

UMID- 332 2493 4694 A

क्रमांक : 10-C-00987

अस्पताल का नाम

कैजुअलटी फोन न. P&T

नाम: शीला कुमारी

Rly.

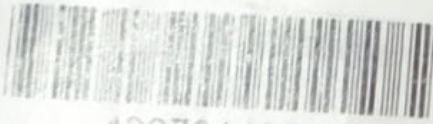
ओ.पी.डी. पंजीकरण सं. 1583 FGD

उम्र: 48 लिंग: पुरुष/महिला

पंजीकरण तिथि: 12-2-18

आधार कार्ड नं. 448046184921

रक्त समूह :



4367914953

कर्मचारी का विवरण

नाम : SHEELA KUMARI उम्र 48

पदनाम एवं विभाग: Sr.BC (COMMERCIAL)

स्टेशन GROUND PURI

फोन/मोबाइल नं. 9307870028

ग्रेड पे: 2800

पता 84/63/193 TEJAB MILL
CAMPUS, ANWARGANJ,
KANPUR, 208003

आधार कार्ड नं. 448046184921

आश्रित का फोटो



जारी करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर मुहर

नाम एवं पदनाम: D.L. ARORA CBC

जारी करने की तिथि: 2-2-2018

शीला कुमारी
कर्मचारी के हस्ताक्षर

चिकित्सा अधिकारी