

संयुक्त जिला चिकित्सालय

जनपद-चित्रकूट

191186



बी०पी०एल० कार्ड नं०.....

रजि० संख्या.....

रोगी का नाम.....

(सहजि) दिनेश गुप्ता आयु 57 लिंग 17

दिनांक 11-11-11

Rx

Secondary osteoarthritis of
(L) shoulder & neck
& prox end of humerus
e. Am. (H)

Adv Policy shoulder
joint replacement
at K.G.M.C Lucknow

Consultant Orthopaedic
Guzpur Dist Hospital
Shubrakot

नोट-पर्या जारी होने की तिथि से 15 दिन के लिये वैद्य होगा।
चिकित्सालय परिसर में धूम्रपान एवं गुटखा निषेध है।

केंद्रीय सरकारी स्वास्थ्य योजना
CENTRAL GOVERNMENT HEALTH SCHEME
Vijay Nagar Meerut

दिनांक DATE 5-9-2019 समय/TIME 8:20:8AM

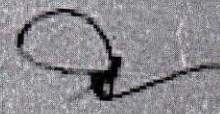
Sl No 4
Record Type घेडनर(1)
1 वर्ष Year 11 माह Months
स्वान सं० Beneficiary Id 3192756

टोकन सं० Token No 14785
नरु Name RATI RAM
संबंध/Relation SELF
Gender Male

Disease NA

दवा का नाम Medicine Name	प्रकार Type	परामर्शित खुराक Dose Advise	अवधि Duration	मात्रा उपरत Qty Avail
Ferrous Ascorbate + Folic Acid 100mg + 5mg	TAB	-	30 D	30 D
TDS ORTAN 50MG	TAB	M	30 D	30 D
FINASTERIDE - TAMISULOSIN 0.4 MG	TAB	-	30 I	30 I
SIVOX XL	CAP	-	30 I	30 I
CLINIPIDINE 10MG	TAB	-	60 I	60 I
GABAPENTIN 400MG + NORTRYPTILINE 10MG	TAB	-	30 I	30 I

स्वास्थ्य केंद्र Wellness Centre, 1 इंडेंट (indent)
marks BP 134/76 MM HG



(Dr. DR A K AGARWAL)

for beneficiary login, download form and other facilities visit cgis.nic.in
or 24X7 National CGIS Helpline Please Call Toll Free Number 1800-208-8900

BP 4.10.19
126178

केंद्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना
 CENTRAL GOVERNMENT HEALTH SCHEME
 Vijay Nagar, Meerut
 दिनांक/ DATE: 5-10-2019 समय/TIME: 8:43:20AM

No: 10
 Card Type: पेशनर(P)
 वर्ष/Year माह/Months
 पान सं/ Beneficiary Id: 3192756

टोकन सं./Token No.: 14785
 नाम/Name: RATI RAM
 संबंध/Relation: SELF
 Gender: Male

Disease: NA

दवा का नाम Medicine Name	प्रकार Type	परामर्शित खुराक Dose Advise	अवधि Duration	मंत्रा उपलब्धता Qty. Avail
LOSARTAN-50MG	TAB	M		30 D
Pregabalin 75MG	CAP			30 D
Ferous Ascorbate + Folic Acid 100mg+1.5mg	TAB			30 D
SIVOX XL	CAP			30 I
CLINIPIDINE 10MG	TAB			60 I
FINASTERIDE+TAMSULOSIN 0.4 MG	TAB			30 I
GABAPENTIN 400MG+NORTRYPTILINE 10MG	TAB			30 I

व्याज्य केंद्र/Wellness Centre, 1: इंडेंट/Indent
 मार्क: BP 134/76 MM HG.

(डा०/Dr. DR A K AGARWAL)

For beneficiary login, download form and other facilities visit cghs.nic.in
 For 24X7 National CGHS Helpline Please Call Toll Free Number 1800-208-8900



केंद्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना
CENTRAL GOVERNMENT HEALTH SCHEME
Vijay Nagar Meerut

Print

दिनांक DATE : 16-1-2019 समय/TIME : 9:4:16AM

क्रम सं. Serial No. 9

टोकन सं. Token No. 14785

कार्ड का प्रकार/Card Type पेशवा (P)

नाम/Name : RATI RAM

आयु Age 81 वर्ष/Year 3 माह/Months

संबंध/Relation SELF

नामाधी की पहचान सं./Beneficiary Id : 3192756

Gender Male

Symptoms/

NA

बीमारी का नाम/Disease :

Rx

क्रम सं. टब का नाम

प्रकार

परांमरित खुराक अवधि मात्रा उपलब्धता

SNo. Medicine Name

Type

Dose Advise Duration Qty Avail.

1	GABAPENTIN 400 MG+NORTRIPTYLINE 10MG	TAB	--	15 D	10
2	BECASULES	CAP	--	30 D	1
3	TAMSULOSIN 0.4MG+DU TASTERID 0.5MG TAB	TAB	--	30 D	10
4	CLINIPIDINE 10MG	TAB	--	60 D	1
5	LOSAR-H-50+12.5MG	TAB	--	30 D	1
6	ARISTOZYME	SYP	--	1 D	1
7	HEMSYNERAL - TD	CAP	--	30 D	1
8	SHIELD	GENT	--	2 D	1

13 नमूने स्वास्थ्य केंद्र/Wellness Centre: 1 पं. सं./Index

Remarks: BP 132/78 MM HG

(Dr. ANIL KUMAR)

* For beneficiary login , download form and other facilities visit cghs.nic.in

* For 24X7 National CGHS Helpline Please Call Toll Free Number 1800-208-8900

Bp. 132/78



केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना
CENTRAL GOVERNMENT HEALTH SCHEME
Vijay Nagar Meerut

Print

दिनांक DATE: 14-7-2019 समय/TIME: 8:45-5AM

क्रमांक/Serial No: 2

टोकन नं./Token No.: 14785

रोग का प्रकार/CASE TYPE: पैशनर/PT

नाम/Name: RATI RAM

आयु/AGE: 81 वर्ष/Year 4 माह/Months

श्रावण/Relation: SELF

लाभार्थी को पहचान संख्या/Beneficiary Id: J192756

Gender: Male

Symptoms:

NA

बीमारी का नाम/Disease:

Rx

क्रम सं./दवा का नाम

SNo. Medicine Name

प्रकार
Type

परामर्शित खुराक अवधि मात्र उपलब्धता
Dose Advise DurationQty Avail

1	GABAPENTIN 400 MG+NORTRIPTYLINE 10MG	TAB	HS	30	0	20
2	LOSAR-H-50+12.5MG	TAB	OD m.	30	1	
3	BECASTOLLES	CAP	OD	30	1	
4	CLINIPIDINE 10MG	TAB	OD	30	1	
5	TAMSULOSIN 0.4MG+DUTASTERID 0.5MG	TAB	BD	60	1	
6	SHIELD	CINT		30	1	
7	HEMSYNERAL-TD	CAP		30	0	
8	ARISTOZYME	SY	OD	30	0	

ड. सम्पूर्ण स्वास्थ्य केंद्र/Wellness Centre, I. 08/12/Indent.

Remarks: BP 141/79 MM HG

(Dr. ANIL KUMARI)

* For beneficiary login, download form and other facilities visit eghs.nic.in

* For 24X7 National CGHS Helpline Please Call Toll Free Number 1800-208-8900

BP $\frac{143}{139} \cdot 19$
177



केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना
CENTRAL GOVERNMENT HEALTH SCHEME
Vijay Nagar Medical

Print

दिनांक DATE: 15-1-2019 समय/TIME: 8:35-25AM

क्रम सं. Serial No: 6

कार्ड का प्रकार/Card Type: पेशनर(P)

आयु/ Age: 81 वर्ष/Year 5 माह/Months

उत्पायी की पहचान सं./Beneficiary Id: 3192756

टोकन सं. Token No: 14785

नाम/Name: RATI RAM

संबंध/Relation: SELF

Gender: Male

बीमारी का नाम/Disease:

Ks

क्रम सं. दवा का नाम

SNo	Medicine Name	प्रकार Type	पराजित खुराक Dose Advise	अवधि Duration	मात्रा उपलब्धता Qty Avail
1	DICLOFENAC GEL	GEL			1 ✓
2	GABAPENTIN 400MG+NORTRYPTILINE 10MG	TAB	HS		30 ✓
3	LOSARTAN-H 50	TAB	OD		30 ✓
4	TAMSULOSIN 0.4MG+DUTASTERIDE 0.5MG na	TAB	HS		30 ✓
5	BECASULES	CAP	OD		30 ✓
6	CLINPIDINE 10MG	TAB	BD		60 ✓
7	SHIELD	OINT			1 D
8	ARISTOZYME	SYP			1 D
9	HEMSYNERAL - TD	CAP	OD		30 D

1) उपरोक्त दवाओं के लिए Wellness Centre, II वीर/Ident.

(Dr. ANIL KUMAR)

* For beneficiary login , download form and other facilities visit cghs.nic.in

* For 24X7 National CGHS Helpline Please Call Toll Free Number 1800-208-8900

E.P. 13-4-19

134 | 74