू० की सकल धनराशि रू० 35562=00 Page 1

परीक्षाणोपान्त अदेय धनराशि रू०.....

शुद्ध देय धनराशि रू० 35562=00धनराशि शब्दों में रू० पचास हजार पच सौ बाजठ

*[Signature]*  
 मुख्य चिकित्सा अ.क.  
 जिला चिकित्सालय  
 सीतापुर

*[Signature]*  
 चिकित्सा अधिकारी  
 जिला चिकित्सालय सीतापुर





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

507301

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 रम. पी. सिंह	
श्रेणी	वर्ग	लिंग M. अनुमानित आयु 56 दिनांक
निदान		

Rx विवरण/जाँच/उपचार

21 DEC 2022

Dg E level.

An  
21/12/22

(1) T. Benocade forte 100 X 21 days

(2) T. Monticope 100 X 5

21/12/22

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 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 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 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 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।

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

U.P.G.S.S.



Name : Mr. M P SINGH  
 Lab No. : 384670105  
 Ref By : DR ANUPAM MISHRA  
 Collected : 22/12/2022 1:06:00PM  
 A/c Status : P  
 Collected at : KRISHNA CARE CENTRE-CC  
 Halwapur House, Bus Stand Chouraha Near  
 Chaska Restaurant Sitapur-261001  
 Sitapur

Age : 56 Years  
 Gender : Male  
 Reported : 22/12/2022 8:35:39PM  
 Report Status : Final  
 Processed at : Dr. Lal Path labs  
 Vikas Nagar, Lucknow-226022

### Test Report

Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
IMMUNOGLOBULIN IgE, SERUM (FEIA)	57.50	IU/mL	<378.00

- Note:**
- Normal levels of IgE do not rule out possibility of IgE dependent allergies as the diagnostic sensitivity of the test depends upon elapsed time between exposure to an allergen and testing, patient age and affected target organs.
  - No close correlation has been demonstrated between severity of allergic reaction and IgE levels.

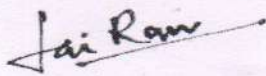
### Comments

Immunoglobulin E (IgE) is the most important trigger molecule for allergic information. The level of IgE is low during the first year of life, gradually increases with age and reaches adult levels after 10 years. As IgE is a mediator of allergic response, quantitative measurement can provide useful information for differential diagnosis of atopic and non-atopic disease. Patients with atopic diseases like Allergic asthma, Allergic rhinitis & Atopic dermatitis have moderately elevated IgE levels.

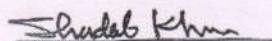
**Increased Levels** - Atopic/Non-atopic allergy, Hyper IgE syndrome, Parasitic infections, IgE Myeloma, Pulmonary Aspergillosis, Immunodeficiency states & Autoimmune diseases

### Uses

- Evaluation of children with strong family history of allergies and early clinical signs of disease
- Evaluation of children and adults suspected of having allergic respiratory disease to establish the diagnosis and define the allergens
- To confirm clinical expression of sensitivity to foods in patients with Anaphylactic sensitivity or with Asthma, Angioedema or Cutaneous disease
- To evaluate sensitivity to insect venom allergens particularly as an aid in defining venom specificity in those cases in which skin tests are equivocal
- To confirm the presence of IgE antibodies to certain occupational allergens



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



Dr Shadab Khan  
 MBBS, DCP  
 Consultant Pathologist  
 Dr Lal PathLabs Ltd



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





Name : Mr. M P SINGH  
 Lab No. : 384670105  
 Ref By : DR ANUPAM MISHRA  
 Collected : 22/12/2022 1:06:00PM  
 A/c Status : P  
 Collected at : KRISHNA CARE CENTRE-CC  
 Halwapur House, Bus Stand Chouraha Near  
 Chaska Restaurant Sitapur-261001  
 Sitapur

Age : 56 Years  
 Gender : Male  
 Reported : 22/12/2022 8:35:39PM  
 Report Status : Final  
 Processed at : Dr. Lal Path labs  
 Vikas Nagar, Lucknow-226022

Test Report

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. •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. •This is computer generated medical diagnostic report that has been validated by Authorized Medical Practitioner /Doctor. •The report does not need physical signature.  
 (#) Sample drawn from outside source.  
 If Test results are alarming or unexpected, client is advised to contact the Customer Care immediately for possible remedial action.  
 Tel: +91-11-49885050, Fax: - +91-11-2788-2134, E-mail: lalpathlabs@lalpathlabs.com





011-49885050 (National Customer Care)  
Customer.Care@lalpathlabs.com

**KRISHNA CARE CENTRE-CC**

Reg. Office, National Reference Lab for PathLabs, Plot No. 18, Sector-18, Rohini, New Delhi-110085  
HALWAPUR HOUSE, STATION ROAD, SITAPUR, NEAR CHASKA RESTURANT, SITAPUR, SITAPUR, UTTAR PRADESH 261001

9044589760, 7007433046

**AUTHORISED COLLECTION CENTER**



**INVOICE CUM CASH RECEIPT**

(PLEASE BRING THIS RECEIPT FOR REPORT COLLECTION)



**384670105**

**Patient Name** Mr. M P SINGH  
**Age & Sex** 56 year(s) / Male  
**Ref. Doctor** DR ANUPAM MISHRA  
**Contact No** 7056161616  
**Date & Time** 2022-12-22 13:06:31

**Invoice cum Receipt no** OIDL221222073616108288  
**Lab No** **384670105**  
**LPL Client Code** CC9086  
**Reporting Location** KRISHNA CARE CENTRE-CC

S.No.	Test Code	Test Name	Estimate of report by #	Amount (Rs.)
1	S028	IMMUNOGLOBULIN IgE, SERUM	23-12-2022 14:00	830
				Order Value: 830
				Home Collection Charges: 0
				<b>Total Order Value :</b> 830
				<b>Net Payable Amount :</b> 830
				Paid Amount: 830
				<b>Balance Amount:</b> 0

**Note:**

- Please check your Name, Tests and contact details. These will be used to send Report related notifications.
- To download the Reports, please visit [www.lalpathlabs.com](http://www.lalpathlabs.com) or Download the App and click on 'VIEW ALL YOUR TEST REPORTS'.
- 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.
- Partially paid or unpaid reports cannot be accessed on the Website or App.
- 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
- Services provided hereunder are healthcare services which are exempt from GST under serial no. 74 of notification 12/2017 - Central Tax(Rate).
- # Reports may be delayed due to unforeseen circumstances; inconvenience regretted.
- \* Report will be available as per the Schedule of test.
- You may experience delay in your report delivery time on account of COVID-19/Coronavirus situation. Regret inconvenience and appreciate your understanding.
- 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 (also available on the website).

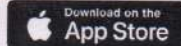
For **KRISHNA CARE CENTRE-CC**  
Authorised Signatory

*(Handwritten Signature)*

**Download Our App:**

Download our apps from these links to access our services & reports on digital platform

विक्रम अधिकारी  
जिला विक्रमसहाय





**SITAPUR MEDICAL HALL**CHEMIST & DRUGGIST  
GREEK GATE, JUNAIBASTI,SITAPUR  
Phone : 05862-271636

Patient Name: M.P.SINGH

②

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE  
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351  
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0019006 001  
Date : 23-12-2022 TIME 12:39

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	BANOCIDE FORTE	1*30	BF85	6/24	63.00	TAB	48.31	101.45
2.	MONTICOPE TAB	1*10	C4IAV015	8/24	5.00	TAB	99.90	49.95

GST 96.61\*2.5+2.5%=2.42SGST+2.42CGST,44.59\*6+6%=2.68SGST+2.68CGST,

TOTAL Amt. 151.00

**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.

  
बि.कि.सा. अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर  
Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

E&amp;OE

②  
Rs. One Hundred Fifty One Only





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

6581

वाह्य रोगी टिकट

वैधता की अवधि 15 दिन

रुपया  
1  
RUPEE

ओपी.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	रोगी का नाम		दिनांक
Rx	विवरण/जाँच/उपचार		

07 JAN 2023

①. T. Mexen 2.  
1 1/2 - 11

②. T. SALTIN-V. 200 - 1

③. T. Andovas sup. 200 - 1

④. T. Uridox - D. 200 - 1

⑤. T. Depaglip - m 200 - 1

⑥. T. Neuroleud - 200 - 1

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 ऑपरेशन।

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 आयोजन किया जाएगा।

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।

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

U.P.G.S.S.

1 month



**SITAPUR MEDICAL HALL**

Patient Name: M.P.SINGH

3

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

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE  
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351  
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0020351 001  
Date : 07-01-2023 TIME 13:19

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	TRIEXER 2 TAB	1*10	BA21868	6/24	75.00	TAB	214.19	1606.43
2.	SGLTR V	1*10	18220559	7/24	30.00	TAB	140.00	420.00
3.	AMLOVAS 5 TAB	1*15	TAB2225A	8/26	30.00	TAB	48.55	97.10
4.	URIMAX D CAP	1*15	GH20671	3/24	30.00	CAP	525.74	1051.48
5.	DYNAGLIPT M	1*10	G0HPV058	8/24	30.00	TAB	109.90	329.70
6.	NUROKIND D3 TAB	1*10	AOKNV006	1/24	30.00	TAB	155.88	467.64
7.	SURBEX XT CAP	1*15	GEH0088	6/24	30.00	CAP	144.05	288.10
8.	ATARAX 25 TAB	1*15	EMV220956	6/25	30.00	TAB	85.50	171.00

GST 3956.67\*6+6%=237.39SGST+237.39CGST,

TOTAL Amt. 4431.00

**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&amp;OE

Rs. Four Thousand Four Hundred Thirty One Only

  
चिकित्सा अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर  
Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

11883

वाह्य रोगी टिकट

रुपया  
1  
RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

ओपी.डी. संख्या आयुष्मान लाभार्थी हैं  नहीं  कार्ड संख्या

कक्ष संख्या रोगी का नाम

श्रेणी वर्ग लिंग अनुमानित आयु दिनांक

निदान 200. A. 127 56

Rx विवरण/जाँच/उपचार

Arthroflex  
Tepexom  
HTP

1000 x  $\left\{ \begin{array}{l} \text{A. Amount - 30.00} \\ \text{B. T. Benz Penks BD} \end{array} \right.$

3 JAN 2023

2x sup' Biozex-LS  
2x sup' TDS

2den x  $\left\{ \begin{array}{l} \text{A. Benzocide Forte} \\ \text{B. Defult 6 TDS} \end{array} \right.$

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 सेवार्थें उपलब्ध है। बीपीएल0 कार्ड धारक एवं निर्धन मरीजों का मुफ्त उपचार।

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

U.P.G.S.S.



# SITAPUR MEDICAL HALL

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

Patient Name: M.P. SINGH

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

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

## GST INVOICE

Invoice No. : T0020843 001  
Date : 13-01-2023 TIME 12:37

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	ABMONT 3D	1*10	T22J652J	9/24	10.00	TAB	209.00	209.00
2.	BENZ PEARLS CAP	1*10	GLA22003	7/23	20.00	TAB	80.60	161.20
3.	BROZEET LS SYP 100ML	1*1	EH2269064	10/24	1.00	SYPS	125.40	125.40
4.	BANOCIDE FORTE	1*30	BF8S	6/24	21.00	TAB	48.31	33.82
5.	DEFECORT 6 TAB	1*10	GDB22063A	10/25	7.00	TAB	136.40	95.48

GST 32.2\*2.5+2.5%=0.81SGST+0.81CGST, 527.72\*6+6%=31.68SGST+31.68CGST,

TOTAL Amt. 625.00

### 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

Rs. Six Hundred Twenty Five Only

  
बिचित्रा अधिकारी  
जिला बिचित्रासालय सीतापुर  
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. : T0021712 001  
Date : 23-01-2023 TIME 16:49

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	CODISTAR SYP 100ML.	1*1	E7AJV109	6/24	1.00	SYP	139.90	139.90
2.	EBAST M	1*10	EBMS0057	8/24	10.00	TAB	181.00	181.00

GST 286.52\*6+6%=17.19SGST+17.19CGST,

TOTAL Amt. 321.00

### 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

Rs. Three Hundred Twenty One Only

  
चिकित्सा अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर  
Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

27884

वाह्य रोगी टिकट

वैधता की अवधि 15 दिन

रुपया

1

RUPEE

ओपी.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

25-11-2022 56

Rx विवरण/जाँच/उपचार

Dry Cough

2 Post nasal drip

(1) T. Alexfer. 120 —

(2) T. Ebast - 20 —

(3) Metaspray nasal spray.

(4) T. Remmix 500 —

(5) Syf Codistar. 100. 15 days

27 JAN 2023

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. एकस-रे/अल्ट्रासाउण्ड व पैथोलोजी की जाँच का समय प्रातः 8.00 बजे से 11.00 बजे तक एवं एकस-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 धूमपान 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 है। बीपीएल0 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**

Patient Name: M.P.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. : T0022065 001  
Date : 27-01-2023 TIME 13:47

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	ALLEGRA 120 TAB	1*10	2NG028	10/24	15.00	TAB	218.81	328.22
2.	EBAST M	1*10	EBMS0057	8/24	15.00	TAB	181.00	271.50
3.	TURMIX TAB [NEW]	1*10	TMT-2202	3/24	15.00	TAB	150.00	225.00
4.	<b>CODISTAR SYP 100ML.</b>	<b>1*1</b>	<b>E7AJV109</b>	<b>6/24</b>	1.00	SYP	139.90	139.90
5.	METASPRAY N/S 10ML	1*1	SA20609	1/25	1.00	N/S	434.83	434.83

GST 1048.65\*6+6%=62.9SGST+62.9CGST,190.68\*9+9%=17.16SGST+17.16CGST

TOTAL Amt. 1399.00

**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.चिकित्सा अस्पताल  
जिला चिकित्सालय सीतापुर

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

E&amp;OE

Rs. One Thousand Three Hundred Ninety Nine Only





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

41587

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

एम. पी. सि 56 56

Rx

विवरण/जाँच/उपचार

Δ - Tiperam. TBPH  
CHTN

① T. Tixer 2. 1 1/2 - 11

12g. T-SALT R-10. 00 →

③ T. Andoras 5mg. 00 →

(4). T. unmax-D. 00 →

(5). T. neurocalmel-D3. 00 →

⑥ T. Sumbex-XI. 00 →

1. आपका अपना शौचालय है या नहीं। (7) T. Dypodipt-m. 00 →
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।

Toll Free No. : 1800-180-5145

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 धूमपान 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



# 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. : T0022773 001  
Date : 06-02-2023 TIME 12:42

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	TRIEXER 2 TAB	1*10	BA21868	6/24	75.00	TAB	214.19	1606.43
2.	SGLTR V	1*10	18220692	8/24	30.00	TAB	149.00	447.00
3.	AMLOVAS 5 TAB	1*15	TAB2227A	9/26	30.00	TAB	37.46	74.92
4.	URIMAX D CAP	1*15	GH20549	3/24	30.00	CAP	525.74	1051.48
5.	NUROKIND D3 TAB	1*10	AOKNV008	3/24	30.00	TAB	155.90	467.70
6.	SURBEX XT CAP	1*15	GEH0088	6/24	30.00	CAP	144.05	288.10
7.	DYNAGLIPT M	1*10	I9IAV016	7/24	30.00	TAB	109.90	329.70

GST 3808.33\*6+6%=228.5SGST+228.5CGST,

TOTAL Amt. 4265.00

### 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

चिकित्सा अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. Four Thousand Two Hundred Sixty Five Only







# SITAPUR MEDICAL HALL

CHEMIST & DRUGGIST  
GREEK GALI, JAINI BASTI,  
SITAPUR  
Phone : 05862-271636

Patient Name: M.P.SINGH

Dr Name : Dr. ANOOPAM MISHRA

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

## GST INVOICE

Invoice No. : T0023995 001  
Date : 22-02-2023 TIME 11:32

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	ALLEGRA 180 TAB	1*10	2NG028	10/24	10.00	TAB	251.20	251.20
2.	BILAST M	1*10	BLBS0002	8/24	10.00	TAB	162.00	162.00
3.	SPECTRA 10 CAP	1*10	GSPA22005	6/25	10.00	CAP	68.60	68.60
4.	MOMEFLO NAZAL SPRAY 10ML	1*1	A22042SV	6/24	1.00	SPRY	392.00	392.00

GST 780.18\*6+6%=46.81SGST+46.81CGST,

### 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. Eight Hundred Seventy Four Only

MAY YOU GET WELL SOON.

  
विक्रम अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर  
Authorised Signatory

TOTAL Amt. 874.00

For SITAPUR MEDICAL HALL





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

78800

वाह्य रोगी टिकट

रुपया

1

RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

ओपीडी संख्या

आयुष्मान लाभार्थी हैं  नहीं  कार्ड संख्या

कक्ष संख्या

रोगी का नाम

श्रेणी

वर्ग

लिंग

अनुमानित आयु

दिनांक

निदान

हम ० पी ० सिंह ५६

Rx

विवरण/जाँच/उपचार

03 MAR 2023

① Tabs Allagra 180 <sup>रुपये</sup>

② T Ebast - m <sup>रुपये</sup>

③ T Defort 6 <sup>रुपये</sup>

④ Sup Codione (Codistar) Linofas <sup>रुपये</sup>

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

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

U.P.G.S.S.



**SITAPUR MEDICAL HALL**

Patient Name: M.P.SINGH

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

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE  
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351  
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0024670 001  
Date : 03-03-2023 TIME 13:31

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	ALLEGRA 180 TAB	1*10	2NG028	10/24	10.00	TAB	251.20	251.20
2.	EBAST M	1*10	EBMS0060	12/24	10.00	TAB	181.00	181.00
3.	DEFECORT 6 TAB	1*10	GDB23006A	12/25	10.00	TAB	136.40	136.40
4.	CODISTAR SYP 100ML.	1*1	D2ADW008	12/24	1.00	SYP	153.90	153.90

GST 645.08\*6+6%=38.71SGST+38.71CGST,

TOTAL Amt. 723.00

**Terms & Conditions**

MAY YOU GET WELL SOON.

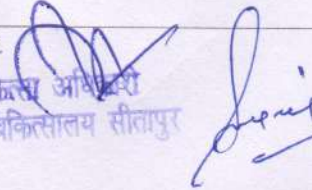
Goods once sold will not be taken back or exchanged.  
Please get medicines verified by DR. before use.  
All disputes subject to Jurisdiction only.  
Cutting, Loose & Cold chain medicines will not be taken back.

E&amp;OE

Authorised Signatory

Rs. Seven Hundred Twenty Three Only

चिकित्सा अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर



For SITAPUR MEDICAL HALL





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

80930

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	अनुमानित आयु
निदान	दिनांक		
Rx	विवरण/जाँच/उपचार		
	56		
	6 MAR 2023		
	Continue same treatment as before		
	1 month		
	Dr. EV-Rich. B.D.		
	1. आपका अपना शौचालय है या नहीं।		
	2. अपने निजी व्यक्तिगत शौचालय का निर्माण कराकर उसका उपयोग करें।		

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

Toll Free No. : 1800-180-5145

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

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

U.P.G.S.S.



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

Patient Name: M.P.SINGH

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE  
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351  
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0024883 007  
Date : 06-03-2023 TIME 12:53

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	NUROKIND D3 TAB	1*10	A0GKV003	7/23	30.00	TAB	155.88	467.64
2.	SURBEX XT CAP	1*15	GEH0088	6/24	30.00	CAP	144.05	288.10
3.	TRIXER 2 TAB	1*10	BA21868	6/24	75.00	TAB	214.19	1606.43
4.	SGLTR V	1*10	18220693	8/24	30.00	TAB	149.00	447.00
5.	AMLOVAS 5 TAB	1*15	TAB2231A	10/26	30.00	TAB	37.46	74.92
6.	URIMAX D CAP	1*15	GH20901	6/24	30.00	CAP	525.74	1051.48
7.	DYNAGLIPT M	1*10	GOHPV067	9/24	30.00	TAB	119.90	359.70

GST 3835.07\*6+6%=230.1SGST+230.1CGST,

TOTAL Amt. 4295.00

**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 &amp; Cold chain medicines will not be taken back.

E&amp;OE

चिकित्सा अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. Four Thousand Two Hundred Ninety Five Only



# 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. : T0025045 001  
Date : 10-03-2023 TIME 11:39

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	EV RICH	1*10	HPFK22031	4/24	60.00	CAP.	115.00	690.00

GST 584.74\*9+9%=52.63SGST+52.63CGST,

TOTAL Amt. 690.00

### 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

Rs. Six Hundred Ninety Only

विकास अशिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर

For SITAPUR MEDICAL HALL





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

वाह्य रोगी टिकट

121793

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			
श्रेणी	वर्ग	लिंग	अनुमानित आयु	दिनांक
निदान	56			

Rx विवरण/जाँच/उपचार

04 APR 2023

Continue same + t.  
as before  
X 1 month  
4/4/23

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। Toll Free No. : 1800-180-5145
- 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 है एवं कटरेक्ट का निःशुल्क आपरेशन।
- 4. चिकित्सालय में धूम्रपान करना एवं पान व पान मसाला खाकर प्रवेश करना वर्जित है। पकड़े जाने पर 200/- जुर्माना देना होगा।
- 5. सार्वजनिक/राजकीय अवकाश एवं हर माह के द्वितीय शनिवार को ओपीडी का पर्चा 11 बजे तक ही बनाया जायेगा।
- 6. 24 घंटे आकस्मिक एम्बुलेंस सेवा उपलब्ध है।
- 7. राष्ट्रीय स्वास्थ्य बीमा योजना की सेवायें उपलब्ध है। बीपीएल0 कार्ड धारक एवं निर्धन मरीजों का मुफ्त उपचार।

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

U.P.G.S.S.



# SITAPUR MEDICAL HALL

Patient Name: M.P.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. : T0000354 001  
Date : 05-04-2023 TIME 15:38

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	TRIXER 2 TAB	1*10	BA22258	7/24	75.00	TAB	214.19	1606.43
2.	SGLTR V	1*10	18220699	8/24	30.00	TAB	149.00	447.00
3.	AMLOVAS 5 TAB	1*15	TAB2231A	10/26	30.00	TAB	37.46	74.92
4.	URIMAX D CAP	1*15	GH20901	6/24	30.00	CAP	525.74	1051.48
5.	NUROKIND D3 TAB	1*10	J4HPV008	4/24	30.00	TAB	155.88	467.64
6.	SURBEX XT CAP	1*15	GEH0088	6/24	30.00	CAP	144.05	288.10
7.	DYNAGLIPT M	1*10	I9IAV029	10/24	30.00	TAB	119.90	359.70

GST 3835.07\*6+6%=230.1SGST+230.1CGST,

TOTAL Amt. 4295.00

### Terms & Conditions

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

E&OE

MAY YOU GET WELL SOON.

चिकित्सा अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर  
*[Signature]*

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. Four Thousand Two Hundred Ninety Five Only





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

## वाह्य रोगी टिकट

रुपया

1

RUPEE

158731

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

उम्र ०५० दिने ५६

Rx

विवरण/जाँच/उपचार

D-ipecom  
BPH  
HTM

28 APR 2023

- ① T. Piroxan 2 1/2 - 1.
- ② T. SGLT2 10 ← ~~② T. SGLT2~~
- ③ T. Amloray 5mg. ~~③~~
- ④ T. unimax-D ~~④~~
- ⑤ T. nemo (nd-13) ~~⑤~~
- ⑥ T. Surbex XT ~~⑥~~
- ⑦ T. Dynalip + m. ~~⑦~~

- 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 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 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 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.



**SITAPUR MEDICAL HALL**

Patient Name: M.P. SINGH

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

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE  
D.L. No. : UP34200000351/JP34210000351  
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0001963 001  
Date : 29-04-2023 TIME 10:53

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	TRIXER 2 TAB	1*10	BA21868	6/24	75.00	TAB	214.19	1606.43
2.	SGLT D 10	1*10	C3AEAV038	4/24	30.00	TAB	99.00	297.00
3.	AMLOVAS 5 TAB	1*15	TAB2231A	10/26	30.00	TAB	37.46	74.92
4.	URIMAX D CAP	1*15	GH20970	7/24	30.00	CAP	525.74	1051.48
5.	NUROKIND D3 TAB	1*10	J4HPV005	3/24	30.00	TAB	155.90	467.70
6.	SURBEX XT CAP	1*15	GEH0144	10/24	30.00	CAP	144.05	288.10
7.	DYNAGLIPT M	1*10	I9IAV021	9/24	30.00	TAB	119.90	359.70

GST 3701.19\*6+6%=222.07SGST+222.07CGST,

TOTAL Amt. 4145.00

**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&amp;OE


  
Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. Four Thousand One Hundred Forty Five Only





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

206184

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		

30 MAY 2023

①. T. Triexen. 1 1/2 - 1.  
 ②. T. SGLTD. 10 - 0.  
 ③. T. Duvaglipf - m.  
 ④. T. Anolovas 5 00  
 ⑤. T. Urinax - D. 00  
 ⑥. T. Surbex - x T 00  
 ⑦. T. neuroicud - D3. 00

(8). Diklofume gel  
 locally

(9) T. D3 must 60K  
 once weekly.

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 कृष्ठ रोगियों के लिए निःशुल्क सुविधाएं उपलब्ध हैं एवं कटरेक्ट का निःशुल्क आपरेशन।
- 4. चिकित्सालय में धूम्रपान करना एवं पान व पान मसाला खाकर प्रवेश करना वर्जित है। पकड़े जाने पर 200/- जुर्माना देना होगा।
- 5. सार्वजनिक/राजकीय अवकाश एवं हर माह के द्वितीय शनिवार को ओपीडी का पर्चा 11 बजे तक ही बनाया जायेगा।
- 6. 24 घंटे आकस्मिक एम्बुलेंस सेवा उपलब्ध है।
- 7. राष्ट्रीय स्वास्थ्य बीमा योजना की सेवायें उपलब्ध हैं। बीपीएल/एलओ 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: M.P.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. : T0004527 001  
Date : 30-05-2023 TIME 16:27

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	TRIXER 2 TAB	1*10	BA21868	6/24	75.00	TAB	214.19	1606.43
2.	SGLT D 10	1*10	C3EAV042	4/24	30.00	TAB	99.00	297.00
3.	DYNAGLIPT M	1*10	GOHPV073	11/24	30.00	TAB	119.90	359.70
4.	AMLOVAS 5 TAB	1*15	TAB2301A	1/27	30.00	TAB	37.46	74.92
5.	URIMAX D CAP	1*15	GH30037	9/24	30.00	CAP	552.02	1104.04
6.	SURBEX XT CAP	1*15	GEH0144	10/24	30.00	CAP	144.05	288.10
7.	NUROKIND D3 TAB	1*10	J4HPV008	4/24	30.00	TAB	155.88	467.64
8.	D3 MUST 60K	1*4	I6IAV008	11/24	4.00	TAB	78.07	78.07

GST 3817.78\*6+6%=229.06SGST+229.06CGST,

TOTAL Amt. 4276.00

**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

मिडिकल अस्पेकरी  
जिला बिक्रीसालय सितापुर  
*Anupam*

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. Four Thousand Two Hundred Seventy Six Only





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

259257

वाह्य रोगी टिकट

रुपया

1

RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

ओपी.डी. संख्या	आयुष्मान लामार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>			कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम			
श्रेणी	वर्ग	लिंग	अनुमानित आयु	दिनांक
निदान	M.P. टिकट			

Rx

विवरण/जाँच/उपचार

57

$$\frac{Type 2DM}{HTN.}$$

$$\frac{}{BP H.}$$

57

① P. Mexon 1/2 - 1

125. P-SALT 10 -

(3) P. Dynaslept - m.

(4) T. Ambony 500 -

50 cap unmax - D. 200 -

⑥ T. Serbox - XT 200 -

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 पैथोलोजी की जाँच का समय प्रातः 8.00 बजे से 11.00 बजे तक एवं एक्स-रे 8.00 बजे से 1.00 बजे तक।
3. क्षय एवं कुछ रोगियों के लिए निःशुल्क सुविधाएं उपलब्ध है एवं कटरेक्ट का निःशुल्क आपरेशन।
4. चिकित्सालय में धूम्रपान करना एवं पान व पान मसाला खाकर प्रवेश करना मजिज है। फर्कट लान 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



**SITAPUR MEDICAL HALL**

Patient Name: MR.M.P.SINGH

CHEMIST & DRUGGIST  
GREEK G/ NJ,NAI BASTI,  
SITAPUR  
Phone : 0582-271636

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

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

**GST INVOICE**

Invoice No. : T0007352 001  
Date : 03-07-2023 TIME 12:52

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	TRIEKER 2 TAB	1*10	BA22755	9/24	75.00	TAB	214.19	1606.43
2.	SGLT D 10	1*10	C3EAV044	4/24	30.00 ✓	TAB	99.00	297.00
3.	DYNAGLIPT M	1*10	G0HPV78	11/24	30.00 ✓	TAB	119.90	359.70
4.	AMLOVAS 5 TAB	1*15	TAB2301A	1/27	30.00 ✓	TAB	37.46	74.92
5.	URIMAX D CAP	1*15	GH30008	9/24	30.00 ✓	CAP	552.02	1104.04
6.	SURBEX XT CAP	1*15	GEJ0005	1/25	30.00 ✓	CAP	158.46	316.92
7.	NUROKIND PLUS CAP	1*10	D15W013	8/24	30.00 ✓	CAP	109.90	329.70

GST 3650.63\*6+6%=219.04SGST+219.04CGST,

TOTAL Amt. 4089.00

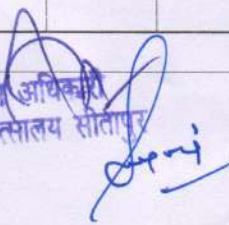
**Terms & Conditions**

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.

MAY YOU GET WELL SOON.

चिकित्सा अधिकारी  
जिला बिकित्सालय सीतापुर

For SITAPUR MEDICAL HALL

  
Authorised Signatory

E&amp;OE

3080  
Rs. Four Thousand Eighty Nine Only





# जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

262107

वाह्य रोगी टिकट

वैधता की अवधि 15 दिन

रुपया

1

RUPEE

ओपी.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	2000 110 158		दिनांक

Rx

विवरण/जाँच/उपचार

08 JUL 2024

(1) Canelid Ointment.

(2) T. Forcan. 150 mg.

Ⓛ x - x Ⓛ x - x

Rest + Cr

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 कृष्ठ 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 पर्व 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।

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



**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. : T0007508 001  
Date : 05-07-2023 TIME 10:57

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	CANDID CREAM 30GM	1*1	11222475	11/25	1.00 ✓	CREM	108.53	108.53
2.	FORCAN 150 TAB	1*1	SA22814	9/24	3.00 ✓	TAB	14.72	44.16

GST 136.33\*6+6%=8.18SGST+8.18CGST,

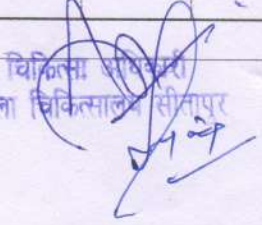
TOTAL Amt. 153.00

**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&amp;OE

चिकित्सा अधिकारी  
जिला चिकित्सालय सीतापुर  
  
Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. One Hundred Fifty Three Only