

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. 212 /2023

Dated: 12.07.2023

Subject: Reimbursement of expenditure done on medical treatment
Amounting to Rs. 14,475/-.

Sir,


I **Mitra Pal Singh** took treatment of My wife Smt. Savita Singh at **District Hospital, Sitapur** for **T2, DM, HTN** from 30.12.2022 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..... datedX..... ofX.....

Dated. 12.07.2023.


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 (Nos. 7)
5. Original Slip of District Hospital, Sitapur.(no.7)

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,
जिला चिकित्सालय, सीतापुर।

सेवा में,

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

पत्रांक:-जि0चि0/चिकित्सा प्रतिपूर्ति/2023-24/1295

दिनांक 11-7-23

विषय:-श्री मित्र पाल सिंह, मा0 प्रधान न्यायाधीश की पत्नी 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 : श्रीमती सविता सिंह
- 4- उपचार प्राप्तकर्ता का लाभार्थी से सम्बन्ध : पत्नी
- 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 : T2DM, HTN
- 8- उपचार की अवधि : दि0 30-12-2022 से 05-07-2023
- 9- चिकित्सा पर कुल व्यय धनराशि : मु0रू0 14475.00
- 10- परीक्षण के उपरान्त भुगतान हेतु संस्तुति धनराशि : मु0रू0 14475.00 (चौदह हजार चार सौ पचत्तर रुपये मात्र)

प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है, कि चिकित्सा अनुभाग-6, उ0प्र0 शासन की उ0प्र0 सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) नियमावली 2011, अधिसूचना संख्या-2275/पांच-6-11-1082-87 दिनांक 20 सितम्बर, 2011 उ0प्र0 सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) प्रथम संशोधन नियमावली, 2014, अधिसूचना संख्या-474/ पांच-6-14-1082/87 टी0सी0 दिनांक 04 मार्च 2014 एवं उ0प्र0 सरकारी सेवक (चिकित्सा परिचर्या) (द्वितीय संशोधन) नियमावली 2016 अधिसूचना संख्या-365/2016/3124/पांच-6-2016-19 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 हैं। 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	14475.00	14475.00	—	14475.00

(डा० आर०के० सिंह)

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

APPENDIX VIII
Form of Certificates A

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

Certificate 'A'

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

I, Dr. Anupam Mishra, hereby certify:-

- (a) That I charged/received Rs..... for consultation on (dates to be given) at my consulting room/at the residence for the patient.
- (b) That I charged and received Rs..... for administering..... intra-muscular- injections on.....sub-cutaneous at my consulting room..... the residence of the patient.
- (c) That the injections administered were for immunizing or prophylactic purposes. were not.
- (d) That the patient has under treatment at hospital/my consulting room and the under mentioned medicines prescribed by me in this connection were essential for the recovery/prevention of serious, deterioration in the condition of the patient. The medicines are not stocked in the for the supply to private patients (name of the hospital) and do not include proprietary preparations for which cheaper substances of equal therapeutic value are available nor preparations which are primarily/ foods,toilets.

Sl. No.	Voucher No.	Date	Institute/Chemist's Name	Amount	Payable Amount	Non Payable Amount
1	T0019628	30.12.2022	Sitapur Medical Hall	151		
2	T0020668	11.01.2023	Sitapur Medical Hall	2114		
3	T0023835	20.02.2023	Sitapur Medical Hall	2609		
4	T0001609	25.04.2023	Sitapur Medical Hall	2856		
5	T0001701	26.04.2023	Sitapur Medical Hall	125		
6	T0004529	30.05.2023	Sitapur Medical Hall	3310		
7	T0007507	05.07.2023	Sitapur Medical Hall	3310		
			Total	14475		

वि.प्र.प. की सकल धनराशि रू. 14475/-

परम. प्रदान अर्थात् धनराशि रू.

शुद्ध देय धनराशि रू.

धनराशि शब्दों में रू. चौदह हजार पचास


मुख्य चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय
सीतापुर


चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय सीतापुर

(e) That the patient is/was suffering from Typhoid and is/was under my treatment from 30.12.2022 To 05.07.2023

ATM
& Bronchitis

(f) That the patient is/was not given prenatal or postnatal treatment
(g) That the X-Ray, laboratory test, etc. for which on expenditure of Rs. was incurred were necessary and were undertaken on my advice at
.....(Name of hospital or laboratory)

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

(i) That the patient did not required hospitalizationrequired.

Dated... 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

[Signature]
Medical Superintendent
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

जिला चिकित्सालय
सीतापुर

DETAIL OF VOUCHERS / EXAMINATION CHART

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

Disease- *Supercut HSA to Bronchitis*

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

Period of Treatment:- **30.12.2022 To 05.07.2023**

Sl. No.	Voucher No.	Date	Institute/ Chemist's Name	Amount	Payable Amount	Non Payable Amount
1	T0019628	30.12.2022	Sitapur Medical Hall	151		
2	T0020668	11.01.2023	Sitapur Medical Hall	2114		
3	T0023835	20.02.2023	Sitapur Medical Hall	2609		
4	T0001609	25.04.2023	Sitapur Medical Hall	2856		
5	T0001701	26.04.2023	Sitapur Medical Hall	125		
6	T0004529	30.05.2023	Sitapur Medical Hall	3310		
7	T0007507	05.07.2023	Sitapur Medical Hall	3310		
Total				14475		

(Signature)
चिकित्सा अधिकारी
जिला चिकित्सालय सीतापुर



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

516435

वाह्य रोगी टिकट

वैधता की अवधि 15 दिन

रुपया

1

RUPEE

ओपी.डी. संख्या	आयुष्मान लामार्थी हैं <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम शक्ति सिंह	
श्रेणी	वर्ग	लिंग F अनुमानित आयु 54 दिनांक
निदान		

Rx विवरण/जाँच/उपचार

30 DEC 2022
9 DEC 2022

(M) Tab Parodal - m R.
80/50.
(M) T-neurokinol - Plus.
80
X 30 m

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

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

U.P.G.S.S.

SITAPUR MEDICAL HALL

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

Patient Name: SAVITA SINGH

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

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

GST INVOICE

Invoice No. : T0019628 007
Date : 30-12-2022 TIME 10:28

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	NUROKIND PLUS CAP	1*10	D11AV040	12/23	5.00	CAP	105.00	52.50
2.	ZERODOL MR TAB	1*10	GGG042007	05/25	10.00	TAB	98.50	98.50

GST 134.82*6+6%=8.09SGST+8.09CGST,

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.

E&OE

चिंकेला अधिकारी
जिला चिकित्सालय सीतापुर

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. One Hundred Fifty One Only

BP. 164 / 86



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

6525

Plain B - 607934
DH-6525 / 272086
54 Y/F : Savita Singh / 09 Jan 08:39
PPBS

रुपया
1
RUPEE

वैद्यकीय अर्थ 15 दिन

ओपी.डी. संख्या	आयुष्मान लाभार्थी है <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>		कार्ड संख्या
कक्ष संख्या	रोगी का नाम <u>सविता सिंह</u>		
श्रेणी	वर्ग	लिंग <u>F</u>	अनुमानित आयु <u>54</u> दिनांक
निदान			

Rx विवरण/जाँच/उपचार

07 JAN 2023

9 FIBS
~~PPBS~~
 HBAIC
 Lipid Profile
 CBC

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

① T. Inditel-CA 100
 ② T. Cloxibazole 40
 ③ Cap And pbs XL 50
 ④ T. wildagard
 ⑤ T. Amlogard 50
 ⑥ T. Concor 10

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 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: SAVITA SINGH

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

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

GST INVOICE

Invoice No. : T0020668 001
Date : 11-01-2023 TIME 12:23

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	INDITEL CH 40	1*10	MT223934	7/24	30.00	TAB	185.20	555.60
2.	GUDPRES-XL 50 CAP	1*10	V002	7/24	30.00	CAP	59.19	177.57
3.	VILDAGARD M 50/500	1*15	BVM195	5/24	30.00	TAB	135.00	270.00
4.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	FR9071	3/25	90.00	TAB	91.86	275.58
5.	CONCOR 10	1*10	M07AN2200	2/24	30.00	TAB	179.38	538.14
6.	SGLT D 10	1*10	C3EAV008	1/24	30.00	TAB	99.00	297.00

GST 1887.43*6+6%=113.23SGST+113.23CGST,

TOTAL Amt. 2114.00

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.

विक्रमा अधिकारी
लाला विक्रमालय सीतापुर

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

E&OE

Rs. Two Thousand One Hundred Fourteen Only



जिला चिकित्सालय (उ०प्र०)

61022

Plain - 619807
DH-61022 / 278036
54 Y F : Savita Singh / 21/Feb 10:24
lecto., TC, RBS

रुपया
1
RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

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

Rx
विवरण/जाँच/उपचार
Risperidone
HTN

20 FEB 2023

Electrolyte
S. calcium
RBS
HBAIC
CBC

Rf:
①. Tr. Enalitel-CH. 80 →
②. Tr. Aclizide. 40 →
③. Caplensprils 80 → XL.
④. Tr. nildagard - m 80 →
⑤. Tr. Anlogard. 5mg. 1-2.
⑥. Tr. Concor 10 →
⑦. Tr. SGLT2. 10 →
⑧. Tr. Amicobal. 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।

1. इकोकार्डियोग्राफी 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 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: SAVITA SINGH

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP34200000351/JP34210000351
FSSAI : 22718915000021

GST INVOICE

Invoice No. : T0023835 001
Date : 20-02-2023 TIME 12:15

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	INDITEL CH 40	1*10	MT220183	12/23	30.00 ✓	TAB	185.20	555.60
2.	GUDPRES-XL 50 CAP	1*10	F1HPV005	7/24	30.00 ✓	CAP	59.19	177.57
3.	VILDAGARD M 50/500	1*15	BVM196	5/24	30.00 ✓	TAB	135.00	270.00
4.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	FR9074	4/25	90.00 ✓	TAB	91.86	275.58
5.	CONCOR 10	1*10	M07AN22008	8/24	30.00 ✓	TAB	179.38	538.14
6.	SGLT D 10	1*10	C3EAV035	4/24	30.00 ✓	TAB	99.00	297.00
7.	AMICOBOL TAB	1*10	AME2205	5/24	30.00 ✓	TAB.	165.00	495.00

GST 2329.39*6+6%=139.75SGST+139.75CGST,

TOTAL Amt. 2609.00

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. Two Thousand Six Hundred Nine Only

MAY YOU GET WELL SOON

विक्रम अशिकरी
जिला विक्रमालय सीतापुर

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

153258

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 <u>सविता सिंह</u>	
श्रेणी	वर्ग	लिंग
निदान	अनुमानित आयु <u>45</u>	दिनांक

Rx विवरण/जाँच/उपचार

Supram
HTN

① T. Enelitel - 40 00
② T. Amlodazide 40 00
(3) Cap. Indopress X 2. 50
(4) T. nildogard - m 00
(5) T. Amlogard 1-2
(6) T. coucor 10 00
(7) T. salur 10 00

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

25 APR 2017

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

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

Patient Name: SAVITA SINGH

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

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

GST INVOICE

Invoice No. : T0001609 004
Date : 25-04-2023 TIME 11:37

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	INDITEL CH 40	1*10	MT223934	7/24	30.00	TAB	185.20	555.60
2.	GUDPRES-XL 50 CAP	1*10	F1HPV005	7/24	30.00	CAP	59.19	177.57
3.	VILDAGARD M	1*15	.	5/24	30.00	TAB	135.00	270.00
4.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	FR9072	3/25	90.00	TAB	91.86	275.58
5.	CONCOR 10	1*10	M07AN2201	10/24	30.00	TAB	179.38	538.14
6.	SGLT D 10	1*10	C3AEAV038	4/24	30.00	TAB	99.00	297.00
7.	AMICOBOL TAB	1*10	AME2205	5/24	30.00	TAB.	247.50	742.50

GST 2550.37*6+6%=153.01SGST+153.01CGST,

TOTAL Amt. 2856.00

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. Two Thousand Eight Hundred Fifty Six Only

चिकित्सा अधिकारी
जिला विधिसालय सीतापुर

For SITAPUR MEDICAL HALL



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

वाह्य रोगी टिकट

155247

वेधता 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	Rx विवरण/जाँच/उपचार			
<p>26 APR 2023</p> <p>ग. क. क.:</p> <p>1. T. mountain-AB (1500)</p> <p>2. T. central 1000</p> <p>Best CSF शीत as before. X-ray</p>				
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. इकोकार्डियोग्राफी तथा रक्तकोष में रक्त की सुविधा उपलब्ध है।
 2. एक्स-रे/अल्ट्रासाउण्ड व पैथॉलोजी की जाँच का समय प्रातः 8.00 बजे से 11.00 बजे तक एवं एक्स-रे 8.00 बजे से 1.00 बजे तक।
 3. क्षय एवं कुष्ठ रोगियों के लिए निःशुल्क सुविधाएं उपलब्ध हैं एवं कटरेक्ट का निःशुल्क आपरेशन।
 4. चिकित्सालय में धूम्रपान करना एवं पान व पान मसाला खाकर प्रवेश करना वर्जित है। पकड़े जाने पर 200/- जुर्माना देना होगा।
 5. सार्वजनिक/राजकीय अवकाश एवं हर माह के द्वितीय शनिवार को ओपीडी का पर्चा 11 बजे तक ही बनाया जायेगा।
 6. 24 घंटे आकस्मिक एम्बुलेंस सेवा उपलब्ध है।
 7. राष्ट्रीय स्वास्थ्य बीमा योजना की सेवायें उपलब्ध हैं। बीपीएल0 कार्ड धारक एवं निर्धन मरीजों का मुफ्त उपचार।

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

U.P.G.S.S.

SITAPUR MEDICAL HALL

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

Patient Name: SAVITA SINGH

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

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

GST INVOICE

Invoice No. : T0001701 001
Date : 26-04-2023 TIME 11:20

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	MONTAIR AB 200MG	1*10	22S2GTB6395/24		5.00	TAB	250.50	125.25

GST 111.83*6+6%=6.71SGST+6.71CGST,

TOTAL Amt. 125.00

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.

चिकित्सक अधिकारी
जिला चिकित्सालय सीतापुर

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

E&OE

Rs. One Hundred Twenty Five Only



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

206185

वाह्य रोगी टिकट

रुपया

1

RUPEE

वैधता की अवधि 15 दिन

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

सविता सिंह 55

Rx

विवरण/जाँच/उपचार

Δ-Tuberculosis
MTM
Δ Bronchitis.

Rx:

3.0 MAY 2023

- ① T. Inditel (H-20) →
- ② T. Amlodipine 10 →
- ③ Cay Indipus XL 50 →
- ④ T. Amoxiclav. 200 →
- ⑤ T. Montelukast 10 →
- ⑥ T. Wildagard-M. 20 →
- ⑦ T. Cefprozil 200 →
- ⑧ T. Amlogard 1-2 →
- ⑨ T. Concor 10 →

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

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

Toll Free No. : 1800-180-5145

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

SITAPUR MEDICAL HALL

CHEMIST & DRUGGIST
GREEK GANJ, NAI BASTI,

SITAPUR
Phone : 05862-271636

Patient Name: SAVITA SINGH

Dr Name : Dr. ANUPAM MISHRA

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

GST INVOICE

Invoice No. : T0004529 MARG
Date : 30-05-2023 TIME 16:35

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	INDITEL CH 40	1*10	MT223934	7/24	30.00	TAB	185.20	555.60
2.	GUDPRES-XL 50 CAP	1*10	F1HPV007	11/24	30.00	CAP	59.19	177.57
3.	VILDAGARD M 50/500	1*15	BVM223A	10/24	30.00	TAB	135.00	270.00
4.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	FR9074	4/25	90.00	TAB	74.93	224.79
5.	CONCOR 10	1*10	M07AN220	10/24	30.00	TAB	179.38	538.14
6.	AMICOBOL TAB	1*15	AME2205	5/24	30.00	TAB.	247.50	495.00
7.	MONTAIR AB 200MG	1*10	22S2GTB1473	24	30.00	TAB	250.47	751.41
8.	SGLT D 10	1*10	C3EAV042	4/24	30.00	TAB	99.00	297.00

GST 2954.95*6+6%=177.28SGST+177.28CGST,

TOTAL Amt. 3310.00

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

MAY YOU GET WELL SOON.

चिकित्सा अधिकाारी
जिला चिकित्सालय सीतापुर

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

Rs. Three Thousand Three Hundred Ten Only



जिला चिकित्सालय सीतापुर (उ०प्र०)

262106

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

Tapezom

HTM

Bronchitis

05 JUL 2017

① T. Inditol - CH 200 →

② T. Glucoside 40. →

(3). Cap - trap And press XL
50 →

(4) T. Nildagord - M. 200 →

(5) T. Amlogand 1-2
5mg,

⑥ T. Concor 10 200 →

⑦ T. mountain
- AB.

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

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

Patient Name: SAVITA SINGH

Dr Name :Dr. ANUPAM MISHRA

GSTIN : 09AAKPA1904B1ZE
D.L. No. : UP34200000351/UP34210000351
FSSAI : 22718915000021**GST INVOICE**Invoice No. : T0007507 001
Date : 05-07-2023 TIME 10:57

SN.	Description	PACK	BATCH	EXP.	QTY		RATE	AMOUNT
1.	INDITEL CH 40	1*10	MT223934	7/24	30.00 ✓	TAB	185.20	555.60
2.	GUDPRES-XL 50 CAP	1*10	F1HPV007	11/24	30.00 ✓	CAP	59.19	177.57
3.	VILDAGARD M 50/500	1*15	GF953003	2/25	30.00 ✓	TAB	135.00	270.00
4.	AMLOGARD 5 TAB	1*30	GF1550	5/25	90.00 ✓	TAB	74.93	224.79
5.	CONCOR 10	1*10	M07AN2201	11/24	30.00 ✓	TAB	179.38	538.14
6.	SGLT D 10	1*10	C3EAV042	4/24	30.00 ✓	TAB	99.00	297.00
7.	MONTAIR AB 200MG	1*10	22S2GTB1473	7/24	30.00 ✓	TAB	250.47	751.41
8.	AMICOBOL TAB	1*15	AME2205	5/24	30.00 ✓	TAB.	247.50	495.00

GST 2954.95*6+6%=177.28SGST+177.28CGST,

TOTAL Amt. 3310.00

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 चिकित्सालय सीतापुर

Authorised Signatory

For SITAPUR MEDICAL HALL

E&OE

Rs. Three Thousand Three Hundred Ten Only