

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, आगरा

विकलांग प्रमाण पत्र Duplicate

सं० F-3/2013-14

दिनांक 10/6/15

क्षति पूर्ति एवं न्यायालय के लिये मान्य नहीं।

(विकलांगता प्रमाण पत्र शासना देश सं० 714.97/कार्मिक-2/दिनांक 20-5-78 तथा गजट भारत सरकार सं० 4-2/83, HWIII भाग - 1 खण्ड -1, कल्याण मंत्रालय, दिनांक 6-8-1986 द्वारा निर्देशों के अन्तर्गत जारी)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती / कु० Syed Murtuza आयु 25 वर्ष
(लगभग) पुत्र/ पुत्री/ पत्नी श्री Sayed Abide
निवासी 504/3 MAP FOUR AREA, A.F. Station, Agra

जिनका हस्ताक्षर/निशानी अंगूठा व फोटो नीचे प्रमाणित किया गया है, उन्हें निम्न विकलांगता पाई गयी है।

congenital fused and deformed left index and middle finger with absence of 1st middle finger with absence of left 3rd toe and 2nd & 3rd rt toe

ऊपर दी गयी विकलांगता के कारण वे स्थायी/अस्थायी विकलांग की श्रेणी में आता/आती है तथा इनकी विकलांगता का प्रतिशत 40 है।



हस्ताक्षर/नि० अंगूठा



हस्ताक्षर/नि० अंगूठा व फोटो प्रमाणित

(Party)

Medical Officer
AGRA

Bufla

Dr. B. K. Gupta
वसिष्ठ हड्डी रोग विशेषज्ञ
District Hospital, AGRA
(सदस्य)

Dr. Satish
नेत्र रोग विशेषज्ञ
(सदस्य)
Sr Eye Surgeon
Dist Hospital
Reg No. 23

नाक, कान व गला रोग विशेषज्ञ
(सदस्य)
Dr. Vinod Kumar
M.S. (ENT)
Dist Hospital, AGRA
प्रतिहस्ताक्षरित 82562

अध्यक्ष/मुख्य चिकित्सा अधिकारी
Chief Medical Officer
आगरा
AGRA