

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,  
कासगंज

सेवा में

खान जीशान मसूद  
अपर मुख्य न्यायिक मजिस्ट्रेट  
जनपद-कासगंज

पत्रांक : मु.चि.अ./चिकि./2024 / 9884  
विषय- चिकित्सा सुविधा के संबंध में।

दिनांक : 04.05.2024

महोदय,

ससम्मान अवगत कराना है कि आपके पत्र दिनांक 04/05/2024 के द्वारा अधोहस्ताक्षरी को अवगत कराया गया है कि मरीज को "Autism and impairment in socio Adaptive Functioning" के रोग का पता चला है। जिसमें चिकित्सक के द्वारा मरीज को Behaviour therapy for problematic control and speech therapy की सलाह दी गयी है।

उपरोक्त संबंध में आपको अवगत कराना है कि जनपद कासगंज में जिला मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम के अंतर्गत कोई भी मनोचिकित्सक न होने एवं नैदानिक मनोविज्ञानी के मातृत्व अवकाश पर होने के कारण उपरोक्त थेरेपी (Behaviour therapy for problematic control and speech therapy) को किया जाना संभव नहीं है।

सूचना आपकी सेवा में सादर प्रेषित है।

दिनांक-04/05/2024

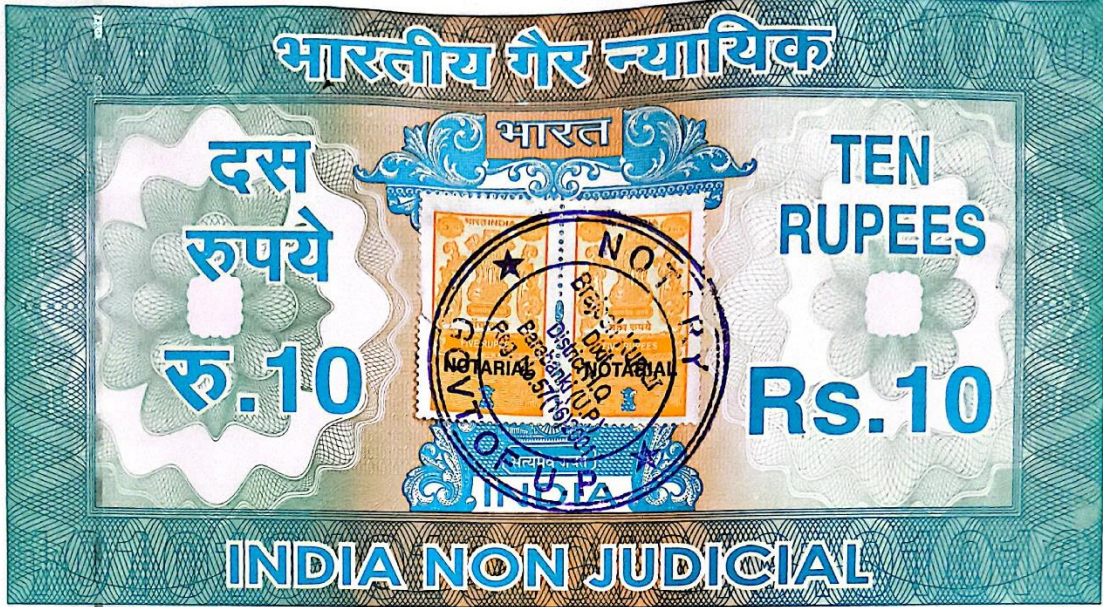
भवदीय

  
04-05-2024

  
मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
कासगंज

2/0

Self attested  

समक्ष:- सक्षम अधिकारी महोदय  
उत्तर प्रदेश UTTAR PRADESH शपथपत्र 79AE 944285

मैं शपथकर्ता खान जीशान मसूद उम्र करीब 38 वर्ष पुत्र श्री मसूद अहमद निवासी मकान संख्या 14, पृथ्वीपुर जिला अम्बेडकर नगर उत्तर प्रदेश का बाहल्य निम्न बयान करता हूँ कि:-

श्री.क. श्री.प.  
NOTARY  
Dist. H.Q.  
Barabanki  
06/05/24

धारा-1 यह कि शपथकर्ता का पुत्र अशर खान Autism and Impairment in Socio Adaptive Functioning की बीमारी से ग्रसित है।

धारा-2 यह कि शपथकर्ता के पुत्र के उपचार हेतु विशेषज्ञ द्वारा शपथकर्ता के पुत्र को Speech and behaviour therapy की सलाह दी गयी है।

धारा-3 यह कि सी0एम0ओ0 कासगंज द्वारा इस बात का प्रमाण पत्र दिया गया है कि जिला अस्पताल कासगंज में उक्त उपचार संभव नहीं है।

धारा-4 यह कि जिला कासगंज के किसी भी प्राइवेट अस्पताल में भी उक्त उपचार संभव नहीं है।

धारा-5 यह कि शपथकर्ता के पुत्र के जीवन व भविष्य के लिए उक्त उपचार की भवि आवश्यकता है।

धारा-6 यह कि शपथकर्ता द्वारा कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है।  
शपथकर्ता



तस्दीक

मैं शपथकर्ता तस्दीक करता हूँ कि शपथ पत्र की धारा 1 ता 6 मेरे निजी ज्ञान से सच व सही है जिसकी तस्दीक मेरे द्वारा आज दिनांक 06.05.2024 को सिविल कोर्ट बाराबंकी में किया गया।

शपथकर्ता  
I Identified...  
has Signed/L.T.I./R.T.I.  
before me  
Advocate

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, बाराबंकी।

पत्रांक:-सीएमओ / बीबीके / 2023-24 / 2345

दिनांक: 09.02.2024

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री खान जीशान मसूद, अपर मुख्य न्यायिक मजिस्ट्रेट न्यायालय संख्या: 16 जनपद बाराबंकी द्वारा अपने पुत्र अशर खान की बीमारी के सम्बंध में उपलब्ध कराये गये जिला चिकित्सालय बाराबंकी व अन्य चिकित्सीय प्रपत्रों के अनुसार अशर खान का Autism and impairment in socio adaptive Functioning बीमारी है। उक्त बीमारी क दृष्टिगत इन्हे निरन्तर उपचार की आवश्यकता है।

उक्त बीमारी के दृष्टिगत अशर खान की स्पीच व बिहेवियर थेरेपी "उम्मीद किरण जन कल्याण समिति, जनपद बाराबंकी" से चल रही है।

LH

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,  
बाराबंकी।

Self attested  
②

**PROFORMA – I**

**Remarks/assessment of Chief Medical Officer/Chief Medical Superintendent along with verified/countersigned papers**

I, DR A.K. SRIVASTAVA [Name] CMO/CMS, have perused the documents presented before me by Sri KHAN ZISHAN MASOOD [Name] of the Officer]. UP 2480, ID No. ACS M. Designation BARABANKI and place of posting OR on his behalf by Sri Relation with the officer Phone No. 8850092048

- I. I have personally examined Sri/Smt./Sushri. ASHAR ZISHAN KHAN who is suffering from the disease/syndrome/disability AUTISM & IMPAIRMENT IN SOCIO ADAPTIVE FUNCTIONING [Name of the disease] . . . . . and in my opinion he/she may require frequent hospitalization for treatment/management.
- II. I also verify that Sri/Smt./Sushri. ASHAR ZISHAN KHAN is suffering from the disease/syndrome/disability/disorder AUTISM & IMPAIRMENT IN SOCIO ADAPTIVE FUNCTIONING [Name of the disease] . . . . . and the disease(s) find(s) mention at paragraph no. XIV of the Annexure-1 enclosed herewith.
- III. In my professional opinion and assessment, I am convinced that the treatment/management of the above-mentioned disease/syndrome/disability/disorder in paragraph two above is possible at the districts mentioned by the officer in his/her application submitted to Hon'ble High Court.
- IV. The treatment/management of the above-mentioned disease/syndrome/disability/disorder in paragraph two above is also available at the districts namely. LUCK NOW . . . . .
- V. I am aware that this document may be presented by the competent authority/applicant for further use by a competent Medical Board.
- VI. This document shall be valid only for . . . . . 16 . . . . . months only.

Self attested  




Aley  
Signature with seal  
(C.M.O./C.M.S.)  
Name: DR. A.K. SRIVASTAVA  
ID No.: 9818  
Designation: ACMO  
Telephone No. 9450773023  
Mobile No. 9450773023

1. Concerned District Judge/Officers in equivalent rank to get these matters expedited from the office of CMO/CMS.
2. The CMO/CMS are requested to retain the copy of this documents and documents placed before them for issuance of this document for future reference.

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
बाबरबंकी

# NEURO PSYCHIATRY CENTER

Neuro Psychiatry, Child Psychiatry, Psychotherapy/Counselling, Deaddiction, Psychosexual Medicine

**DR. U Khan**  
DPM, MD (Psychiatry) KGMU  
B.J.M.C, C.C.B.E.D.M, MIPA, MIPS  
Ex. - Sr. Resident (Regional Mental Hospital)  
Ratnagiri, Maharashtra



Address : Day Night Lawn Road, Gomatnagar  
Extension, Khargapur

Mob. No : 9616912222, 8354829428

E-mail : newlife-neuro-psychiatry2004@gmail.com

1429 : Ashar (7y, Male) - 8850092048

Date : 22-Dec-2023

Complaints INATTENTION, IMPULSIVENESS, SELFABSORBED, HYPERACTIVITY, DIFFICULTIES WITH EXPRESSING NEEDS AND EMOTIONS

Diagnosis ADHD WITH AUTISM

Rx

Medicine	Dose	Timing - Freq. - Duration
1 TAB. MDET 5 MG Composition : METHYLPHENIDATE 5 MG 1 TAB. मात्रे के बाद	1-0-0	सामने के बाद - रोज - 60 दिन
2 TAB. AXEPTA 10 Composition : ATOMOXETINE 10 MG 1 TAB. मात्रे के बाद	0-1-0	सामने के बाद - रोज - 60 दिन
3 SUS. COGNITRUST DHA SUSPENSION 200 ML Composition : DOCOSAHEXAENOIC ACID 100 MG + L-CARNOSINE 100 MG + VITAMIN D3 10 MCG 1-मात्रे के बाद, 1-मात्रे - सामने के बाद	1-0-1	सामने के बाद - रोज - 60 दिन

Advice: BEHAVIOR THERAPY, PARENT TRAINING IN BEHAVIOR MANAGEMENT, SPEECH THERAPY  
ADVICE: kindly continue above mentioned therapy at Neuropsychiatric centre Lucknow

Tests Prescribed: MRI BRAIN

Next Visit : 20-Feb-2024 - Tuesday

Dr. U Khan  
Senior Consultant

Self-attested

Powered by HealthPlix EMR. www.healthplix.com

दवा एवं रिपोर्ट के लिए इस नंबर पर संपर्क करें : 9450836292

Other Branches :

JAIS AMETHI BRANCH  
NASIRABAD ROAD PANDEY  
COMPLEX  
TIMING : 10 AM TO 4 PM  
(EVERY FRIDAY)

NOT VALID FOR MEDICO-LEGAL PURPOSE

BARABANKI BRANCH  
LAIYAMANDI DR PUSHPA  
CHAUDHARY APARTMENT  
TIMING : 10 AM TO 2 PM  
WEDNESDAY & SATURDAY

VALID FOR 3 DAYS

SILHAUR BRANCH  
ADARSH MEDICAL  
TIMING : 9 AM TO 2 PM  
(MONDAY & THURSDAY)



RAFI AHMAD KIDWAI MEMORIAL DISTRICT MALE HOSPITAL BARABANKI  
Naka Satrikh Faizabad Road, Nawabganj-225001, Barabanki, Uttar Pradesh, India

CR No. 992502302172651

OUT PATIENT CARD



Patient Name: ASHAR

Age/Sex: 7 Yr/M

S O: ZISHAN MASOOD

ABDM Health ID: NA

Address: Barabanki, Uttar Pradesh, India Mobile: 9453058646

ABDM User ID :NA

Category: General

Fees: ₹1.00/-

Department/RoomNo: Paediatric / 2

OPD Days: Mon, Tue, Wed, Thu, Fri, Sat

Doctor Unit: Paediatrics General

Visit Date & Time: 18-Dec-2023 12:31

Valid Till: 02-Jan-2024

Self Attended

Gender child presented in OPD with mother for Assessment of cognitive and Behavior Problems. on SFB Intelligence test he scored 80 (Qualifying Borderline level of Intelligence)

on Vineland Social Maturity Scale he scored 45 (Qualifying moderate impairment in socio-adaptive functioning)

on Indian Scale for Assessment of Autism child scored 73 (Qualifying mild Autism).

Impression: - Gender child is having Mild Autism with moderate impairment in Socio-Adaptive functioning.

- Adv:
- (i) Parent counselling.
  - (ii) Behavior therapy for Problematic Behavior.
  - (iii) Speech therapy.
- (C.P.) 18/12/23.

Dr. Saurabh Mishra  
Nodal Officer, DMHP  
Department of Psychiatry  
18-12-2023, 12:31

Regd.No. 1705/2014-2015 Dated- 7-11-19  
E-mail.:umeedkiran1705@gmail.com Reg.Pwd-4076-2017-18

+919305703345  
+917398282238



# Umeed Kiran Jan Kalyan Samiti

Run By : Umeed Kiran Special School And Rehabilitation Center

A Society for the welfare of Disabled Children

Ref.: Memo/23

Date 23/12/2023

## Certificate

This is to certify that Ashar Khan s/o Khan Zishan Masood aged 7 yrs in suffering from autism and impairment is socio adaptive functioning and is undergoing speech and behavior therapy at this centre. Discontinuation is not recommend.

Self attested

Anhena Srivastava  
डायरेक्टर  
उमीद किरान स्पेशल स्कूल  
एण्ड रीहबिलिटेशन सेंटर, (बाराबंकी)

Head Office : 647B/1-193 Janki Puram Garden, Kursi Road-Lucknow  
Branch Office : Affim Kothi, Raj Kamal Road- Barabanki