

STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

Name and Address of the INSTITUTE/HOSPITAL Issuing the Certificate

Office of S.M.O I/c Derabassi Distt. S.A.S Nagar.

Certificate No. 102.....

Date. 15/4/14

CERTIFICATE FOR THE PERSON WITH DISABILITIES

This is to certify that Sh./Smt./Kum. Ruman Son/Wife/Daughter of Sh. Banjeer Kumar Age. 4 Old Male/Female. R/O Vill. Lalru Tehsil. Derabassi Distt. S.A.S Nagar

Registered No. .... is a case of ..... He/She is physically disabled/visual disable/ speech and hearing disable and has 90% (Ninety) per cent, (physical impairment/ visual impairment/speech and hearing impairment) in relation to his/her

Both ear

Note:

This Condition is progressive/non progressive/likely to improve/not likely to improve\*

2 Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of.....

Month/year\*

Spair 15/4/14

DR. SANGEETA JAIN M.S. (ENT) P.M.C. No. 27137 S.D.H., Dera Bassi Distt. S.A.S. Nagar

\*Strike out which is not applicable

DR. MANJIT SINGH M.D. (ENT) P.M.C. No. 24924 S.D.H., Dera Bassi Distt. S.A.S. Nagar

Sign/Thumb Impression of the patient

Counter Signed by



SANGEETA JAIN M.S. (ENT) No 27137 Dera Bassi Nagar

Senior Medical Officer I/c

10  
2

Form-IV

DISABILITY CERTIFICATE(SINGLE DISABILITY)

(In case other than those mentioned in Forms II and III)

(NAME AND ADDRESS OF THE HEALTH INSTITUTION)

(See rule 4)



Certificate No. 07

Date: 09/01/14

This is to certify that we have carefully examined Shri/Smt/Kum. Harpreet Kaur son/wife/daughter of Shri Kalwant Singh. Date of Birth 01/01/2006 Age 8 years, Male/Female Female.  
DD/MM/YYYY

Registration No. \_\_\_\_\_ permanent resident of House no. \_\_\_\_\_ ward/village/street Vareh Post

Office Vareh District Mansa State Pb whose photograph is affixed above, and am satisfied that He/She is a Case of \_\_\_\_\_ Disability. His/ Her extent of percentage physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines notified by Ministry of Social Justice and Empowerment no. 16-18/97-NI.1, New Delhi dated 1<sup>st</sup> June 2001 and amended from time to time for the disabilities ticked below, and shown again the relevant disability in the table below.

Sr no	Disability	Affected part of Body	Diagnosis	Permanent physical Impairment/mental disability (in %)
1	Locomotor disability	@		
2	Low vision	#		
3	Blindness	Both Eyes		
4	Hearing impairment	L B/L	Letter NO 20130302-8547 dt 11oct 13 by Roshan Mishra PQC chd	90% (Monly)
5	Mental retardation	X	SNITL severe..	CR. 2013-0302-8547
6	Mental-illness	X		

(Please strike out the disabilities which are not applicable)

2. The above condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.

3. Reassessment of disability is-

(i) not necessary,

OR

(ii) is recommended/after \_\_\_\_\_ years \_\_\_\_\_ months, and therefore this certificate shall be valid till

- @ - e.g. Left/Right/both arms/legs

- # - e.g. Single eye/both eyes

- £ - e.g. Left/Right/both ears

4. The application has submitted the following document as proof of residence:-

Nature of Document	Date of Issue	Details of Medical authority Issuing certificate
Birth + Cert. card	15/01/2006	Name: <i>Duljeet Singh</i> Address: <i>Ch. nana</i>

Signature-

*[Handwritten Signature]*

Seal

*Dr. Ranjinder Singh*  
REGD. MED. OFFICER  
SANSI (FB.7) India

# विकलांग प्रमाण-पत्र

3

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, उधमसिंह नगर

पत्र संख्या : सा0एम0ओ0/एम0-4 वि0/ 83/2071

दिनांक 11/5/11

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Navneet Kaur

पुत्र/पत्नी श्री Angrej Singh इनकी आज्ञानुसार आयु लगभग 05 वर्ष

निवासी Sisaiya तहसील Sitarganj थाना Sitarganj

जिला उधमसिंह नगर का चिकित्सीय परीक्षण जिला मेडिकल वार्ड (विकलांगों के लिए) के द्वारा उनके लिखित प्रार्थना-पत्र

दिनांक 11/5/11 के आधार पर किया गया।

श्रेणी Deaf mutism  
- Disability - 100% (hundred)

उपरोक्त परीक्षण रिपोर्ट के आधार पर तथा शासनादेश संख्या 7-4-1972 कार्मिक/2 दिनांक 20-5-1978 के

अनुसार श्री /कु0/श्रीमती Navneet Kaur

व्यक्तिगत रूप से विकलांग की श्रेणी में आते हैं। इनका हस्ताक्षर/नि0 अ0 नीचे प्रमाणित है।

सहवान चिन्ह -



Officer

अधीक्ष  
मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
Chief Medical Officer  
उधमसिंह नगर  
Udhamsingh Nagar.

प्रार्थन नं0-1

प्रार्थी/डिप्टी सर्जन/आई सर्जन/फिजीशियन  
जिला चिकित्सालय, उधमसिंह नगर

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि इससे पहले मैंने विकलांग प्रमाण-पत्र कहीं से नहीं बनवाया है।



प्रार्थन नं0-

ऑर्थोपेडिक सर्जन/रेडियोलोजिस्ट/ई.एन.टी. सर्जन  
जिला चिकित्सालय, उधमसिंह नगर

प्रार्थी के हस्ताक्षर/नि0 अ0 प्रमाणित

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
Udhamsingh Nagar.



**Government Medical College & Hospital,  
Chandigarh – 160 030**

No. GMCH/DIS /2008/ 674  
Dated: 18/8/08

**DISABILITY CERTIFICATE**



Sh. Dharam Chand  
18/8/08  
Disability Board  
Govt. Medical College Hospital  
Sector-32, Chandigarh-160030

This is to certify that Ravi, S/o Sh. Dharam Chand, 5 years male, C. R. No. 080403053, resident of House No. 1388, Sector -52, Chandigarh, has been diagnosed as a case of congenital deafness. He is permanently disabled by 100% (Hundred percent only) with respect to ears, as evaluated according to the RCI (Rehabilitation Council of India) manual in evaluating permanent physical impairment / disability.

This certificate is not valid for MACT /Court Case.

Signature of the patient



(R.T. I of patient)

*[Signature]*  
**MEMBER**  
**Dr. Surinder Singhal**  
Reader  
Dept. of ENT &  
Member Disability Board  
Govt. Medical College Hospital  
Sector-32, Chandigarh-160030

*[Signature]*  
**MEMBER**  
**Dr. Rohit Jindal**  
Sr. Lecturer  
Dept. of Orthopaedics &  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030

*[Signature]*  
**CHAIRMAN**  
**PROF. SUNANDAN MOOD**  
Head, Dept. of Ophthalmology  
& Chairman, Disability Board,  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030



# Government Medical College & Hospital, Chandigarh - 160 030

3

No. GMCH/DIS 2009

249

Dated 20/10/09

## DISABILITY CERTIFICATE



**Dr. Surinder**

Regn.  
Associate Prof  
Dept. of E.N.  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32-B, Chandigarh-160030

This is to certify that Komal Preet Kaur, D/o S. Gurdial Singh, 4 years female, C. R. No. 090705703, resident of Village Bhumsi, P.O. Chaunda, District Sangrur (Punjab), has been diagnosed as a case of congenital deafness. She is permanently disabled by 100% (Hundred percent only) with respect to ears, as evaluated according to the RCI (Rehabilitation Council of India) manual in evaluating permanent physical impairment/disability.

This certificate is not valid for MACT (Court Case).

Signature of the patient



(R.T.I. of patient)

*Surinder Singh*  
MEMBER

**Dr. Surinder Singh**  
Regn. No. HN-812  
Associate Professor  
Dept. of E.N.T. &  
Member Disability Board

*Arvind Malhotra*  
MEMBER

**Dr. Arvind Malhotra**  
Assistant Professor  
Dept. of General Surgery &  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32-B, Chandigarh-160030

*Sunandan Sood*  
CHAIRMAN

**PROF. SUNANDAN SOOD**  
Head, Dept. of Ophthalmology  
& Member Disability Board,  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030

# HANDICAPPED CERTIFICATE

Certificate No. 286

Dated 27/4/11



## CERTIFICATE FOR THE PERSON WITH DISABILITIES/HANDICAPPED

Regd. No. ....

This is to Certify that the Sh./Smt./Kum. मिसे

Son/daughter/wife of Shri अमरलाल

Age 70 R/o, Village मिसे

Teh मिसे Distt. **FATEHABAD** is case of .....

*Clinically he is deaf & dumb since birth*

He/She is physically disabled/visual/speech & hearing disabled and has 100 %

(100 percent) permanent (physical impairment/visual impairment/speech & Sign. impairment)

### NOTE :-

1. This condition is progressive/non progressive/likely in improve/not likely improve
2. Re-assessment is not recommended/is recommended alter a period of 5 year months/years.

Signature Thumb/Impression of the Patient

*[Handwritten signature]*

Dr. N.K. Goyal (Member)  
Sign of Civil Surgeon, Fatehabad  
General Hospital, Fatehabad

*[Handwritten signature]*  
Joginder Singh  
(Civil Surgeon)  
Member Handicapped Board  
Civil Surgeon, Fatehabad  
Regd. No. ....

Countersigned

Civil Surgeon  
Fatehabad

Signature of Specialist

Civil Surgeon, Fatehabad .

(Note :- To be filled in duplicate & office copy kept in record Entry be recorded in the retention card.)

*Refd to GH Himmat  
ENT. Dept. of  
& disability Civil Surgeon  
Fatehabad*

ਨੰ: ਮੈਡ. 2000/485

ਮਿਤੀ..28-4-10

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... = *ਜਗਦੀਪ ਸਿੰਘ*

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ..... *ਜਗਦੀਪ ਸਿੰਘ*

ਨਿਵਾਸੀ..... *ਪੁੱਤਰੀ ਕੌਣ ਵੀ ਨਹੀਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਨਿੱਜੀ ਪਤਨੀ*

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਿਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... *1.5*..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ *He is having profound to severe S.N. loss & permanent & is about 97% (probably seven%) as per audiology done at S.M.C. chd. on 7/4/10 (A.N.O. 100300776, Audiogram No. 100650)*

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
*[Signature]*  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਵਿਭਾਗਿਕਿਟਰੀ ਅਫਸਰ  
*[Signature]*  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ  
ਪਤਾ

*Handwritten note:* Marich Singh



3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ) *[Signature]*

ਨੋਟ : ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣਾ ਹੈ।



8

8

OFFICE OF THE CIVIL SURGEON, PATIALA

Certificate No. / Med / ..... 925

Date..... 17/6/09

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri / Smt. / Kum. ਮਨਦੀਪ ਸਿੰਘ

Son / Wife / Daughter of Shri ਮਨਦੀਪ ਸਿੰਘ

Resident of ਪੰਜ ਤੇਰ੍ਹੇ ਗੇਟ 2141, ਯੂ. ਟੀ. ਓ. ਏ. ਏ.

Age 10 years old male / female, is a case of Hearing

impairment both ears (as assessed by  
Prof + Head Dept ENT. R.N. Public at 19/6/09 R.N. 37/1576)

He/She is physically disabled / visual disabled / speech & hearing disabled and

has 84 % (Eighty four percent), permanent (physical impairment / visual impairment / speech & hearing impairment) in relation to his / her

Note:

- 1. This condition is progressive / non-progressive / likely to improve / not likely to improve.
- 2. Re-assessment is not recommended / is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.\*

\*Strike out which is not applicable.

(DOCTOR)

(DOCTOR)

(DOCTOR)

Signature / Thumb impression of the patient.



F1

Disabled Welfare Society (Reg. No. 499) S.C.F. No. 7, Model Town, Patiala.

Camrade Subhash Secretary

Civil Surgeon Patiala

Ph.: 600662 (O) 2302295 (R)

ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ  
Office of the Civil Surgeon, Sangrur

No. Handi/... 95

Date 21/7/10

This is certify that Shri/Smt./Kum Charandeep Singh  
Son/Wife/daughter of Shri Sarbjot Singh  
vill Tolewal, Teh. Sunam, dist. Sangrur.

Age 9 yrs. old male/female, Registration No. \_\_\_\_\_ is a

case of by central neuron caused  
sporadic with on 4M at 1m 4s and  
4s vision 2/6

He/She is physically disabled/visual disable/speech & hearing disabled and has  
52 % (Pitly per cent) permanent (physical)  
impairment/visual impaiemer & speech & hearing impairment) in relation to his/her

Note :-

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve."
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.

Sd/ (Doctor) Seal  
Signature/Thumb impression of the patient

Sd/ (Doctor) Seal  
ਮੈਡੀਕਲ ਆਫਿਸਰ,  
ਮੈਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੱਬ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ

Sd/ (Doctor) Seal  
ਮੈਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੱਬ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ



Countersigned by the  
Civil Surgeon Sangrur  
(With seal)

OPP. 21640, MC  
14/3/12

Annexure B

STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

NAME & ADDRESS OF THE INSTITUTE/HOSPITAL ISSUING THE CERTIFICATE

Date: 14-3-2012

Certificate No 148

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/Smt/Kum Mayant son/wife/daughter of Shri Shripal Age 100 old male/female. Registration No 100 is a case of 100% (Hundred percent) permanent (Physical impairment/visual impairment speech & hearing impairment) in relation to his/her chebra congenital dumb & deaf

Note:-

- 1. This condition is progressive/non progressive/likely to improve/not likely to improve
- 2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of Permanent month/years\*

\* Strike out which is not applicable.

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal

Signature & thumb impression  
Of the patient

Orthopaedic Surgeon  
General Hospital  
KAITHAL

Countersigned by the  
Medical Superintendent/CMO/Head of  
Hospital (with Seal) Surgeon, Kaithal



R  
pl  
Sl  
di




# Government Medical College & Hospital, Chandigarh - 160 030

11

No. GMCH/DIS/2010/ 236  
Dated 07/02/11

## DISABILITY CERTIFICATE

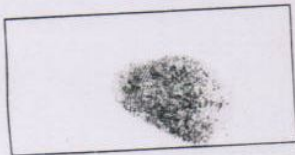
Dr. Surinder Singh  
Regn. No. HN-812  
Associate Professor  
Dept. of ENT & Otorhinolaryngology  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32-B Chandigarh-160030



This is to certify that Manmeet Kaur, D/o Sh. Lakhwinder Singh, 05 years female, C. R. No. 110100562 resident of Village Majri, Kaithal ( Haryana), has been diagnosed as a case of congenital deafness. She is permanently disabled by 100% (Hundred percent only) with respect to ears, as evaluated according to the RCI (Rehabilitation Council of India) manual in evaluating permanent physical impairment/disability.

This certificate is not valid for MACT (Court Case)/Claim case.

Signature of the patient



~~MEMBER~~  
**Dr. Surinder Singh**  
Regn. No. HN-812  
Associate Professor  
Dept. of ENT & Otorhinolaryngology  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32-B Chandigarh-160030

~~MEMBER~~  
**Dr. R.K. BANSAL**  
Assistant Professor  
Dept. of Ophthalmology & Otorhinolaryngology  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32-B Chandigarh-160030

*Sunandan*  
**CHAIRMAN**  
**PROF. SUNANDAN SOOD**  
Head, Dept. of Ophthalmology  
& Chairman, Disability Board,  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030

27/07/11

ANNEXURE-B

STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

NAME & ADDRESS OF THE INSTITUTE/HOSPITAL issuing the certificate

Certificate No. 606

Date 27/07/11

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/Smt/Kum Inderaj Singh  
 son/wife/daughter of Shri Darinder Singh Sikora (KRL)  
 Age 54 M old male/female, Registration No. \_\_\_\_\_ is a case of  
 physically disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has 100% (Hundred  
 per cent) permanent (physical impairment/visual impairment/speech & hearing impairment) in  
 relation to his/her Deaf and Dumb

Note:-

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.\*

\*Strike out which is not applicable.

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal



Signature/Thumb impression  
Of the patient.

Sd/-  
 Dr. ~~(DOCTOR)~~ GOYAL  
 Seal (Eye Surgeon)  
 Reg. No MCI 24603

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal.



Chairman  
 Medical Board of the  
 Government of Punjab  
 Medical Superintendent, Head of  
 Hospital (with seal)



Photograph  
copy affixed

K. VITA GOYAL  
(Eye Surgeon)

Reg. No. \_\_\_\_\_



**Government Medical College & Hospital,  
Chandigarh - 160 030**

(13)

No. GMCH/DIS/2008/ 636  
Dated: 26/6/08

**DISABILITY CERTIFICATE**



Dr. Rohit Jindal  
012  
Deptt. of ENT &  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030

This is to certify that Gursangat Singh S/o Sh. Jagmel Singh, 5 years male, C. R. No. 080401289, resident of Village Panri, Patiala (Punjab), has been diagnosed as a case of congenital deafness. He is permanently disabled by 100% (Hundred percent only) with respect to ears, as evaluated according to the RCI (Rehabilitation Council of India) manual in evaluating permanent physical impairment / disability.

This certificate is not valid for MACT /Court Case.

Signature of the patient

*Gursangat Singh*

Patient Minor  
Signature of Father

**MEMBER**  
**Dr. Surinder Singh**  
Reg. No. 111/012  
Sr. Lecturer  
Deptt. of ENT &  
Member Disability Board,  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030

**MEMBER**  
**Dr. Rohit Jindal**  
Sr. Lecturer  
Deptt. of Orthopaedics &  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030

**CHAIRMAN**  
**PROF. SUNANDAN SOOD**  
Head, Deptt. of Ophthalmology  
& Chairman, Disability Board,  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030



**Government Medical College & Hospital,  
Chandigarh – 160 030**

No. GMCH/DIS /2008/ 641

Dated: 04/07/08

**DISABILITY CERTIFICATE**



Dr. Surinder Singh  
Regn. No. HN-812  
Sr. Lecturer  
Dept. of E.N.T. &  
Member Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital,  
Sector 32, Chandigarh-160030

This is to certify that Laxman Singh, S/o Sh. Dharam Chand, 10 years male, C. R. No. 080403054, resident of House No. 1388, Sector -52, Chandigarh, has been diagnosed as a case of congenital deafness. He is permanently disabled by 100% (Hundred percent only) with respect to ears, as evaluated according to the RCI (Rehabilitation Council of India) manual in evaluating permanent physical impairment / disability.

This certificate is not valid for MACT / Court Case.

Signature of the patient



(R. T. I. of patient)

*Surinder Singh*  
**MEMBER**  
**Dr. Surinder Singhal**  
Regn. No. HN-812  
Sr. Lecturer,  
Deptt. of E.N.T. &  
Member Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030

*R.K. Bansal*  
**MEMBER**  
**Dr. R.K. BANSAL**  
Sr. Lecturer  
Deptt. of Ophthalmology &  
Member Disability Board  
G.M.C.H.-32, Chandigarh

*Sunandan Sood*  
**CHAIRMAN**  
**PROF. SUNANDAN SOOD**  
Head, Deptt. of Ophthalmology  
& Chairman, Disability Board,  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030

# ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ / ਅੰਗਰੀਣ / ਨਿਕਾਰਾਪਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੇ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ

197

- 1. ਨਾਂ ..... ਮੁਨੀਨ
- 2. ਉਮਰ ..... 06 ਘੰਟੇ
- 3. ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ ..... ਕਿਰਪਾਲ ਸਿੰਘ
- 4. ਪਤਾ ..... ਤੇਲ ਮਾਣੀ
- ..... ਪਿੰਡ



- 5. ਕਿੱਤਾ .....
- 6. ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਮਿਸਲ ..... 15/07/2007

- 7. ਕਿਸ ਅੰਗ ਤੋਂ ਨਿਕਾਰਾਪਨ ਹੈ, ਨਿਕਾਰਾਪਨ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹੈ ਜਾਂ ਅਸਥਾਈ ..... ਨਿਕਾਰਾਪਨ ਹੈ, ਨਿਕਾਰਾਪਨ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹੈ
- 8. ਮੰਤਵ ਜਿਸ ਲਈ ਅੰਗਰੀਣ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਉਕਤ ਤੱਥ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅੰਗਰੀਣ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨਹੀਂ ਬਣਵਾਇਆ।

ਮੁਨੀਨ  
ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ

ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ..... ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ  
ਸ੍ਰੀ ..... ਕਿਰਪਾਲ ਸਿੰਘ ..... ਵਾਸ  
ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ..... ਤੇਲ ਮਾਣੀ ..... ਦਾ ਵਸਨੀਕ ਹੈ ਅਤੇ ਉਕਤ ਤੱਥ ਸਹੀ ਹਨ।

ਮੁਨੀਨ  
ਡਿਪਟੀ ਮੇਅਰ,  
ਐਮ. ਸੀ./ਸਰਪੰਚ ..... ਨਿਗਮ, ਪਟਿਆਲਾ

ਫੋਨ : ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਫਿਜੀਕਲ ਹੈਡੀਕੈਪ ਵੇਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ, (ਫੋਨ: ਨੰ: 499) ਫੋਨ : 5006652 (O)  
ਰੋਡ ਆਫਿਸ : ਐਸ. ਸੀ. ਐਫ. ਨੰ: 7, ਮਾਡਲ ਟਾਊਨ, ਪਟਿਆਲਾ। 2302295 (R)

ਐਨ.ਐਨ. ਸ਼ਰਮਾ (ਸਿਲਨ) ਰਾਮਚੰਦ ਸੁਭਾਸ਼  
ਪ੍ਰਧਾਨ ਸਕੱਤਰ



8/4/09

Refer to Dr. P. Madh, Dept of ENT

RH Patient for disability

assessment & % of physical handicap  
his parents c/o congenital deafness

*[Signature]*

8/4/09  
[Stamp]

08/4/09

Audiologist is not available  
in ENT dept. Deafness has been  
sent to Principal, GMC Patiala.  
It is rel. to PAI/GMC Chandigarh  
for audiology

*[Signature]*  
8/4/09  
[Stamp]

279 dated 8/4/09

ENT Dept. Patiala

*[Signature]*

25

# STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

16

NAME & ADDRESS OF THE INSTITUTE / HOSPITAL issuing the certificate

Certificate No. 2A 5A  
28/4/2010

Date 19/5/2010  
28/4/2010

## CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/Smt/Kum Mania  
son/wife/daughter of Shri Naresh Kumar Choudhary  
Age 15 Old male/female, Registration No. Bd Mod to Seven Sanyam is a case of  
physically disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has 75 % (Seventy five  
per cent) permanent (physical impairment / visual impairment/speech & hearing impairment) in relation to  
his/her Bd Mod to Seven Sanyam at 18.8.10

Note:

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve. \*/not likely to improve
2. Reassessment is not recommended/is recommended after a period of 2 months/years.\*

\* Strike out which is not applicable

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal



Signature/Thumb impression  
of the patient

MS

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal

[Signature]  
Medical Superintendent  
M.L. General Hospital  
Yamuna Nagar

CIVIL SURGEON  
YAMUNA NAGAR

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal

[Signature]  
E.N.T. Surgeon  
G.H. Ambala City.  
(Regn. No. MCI-7817)

Countersigned by the  
Medical Superintendent/CMO/Head of  
Hospital (with seal)

Rece  
show  
here



ph  
[Signature]  
E.N.T. Surgeon  
G.H. Ambala City.  
(Regn. No. MCI-7817)

ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ  
Office of the Civil Surgeon, Sangrur

Date... 14/3/12

No. Hand/ 12/132

This is certify that Shri/Smt./Kum. ਮਨੀ ਸ਼ਾਮਲ  
Son/Wife/Daughter of Shri. ਮਨੀ ਸ਼ਾਮਲ Village/City ਪੁਲਾਹ City -

Teh. ਸ਼ਾਹਮ Distt. ਮੁਕਤਸਰ

Age 7 ਸਾਲ Old Male/Female male is a

Case of deaf dumb being diagnosed at RA Patiala VDC report No. G.M.C. / S.M. - II / 68 - 173/12

He/She is Physically disabled/Visual disable/speech & hearing disabled and has 100% (Physical) impairment/Visual impairment & speech & hearing impairment) In relation to 100% percent) permanent

- Note:-
- 1. This condition is progress/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.
  - 2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.

[Signature]  
Signature/Thumb impression of the Patient

[Signature]  
Specialist Doctor (D. O. C. S. / M. S. ENT)

[Signature]  
Specialist Doctor (D. O. C. S. / M. S. ENT)  
ਡਾ. ਸੁਖਦੀਪ ਸਿੰਘ  
M.B.B.S., M.S. (ENT)  
ਕੈਨ ਕੋਲ ਮਠੇ ਗਲੇ ਦੇ ਮਹਿਰਾ



[Signature]  
M.B.B.S., M.S. (ENT)  
ਕੈਨ ਕੋਲ ਮਠੇ ਗਲੇ ਦੇ ਮਹਿਰਾ

[Signature]  
Countersigned by the Civil Surgeon, Sangrur (With Seal)



**Government Medical College & Hospital,  
Chandigarh – 160 030**

18

No. GMCH/DIS/2009/ 44

Dated: 23/09

**DISABILITY CERTIFICATE**



Dr.   
Reader,  
Dept. of Ophthalmology,  
Member Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector-32, Chandigarh-160030

This is to certify that Mohit Singh, S/o Sh. Davinder Singh, 4 years - male, C. R. No. 090101859 resident of Village Jharkhadi, Kurukshetra (Haryana), has been diagnosed as a case of congenital deafness. He is permanently disabled by 100% (Hundred percent only) with respect to ears, as evaluated according to the RCI (Rehabilitation Council of India) manual in evaluating permanent physical impairment / disability.

This certificate is not valid for MACT /Court Case.

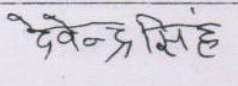
Identification Mark

1.	Hyper pigmental birth mark on medial aspect of left thigh.
2.	Circular scar mark on dorsal aspect of left foot.


Signature of the patient

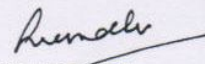
Patient Minor

SIGNATURE OF FATHER



  
MEMBER  
Dr. Surinder Singhal  
Reader, Regn. No. HN-812  
Dept. of Ophthalmology,  
Member Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector-32, Chandigarh-160030

  
MEMBER  
Dr. R.K. BANSAL  
Sr. Lecturer  
Dept. of Ophthalmology &  
Member Disability Board  
G.M.C.H.-32, Chandigarh

  
CHAIRMAN  
PROF. SUNANDAN SOOD  
Head, Deptt. of Ophthalmology  
& Chairman, Disability Board,  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160030.

# ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ.....(ਪੰਜਾਬ)

ਨੰ: ਮੈਡ

2008/947

ਮਿਤੀ 18/8/08

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ... Harinder Jot Singh.....ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ  
ਸ੍ਰੀ Kirpal Singh ਨਿਵਾਸੀ Village Bullai Kalan  
P.S.H. - Pattala.....

ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ  
ਅਨੁਸਾਰ 2 year.....ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ  
ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ।

Case of Congenital Deafness B/L Profound sensorineural  
hearing loss. Disability 100% [Hundred Percent] [As assessed

ਇਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਟਿਸ, ਪਰਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ by GMC & H, Sec. 32,  
ਈਸਪੋਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ। Chd. wide (R.No. 0807011  
Sanjogam No. 081348  
dt 4/8/08

R.T./  
Harinder Jot Singh

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ



ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ

ਕਿਸੇ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

2. [Signature]  
ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

ਪਤਾ.....  
ਸਿਖਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

3) ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ.....

ਪਤਾ.....

4. [Signature]  
ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
Civil Surgeon, PATIALA  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਫੋਨ : 5006652 (O)  
2302295 (R)

ਵਲੋਂ : ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਫਿਜ਼ੀਕਲ ਹੈਂਡੀਕੈਪ ਵੈਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ, (ਰਜਿ: ਨੰ: 499)  
ਹੈਡ ਆਫਿਸ : ਐਸ. ਸੀ. ਐਫ. ਨੰ: 7, ਮਾਡਲ ਟਾਊਨ, ਪਟਿਆਲਾ।

ਐਨ. ਐਨ. ਸ਼ਰਮਾ (ਸੋਲਨ)  
ਪ੍ਰਧਾਨ

ਕਾਮਰੇਡ ਮੁਤਾਬ  
ਸਕੱਤਰ

OFFICE OF THE CIVIL SURGEON, PATIALA

Doc. Form No. / Mod / (9) / 513

Date 16-3-09

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri / Smt. / Kum. Musanpreet (Sanju)

Wife / Daughter of Shri Devi Chand

Resident of Vill Akas P.O. Sehra Distt. Patiala

6 yrs. 1 Years old male / female, is a case of HF<sub>3</sub> Severe SN loss right ear and Profound SN loss left ear.

is physically disabled / visual disabled / speech & hearing impaired and has 66 % (Sixty six percent) permanent (hearing impairment / visual impairment / speech & hearing impairment) in relation to his / her

This condition is progressive / non-progressive / likely to improve / not likely to improve. Re-assessment is not recommended / is recommended after a period of months/years.\*

\*Strike out which is not applicable.

Signature of Doctor: DR SANJAY MATUR (DOCTOR)

Signature of Doctor: (DOCTOR)

Signature of Doctor: (DOCTOR)

Signature / thumb impression of the patient.

ਸੇਵਰ ਸੁਣਿਅਕ ਖੋਲ੍ਹਾ ਪਾਠਕ ਸਿਵਲ ਸਰਕਾਰ, ਪਟਿਆਲਾ

ਸੇਵਰ ਸੁਣਿਅਕ ਖੋਲ੍ਹਾ ਪਾਠਕ ਸਿਵਲ ਸਰਕਾਰ, ਪਟਿਆਲਾ



ਸਿਵਲ ਸਰਕਾਰ ਪਟਿਆਲਾ

Civil Surgeon Patiala

Not for Legal Purpose

Not I have not been used previously for this purpose of the Medical Authority

Signature of the Officer of the Registration

OFFICE OF CIVIL SURGEON, LUDHIANA

Certificate no. 81

Date: 21/1/09

CERTIFICATE OF THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri /Smt /Kum. LOVEPREET SINGH son  
 of S/O S/O AVTAR SINGH Address VILL PO. BALEWAH,  
Distt. Jalandhar age 20.3.2005 old male /female. 20.3.2005  
 P.O. MACHHINDARA TEL. SAMRALA  
 Registration no. \_\_\_\_\_ is a case of physically disabled /visual  
 disabled / speech  hearing / Mentally disabled and has 100% (A hundred) percent  
 permanent (  physical impairment /  visual impairment /  speech  hearing / Mentally  
 impairment ) Relation to his/her B/P. profound sensori-  
 neural deafness.

Note:

1. This condition is progressive / non-progressive / likely improve / not likely to improve
2. Re-assessment is not recommended / recommended after a period of \_\_\_\_\_

Strike out which is not applicable.

Signature of patient

**Dr. MANISHA KHANNA**  
 (Doctor) M.S. (ENT)  
 Seal Reg. No. 10635  
 Civil Surgeon, Ludhiana

Signature of Dr. Manisha Khanna  
 Seal  
 Civil Surgeon, Ludhiana

**Dr. Sudha Vasudev**  
 (Doctor) M.B.B.S., M.D. Psychiatry  
 Seal REG. No. 27263  
 Civil Surgeon Office, LDH.

Signature/Thumb impression of the patient



Thumb impression of patient  
 Signature of mother  
 Date: 21/1/09

Signature of Asst. Civil Surgeon  
 Medical Superintendent, Civil Surgeon  
 Ludhiana



Office of the Civil Surgeon Sangrur

Handi/..... 998

Date..... 9/8/14

This is certify that Shri/Smt./Kum ਮੁਖਿਅ ਸਿੰਘ

Son/Wife/Daughter of Shri ਮੁਖਿਅ ਸਿੰਘ

Age 4 old male/female, Registration No. 3473 is a

case of Deaf Mute  
HL Profound SNHL

He/She is physically disabled/visual disable/speech & hearing disabled and has 100 % (hundred percent per cent) permanent (physical)

impairment/visual impaiemer & speech & hearing impairment) in relation to his/her  
pure tone audiometry findings.

Note :-

- 1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve."
- 2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.

Sd/ (Doctor) Seal

Sd/ (Doctor) Seal

Sd/ (Doctor) Seal

Signature/Thumb impression of the patient

ਮੁਖਿਅ ਸਿੰਘ

Dr. Kushal deep  
ENT Surgeon  
Civil Hospital  
ENT Sangrur.



Recent show here.

Countersigned by the Civil Surgeon Sangrur (With seal)

Dr. Kushal deep  
ENT Surgeon  
Civil Hospital



# ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ..... (ਪੰਜਾਬ)

ਨੰ: ਮੈਡ 2008/950 ਮਿਤੀ 18/8/08

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ..... Harjinder Singh..... ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ  
ਸ਼੍ਰੀ..... Kirpal Singh..... ਨਿਵਾਸੀ Mill - Bulsar Kalan  
Tehsil & Dist. Patiala..... ਜਿਸ  
ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ  
ਅਨੁਸਾਰ..... 5 years..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ  
ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ।

..... Case of congenital deafness b/w Profound SNHL  
Disability is 100% [hundred percent] [as assessed by GMEB

ਇਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਟਿਸ, ਪਰਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ Sec. 22, Chd. wide  
ਈਸਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ। CR no. 060906450 &  
audiogram no. 081190 dt.  
28/7/08

R.T.O.  
Harjinder Singh

[Signature]  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ  
ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ.....  
ਪਤਾ.....

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ



ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

ਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ

ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

3) [Signature]  
ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ.....  
ਪਤਾ.....

4. [Signature]  
ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
Civil Surgeon, PATIALA  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਵੱਲੋਂ : ਆਲ ਇਡੀਆਂ ਫਿਜ਼ੀਕਲ ਹੈਂਡੀਕੈਪ ਵੈਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ, (ਰਜਿ: ਨੰ: 499)  
ਹੈਡ ਆਫਿਸ : ਐਸ. ਸੀ. ਐਫ. ਨੰ: 7, ਮਾਡਲ ਟਾਊਨ, ਪਟਿਆਲਾ।

ਫੋਨ : 5006652 (O)  
2302295 (R)

ਐਨ.ਐਨ. ਸ਼ਰਮਾ (ਸੈਲਨ) ਕਾਮਰੇਡ ਜੁਭਾਸ਼ ਸਕੱਤਰ  
ਪ੍ਰਧਾਨ

**OFFICE OF CIVIL SURGEON SAS NAGAR**  
**Certificate for the persons with disabilities**

Certificate No. Hand./2008/ 195

Dated: 2.11.08

This is to certify that Shri//Smt./Kum. Neha  
Son/wife/daughter of Shri Changi Ram R/o  
Mubarakpur, Block-Derbassi-1 District SAS Nagar,  
Age 9 years old Male/Female Female, Registration No. 9 is  
a case of hearing disability  
He/She is physically disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has  
100 % (Hundred Percent) permanent (physical  
impairment/visual impairment/speech & hearing impairment) in relation to  
his/her hearing ability as per Certificate issued by PGT  
vide CR no. 340077 dated 21/5/07

Note:-

- 5. This Condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.
- 6. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months /years\*.

\*Strike out which is not applicable.

[Signature]  
Sd/-  
(Doctor)  
Seal  
ENT Specialist

[Signature]  
Sd/-  
(Doctor)  
Seal  
Psychiatrist

[Signature]  
Sd/-  
(Doctor)  
Seal  
Orthopaedic Surgeon

RTI  
Neha  
[Thumb Impression]

Signature / Thumb Impression  
Of the patient

[Signature]  
Civil Surgeon  
SAS Nagar  
21/11/08

Recent Attested Photograph  
Showing the disability affidavit



[Signature]  
Civil Surgeon  
SAS Nagar  
VA

110  
9209

1612  
11-8-74

25



विकलांगता प्रमाण पत्र

- 1. आवेदक का नाम
- 2. आयु
- 3. पिता/ पति का नाम
- 4. लिंग (महिला/पुरुष)
- 5. गाँव व डाकखाना
- 6. तहसील व जिला
- 7. विकलांगता
- 8. विकलांग प्रतिशत
- 9. ईलाज सम्बन्धी परामर्श  
(कहाँ व क्या ईलाज हो सकता है)

सुधीर  
8 वर्ष  
प्रधान  
पु  
जयपुर 400  
श्रीपुर

Congenital Deaf and Dumb -  
100 % of C.H. Hospital,

- 10. उपकरण यदि जरूरत है :-
  - 1. ट्राईसाईकल
  - 2. डियरि
  - 3. क्लीपर
  - 4. अन्य

Only For Handicapped Pensioners

मेम्बर Orthopedic Surgeon General Hospital Seeger	मेम्बर General Hospital Seeger	चेयरमैन Civil Surgeon Seeger
--	--------------------------------------	------------------------------------

**छोटा परिवार - सुखी संसार**

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡ. 2010/1496

ਮਿਤਾ 4/10/10

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ... ਸਾਈਕਲੋਪੀਡੀਆ

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ... ਰਜਪਾਲ ਕੌਰ

ਨਿਵਾਸੀ... (ਤੇਰਾ ਖਿੱਚਿਆ)

ਤੀ: 4/10/10 ਮਿਤਾ: 4/10/10

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਪਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ... 89% ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ

A case of congenital deafness. Permanent handicap of eighty nine percent (89%)

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ ਨਾਂ ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ ਨਾਂ ਪਤਾ

ਸਾਈਕਲੋਪੀਡੀਆ



3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ ਨਾਂ ਪਤਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ (ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।



ਰੋਗੀ/ਪਾ./ 1808

ਮਿਤੀ: 22/1/04.

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਜਜਨਪ੍ਰੀਤ ਕੌਰ

ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰੀ ਸ੍ਰੀ

ਵੀ ਏਮਾ ਸਿਧੂ

ਪਿੰਡ ਤੁੰਡੀ

ਤਹਿਸੀਲ ਮੁਕਤਸਰ

ਮੈਂ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਇਸ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਭਾਸ਼ਾ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਵਾਲੀ ਸੇਕੰਡਰੀ ਸਕੂਲ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ/ਹੋਈ। ਮੈਡੀਕਲ ਖੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਉਸ ਦਾ ਸੁਆਇਕਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਮੈਂ ਤੀਕ ਖੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ Verbal Command is not, lip reading is present Clinical examination, TF Tests, PTA report of BERA from DMC Ludhiana, No. 045307, dt 1-5-2002 shows profound Hearing loss which is permanent. His % age of disability ਉਸ ਦੀ ਅਭੇਗਤਾ ਪੱਧਰ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਭਾਸ਼ਾ is 45% (approx) ਪਤਾ 3) ਹੈ।

Report of BERA from DMC Ludhiana attached.

M. ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਮੁਕਤਸਰ

Michelle Taylor ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਮੁਕਤਸਰ

HSB ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

22/1/04

ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਮੁਕਤਸਰ

13704



# ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ...P.A.T.....(ਪੰਜਾਬ)

ਨੰ: ਮੈਡ

2005 ੧੨

ਮਿਤੀ: ੩/੨/੧੧

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ.....ਕੁੜਕੇ ਸ਼ਰਮਾ..... ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ  
ਸ਼੍ਰੀ: ਮਾਸ਼ੂਵਤੀ ਕੁਮਾਰ ਨਿਵਾਸੀ # 103-ਸੀ, ਗੋਪ ਨਗਰ, ਗਲੀ ਨੰਬਰ 3,  
ਪਟਿਆਲਾ.....ਜਿਸ  
ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ  
ਅਨੁਸਾਰ (6).....ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ  
ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ।

*Audiological handicap in this case is 100% (heard  
(percent) due to congenital SNHL and is permanent in  
nature.*

ਇਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਿਟਸ, ਪੋਰਟੋਮੋਸਿਸ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ  
ਬੀਮਪੀਸਿਸ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਹਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।  
*RTI* *ਪ੍ਰਤੀ ਮੱਥੇ* *Assessment*  
*by Dr. Jaswinder Singh, ENT*  
*Rajpura 10/2/11*

*Assessment*

2 ਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ



ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

*21/11*

ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ

ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

1. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਮ: Dr. Jaswinder Singh  
ਪਤਾ: Rajpura
2. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ: Dr.

3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ: Dr.

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਸਹਾਇਕ ਨਿਰੀਖਕ ਡਾਕਟਰ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਫੋਨ : ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਫਿਜ਼ੀਕਲ ਹੈਂਡੀਕੈਪ ਵੈਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ, (ਰਜਿ: ਨੰ: 499)  
ਹੈਡ ਆਫਿਸ : ਐਸ. ਸੀ. ਐਫ. ਨੰ: 7, ਮਾਡਲ ਟਾਊਨ, ਪਟਿਆਲਾ।

ਫੋਨ : 5006652 (O)  
2302295 (R)

29

Paste passport size photograph duly signed and stamped by the Issuing Doctor



Form for the purpose of grant of rail concession to Orthopaedically Handicapped/Paraplegic persons/patients to be used by the Government Doctor

This is to certify that Km./Shri/Smt. श्री whose particulars are furnished below, is a bona fide "Orthopaedically Handicapped/Paraplegic person/patient and CANNOT TRAVEL WITHOUT THE ASSISTANCE OF AN ESCORT

Particulars of the Orthopaedically Handicapped/Paraplegic Person/patient

Address: हनुमानगढ़ रोड, पटियाला

Father's/Husband's Name: श्री

Age: 7

(d) Sex: FM

Nature of Handicap : (To be written by Doctor whether the disability is Temporary or Permanent)

Sensory impairment for my legs

Cause of loss of functional capacity (100%) which is permanent

Signature of Thumb impression of Orthopaedically handicapped/Paraplegic person/patient : (not necessary for those whose both hands are missing or non-functional)

As per no Med. 565/2005 Or 27 is it issued by CS office, Patiala

RTI

Dr. Anand Kumar

(Signature of Government Doctor)

Place: PATIALA

Date: 99.12.005

Medical Officer  
CHC Model Town,  
PATIALA

Clear seal of Government, Hospital/Clinic

Medical Officer,  
CHC Model Town,  
PATIALA

Seal containing full name and

Regn. No. of the Doctor

Dr. Anand Kumar  
28072

\* Strike out where not applicable.

- Note: 1) The certificate should be issued only to those Orthopaedically Handicapped/Paraplegic persons/patients WHO CAN NOT TRAVEL WITHOUT THE ASSISTANCE OF AN ESCORT. The photo ust be signed and stamped in such a way that Doctor's signature and stamp appears party on the photo and partly on the certificate.
- 2) In the case of temporary disability, the certificate will be valid for five years from the date of issue. In the case of permanent disability, the certificate will remain valid for (1) five years, in case of persons upto the age of 25 years, (2) ten years, in case of persons in the age group of 26 to 36 years and (3) in the case of persons above the age of 35 years the certificate will remain valid for whole life of the concerned person. After expiry of the period of validity of the certificate, the person is required to obtain a fresh certificate. A photostat copy of this certificate is accepted for the purpose of grant of concession. The original certificate will have to be produced for inspection at the time of purchase of concessional ticket and during the journey it demanded.
- 3) No alteration in the form is permitted.

From: All India Physically Handicapped Welfare Society (Reg. No. 499)  
Head Office : S.C.F. No. 7, Model Town, Patiala.

Ph.: 5006652 (O)  
2302295 (R)

N.N. Sharma (Solan)  
President

Camrade Subhash  
Secretary

Form Free

Camrade Subhash

OFFICE OF CIVIL SURGEON SAS NAGAR  
Certificate for the persons with disabilities

ENT

This certificate is not valid for Medical/Legal purposes  
Certificate No. Hand./2014-339

Dated 30/6/11

This is to certify that Shri/Omt. Mr. Dalvir Kaur  
Son/wife-daughter of Shri. Ranjeet Singh B/c  
Vill. Nabha, P.O. Dyal Pura Teh. Derabassi District SAS Nagar  
age 11 old Male/Female Female Registration No. \_\_\_\_\_

a case of BIL Profound SNHL (Sensorineural Hearing loss) since Birth  
He/She is physically disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has  
100 % One hundred Percent permanent physical  
impairment/visual impairment/speech & hearing impairment in relation to  
his/her Hearing and Speech capability

Ref. Chd. with CR No. BT 1723 dated 04/08/2009 & 23/04/2009  
PTA Mr. Sameer Profound heavy loss (SN) BIL

Note:

The condition is progressive and progressive likely to improve over  
a period of \_\_\_\_\_  
The condition is not progressive and is not likely to improve over a period of  
2 Years \_\_\_\_\_

Strike out which is not applicable.

Handwritten Signature  
29/6/2011  
ENT Specialist

Handwritten Signature  
DR. RAJESH K. SINGH  
DR. RAJESH K. SINGH

Handwritten Signature  
Eye Specialist  
DR. MANDEEP

Signature of the parent  
of the patient

Handwritten Signature  
मुख्य चिकित्सक  
श्री. ए. ए. नगर (महाराष्ट्र)  
SAS Nagar



व्यक्ति  
यु अफिडेविट  
Handwritten Signature  
श्री. नगर (महाराष्ट्र)



ਮੈਡੀਕਲ ਡੀਗਰੀ ਕੌਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ.  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡੀ. 2001/ 90

ਮਿਤੀ: 13-2-07

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ..... SONU .....  
ਪੁੱਤਰ / ਪੁੱਤਰੀ / ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ ..... SUKHDEV SINGH .....  
ਨਿਵਾਸੀ ..... BHART COLONY, NABHA ROAD .....  
..... PATIALA. (PUNJAB) ..... ਜਿਸ

ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ  
ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 07 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ  
ਨਕਾਰਾ ਹੈ Acute Deaf & Dumb due to congenital

he cannot hear anything in present condition  
upto 7 SD (right ear)

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਡੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ,  
1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



ਨੋਟ ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ  
ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ  
ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

1. ਦਸਤਖਤ [Signature]  
ਡਾਕਟਰੀ ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ  
ਨਾਂ ਮਿਸਟਰ ਮਿਤਲ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ [Signature]  
ਡਾਕਟਰੀ ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ  
ਨਾਂ ਮਿਸਟਰ ਆਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ  
ਪਤਾ ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

3. ਦਸਤਖਤ [Signature]  
ਡਾਕਟਰੀ ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ  
ਨਾਂ ਮਿਸਟਰ ਆਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ  
ਪਤਾ ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

Asstt. Civil Surgeon,  
PATIALA

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ,  
(ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ)



OFFICE OF THE CIVIL SURGEON, PATIALA

No. / Med / 08 / ... 803

Date ... 21/7/2008

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri / Smt. / Kum. YASH KUMAR

Son / Wife / Daughter of Shri Kulbir Chand

Resident of Vill. Jansya PO, Shamda

Tel Rappura Dist: Patiala

Age 5 Years old male / female, is a case of

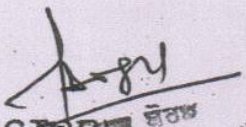
case of Bilateral Profound Sensori neural Hearing Loss.

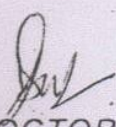
He/She is physically disabled / visual disabled / speech &  hearing disabled and has 100 % (Hundred percent)  permanent (physical impairment / visual impairment / speech &  hearing impairment) in relation to his / her \_\_\_\_\_

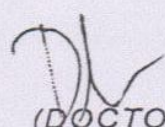
Note :

- 1. This condition is progressive / non-progressive / likely to improve /  not likely to improve.\*
- 2. Re-assessment is not recommended /  is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.\*

\*Strike out which is not applicable.

  
 (DOCTOR)  
 ਮਿੱਥਰ ਮਹਾਂਕਲ ਬਰਛ  
 ਏਲਫ਼ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

  
 (DOCTOR)  
 ਮਿੱਥਰ ਮਹਾਂਕਲ ਬਰਛ  
 ਏਲਫ਼ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

  
 (DOCTOR)  
 ਮਿੱਥਰ ਮਹਾਂਕਲ ਬਰਛ  
 ਏਲਫ਼ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

Signature /Thumb impression of the patient.



# ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ.....(ਪੰਜਾਬ)

ਨੰ: ਮੈਡ

2005 2

ਮਿਤੀ 12-1-06

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਗੋਰਖ ਬਾਸਕ ਪੁੱਦਰ/ਪੁੱਦਰੀ/ਪਤਨੀ  
ਜਾਂ ਮੀਰ ਬਾਸਕ ਨਿਵਾਸੀ ਪਾਟਿਲ  
ਮਿਲ ਮੰਤ੍ਰ-ਕਾਗ਼ਾ ਹਟ ਪਾਟਮੀਯ ਸਿਲ

ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਾਰਣ  
ਅਨੁਸਾਰ 5 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ  
ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ। Case Sp. Prof. A Head of ENT Deptt RHP

*Certified that the child is audiological handicapped  
due to sensorineural loss. His handicap is 100% and is  
permanent in nature*

ਇਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਟਿਸ, ਪਰਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ  
ਈਸਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ  
ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ



ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ  
ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

2. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ M. S. Nalla  
ਪਤਾ ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

3) ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ Rajinder Kumar  
ਪਤਾ ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

1. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
Asst. Commr  
PATIALA  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਵੱਲੋਂ: ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਡਿਜੀਟਲ ਹੈਂਡੀਕੈਪ ਵੈਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ, (ਰਜਿ: ਨੰ: 499)  
ਹੈਡ ਆਫਿਸ: ਐਸ. ਸੀ. ਐਫ. ਨੰ: 7, ਮਾਡਲ ਟਾਊਨ, ਪਟਿਆਲਾ।  
ਐਨ.ਐਨ. ਸਰਮਾ (ਸ਼ਿਲਪੀ) ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਮੁਤਾਸ  
ਪ੍ਰਧਾਨ ਸਕੱਤਰ

ਫੋਨ: 5000052 (O)  
2302205 (R)



Office of the Civil Surgeon Sangrur

V/1717

Date... 09/12/07

This is certify that Shri/Smt./Kum Gurrajinder kaur Son/Wife/Daughter of Shri Gurtej Singh Age 8 old male/female, Registration No. 478 is a case of deaf & dumb being detected by clinical test

He/She is physically disabled/visual disable/speech & hearing disabled and has 60% (60%) per cent) permanent (physical) impairment/visual impaiemer & speech & hearing impairment) in relation to his/her

Note :-

- 1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve."
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of months/years.

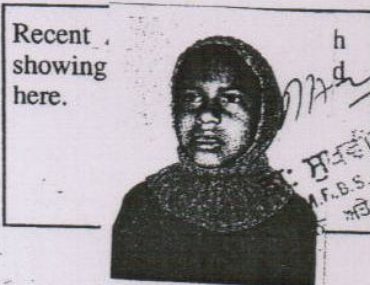
Signature/Thumb impression of the patient

Signature/Thumb impression of the patient Vol. U Cheri Gillan Teh. Anwanigar

Signature of Gurrajinder kaur

Signature of Dr. Harjit Singh M.B.B.S., M.S.(ENT)

Sd/ (Doctor) Seal



CIVIL SURGEON, Countersigned by the Civil Surgeon Sangrur (With seal)



ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

35

ਡ. 2010/ 1726

ਮਿਤੀ. 3/11/10

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ.....

ਸਮਾਜਿਕ ਕੰਮ

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸੀ.....

ਰਮਣੀ ਕੌਰ

ਨਿਵਾਸੀ.....

ਸ਼ 233-A ਹਾਈ ਡੀ. 3

ਜਿਹੜਾ ਪਤਨੀ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ  
ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... 06..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ,

ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ She is a

case of congenital deformity, permanent in nature  
to the extent of being handicapped by 100% (hundred %) as  
per audiology report done at C.H. Lahore on 8/2/63

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ  
ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।



ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

R-1  
ਸਮਾਜਿਕ ਕੰਮ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਨਾਂ  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਨਾਂ  
ਪਤਾ



3. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

4. ਦਸਤਖਤ  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਨੋਟ : ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ  
ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ  
ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

Dr. Amar Singh Bera  
Medical Officer  
Govt Dispensary Karnah, Pk-1



ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

ਦ. ਡਾ. ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



ਨੰ: ਸੇਡੀ 2003/ 1498

ਮਿਤੀ: 11-12-03

ਸ਼ਲਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਲਾਸ਼ੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... Neetu  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਦੀ..... Jagdish Lal  
ਨਿਵਾਸੀ..... Anand Park, Samsar  
ਮਿਤੀ: Samsar, 11/12/03

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... 03..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ. Certified that she is audiologically handicapped with S.N.H.L. Her disability is hundred percent (100%) and is permanent.

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਟੀਸੀਪੀਏਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।  
Prof. and Head  
Dept. of ENT  
Patiala

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ: Dr. Dimple Sahni  
ਪਤਨੀ ਆਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ  
ਪਤਨੀ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ: (or subject's parent)  
ਪਤਨੀ  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ: Dr. Dhansant Singh  
ਪਤਨੀ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਇਹ ਸ਼ਲਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਹੈ।

# STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

NAME & ADDRESS OF THE INSTITUTE / HOSPITAL issuing the certificate

Certificate No. 318

Date: 10-2-70

## CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Sh/Smt/Kum. Karson Bhatti

son/wife/daughter of Shri Bakhshish Chand

Vill/Mohalla Bagga ke khurd

Post Lambri Wala Tehsil Ferozepur District Ferozepur

Phone No. 99142-94308 Age 8 year old male / female. Registration

No. \_\_\_\_\_ is a case of As per report of IFA by a home doctor  
Depo of ear, 245 no, Feroz, no. 23 or 13-1-70 there is hearing impairment of

He / She is physically disabled / visual disabled Speech & Hearing disabled and has 94 %

( Nine Four Percent) permanent (Physical impairment / visual impairment  
speech & hearing impairment) in relation to his / her \_\_\_\_\_

Note :-

- 1- This condition is progressive / non progressive / likely to improve / not likely to improve.
- 2- Re-assessment is not recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.

Strike out which is not applicable

Sd/-  
(Doctor) 27/1/70  
Seal Medical Officer  
Civil Ferozepur

Sd/-  
(Doctor)  
Seal

Sd/-  
(Doctor)  
Seal Medical Officer  
Civil Ferozepur

Medical Officer  
Civil Hospital  
Ferozepur



here

Signature / Thumb Impression  
of the Patient

Bakhshish Chand

Seal Medical Officer  
Countersigned by  
Medical Superintendent / CMO / Head of  
Hospital with Seal.

59

38

51793



### ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਸੰਗਰੂਰ ।

ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਰੋਡੀ/05/...666

ਮਿਤੀ... 26 5/05

**Dr. Parbat Kumar**  
E.M.T. Specialist  
Civil Hospital, SANGRUR

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ... ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ...

ਪਿਤਾ... ਜਿਲਾ ਸੰਗਰੂਰ ਦੀ/ਦਾਇਸ  
ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਅੱਗੇ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ/ਹੋਈ । ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਵਲੋਂ ਉਸਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ । ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ.....

Deaf & Dumb

ਉਸਦੀ ਅਯੋਗਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ... ਫੋਟੋ ਉਪਰ ਹੈ  
ਅਤੇ ਦਸਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨੀਚੇ ਹਨ ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ ਵਰਤਣਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ ।

26/5/05  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ,  
ਸੰਗਰੂਰ ।

Parveen Kaur  
ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ

19/5/05  
ਮੁਹਿੰਦਰ ਡਾਕਟਰ  
**Dr. Parbhat Kumar**  
M.B.B.S. OLO  
E.M.T. Specialist  
Civil Hospital, SANGRUR





ਸੈਂਡੀਕ ਲੀਗਲ ਕੀਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ ਮਤ 2004 2626

ਮਿਤੀ 30/9/05

ਸਰਪਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਨਕਾਰਾਘਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ..... Baljinder Singh ..... ਪੁੱਤਰ  
ਪੁੱਤਰੀ / ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ ..... Hardeep Singh ..... ਨਿਵਾਸੀ  
168, Gobind Bagh Rappur Road Pattala ਜਿਸ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ / ਅਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ  
ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ ..... 7 years ..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ

A case of deaf mutism certified that he is  
suffering from sensory neural hearing loss. His hearing  
is to the extent of severely per cent (10%) & is permanent

ਦਸਤਖਤ ਮਿਤੀ 2005 ਦੀ ਭਰਿਯਾਜਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ

LTJ Baljinder Singh

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ 1. ਦਸਤਖਤ

2. ਸੇਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ

ਦਸਤਖਤ ਅਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

ਸੇਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ

Dr. Manpreet K

ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ



ਪੈਰਿਓਡ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਨਕਾਰਾ ਸਰਪਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ

ਹੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ ।

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਪਟਿਆਲਾ

(ਦਫ਼ਤਰੀ ਸੀਲ)

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੰਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



321

ਮਿਤੀ : 19.15.05

ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ Yashdeep Singh

ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ Suresh Kumar

ਨਿਵਾਸੀ Village of Shamdo Tehal: Bujwara  
District Patiala

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ

ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 06 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ Audiologically handicapped to the extent

of hundred percent (100%) due to deaf mutation and

Permanent in nature

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ,  
1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

Sd by Prof & Head,  
Dept of ENT, Govt.  
Medical College Patiala.



ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

*(Signature)*

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

*(Signature)*

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ



*(Signature)*

3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

# ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਜਰਜਨ ਸੰਗਰੂਮ ।

ਅਗਰੀ ਨਗਰ ਸਿਵਲ ਇੰਜੀਨੀਅਰ

2020 No. 54/2020

ਨੰ. ਰੋਡੀ/05/19.6.2020  
ਮਿਸ਼ੀ .....

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ.....

ਪੁਰਖ/ਪੁਰਖੀ/ਪਤਨੀ.....

ਜਿਲਾ ਸੰਗਰੂਮ/ਦਾਇਰਾ

ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੀ ਨਗਰ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ ਮੰਗੀ ਬਲ ਬੋਰਡ ਅੱਗੇ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ/ਹੋਈ । ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਬੋਰਡ

ਦੁਆਰੇ ਉਸਦਾ ਪੁਆਇੰਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ । ਮੰਗੀ ਬਲ ਬੋਰਡ ਨੂੰ ਹੋਰ ਅਨੁਮਾਨ

ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ

ਉਸਦੀ ਅਯੋਗਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੀ ਨਗਰ.....

2020

ਵੱਟ ਉਪਰ ਹੈ

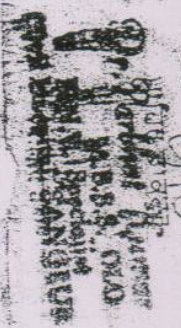
ਅਤੇ ਦਸਖਤ/ਅੰਗੂਠ ਨਹੀਂ ਹਨ ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਸਿਕਾਇਤ ਰੋਕਾ ਵਿਚ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣਗਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ।

ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨੰ. 26/2020  
ਮਹਾਂ ਸਿਵਲ ਜਰਜਨ

ਸੰਗਰੂਮ । 2020  
2020 No. 54/2020

ਸਿਵਲ ਜਰਜਨ  
ਮਹਾਂ ਸਿਵਲ



ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕੌਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡ. 2010/ 1231

ਮਿਤੀ... 13/7/14

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... ਮਨਜੀਤ ਕੌਰ

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ..... ਕਰਨੈਤ ਸਿੰਘ

ਨਿਵਾਸੀ..... ਮਿੱਤ ਮੰਡੀ, 32441 ਪੰਜਾਬੀ ਭੁਈ ਵਲੋਂ ਪਿੰਡ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ *the patient having hundred percent (100%) audiological hearing loss due to congenital deafness & impairment in nature of audiology done at C.H. Lahore on 12/2/11 000ms* ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਖਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ (6000) ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

✓ ਮਨਜੀਤ ਕੌਰ  
ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਪਤਾ



3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਪਤਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸਿੱਲ)  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੋਟ : ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

# OFFICE OF THE CIVIL SURGEON ROPAR.

Certificate No. Hand / 2006/ 745

Dated/ 11/10/06

## CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES.

This is to certify that Shri/Smt./Kum. Nitu  
 son/wife/daughter of Shri Binodestwar Thakur to H.No 42 Phase 1A  
Shivalik Avenue Maya Marg Distt. Ropar. Age 4 old male/female  
 Registration No. 745 is a case of A 90 Deaf Deafness for Bover  
no response to auditory signals.  
A Deaf mutation

He/She is physically disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has 100 % (hundred Percent) permanent (physical impairment) in relation to his/ her Deaf / hearing

Note:-

- 1- This condition is progressive/ non-progressive/likely to improve/ not likely to improve.\*
- 2- Re - assessment is not recommended / is recommended after a period of nil months/ years.\*

\* Strike out which is not applicable.

[Signature]  
 Doctor / Surgeon,  
 Civil Hospital, Ropar

[Signature]  
 Doctor  
 E.N.T. (Specialist)  
 Civil Hospital, Ropar

N I T U

Signature / Thumb impression



[Signature]  
 Photograph  
 disability affixed  
 Civil Surgeon,  
 Ropar.

Doctor  
[Signature]  
 Assistant Civil Surgeon,  
 Ropar.

[Signature]  
 Civil Surgeon,  
 Ropar  
 Countersigned by the  
 Medical superintendent / CMO/  
 Head of Hospital (with seal).



ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

# ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



44

ਮੈਡੀ 2003/2309

ਮਿਤੀ.....19/8/04

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਖਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... Sandeep Lamb  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸੀ..... Balbir Singh  
ਨਿਵਾਸੀ..... Faridpur, Teh. Rajpura  
..... Dust. Patiala

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... 06.....ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ..... Sandeep Lamb aged 6yr is suffering from deafmutism. Her audiological hearing is 100% & is permanent. No 1608, 12/3/06, 19131, Prof. V. B. S. P. T. I.

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਖਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।



ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਮੌਜੂਦ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ
2. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਮੌਜੂਦ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ
3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਮੌਜੂਦ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ
4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ (ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)  
ਮੌਜੂਦ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ. ਮੈਡ. 2008/ 443

ਮਿਤੀ 9-4-08

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਰਮਸਰਪੀਤ ਸਿੰਘ  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ ਜਗਦੀਤ ਸਿੰਘ  
ਨਿਵਾਸੀ ਸਮੂਹ ਨੰ. 4 ਨਿਕਾਸ ਕਾਮੇਰੀ ਨੰ. 22 ਨਗਰ  
ਪਟਿਆਲਾ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਿਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 17 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ He is a case of congenital deafness and is permanently disabled by hundred percent (100%) [as assessed by G.M.C. S.H. dated 31.3.08]

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਰਮਸਰਪੀਤ ਸਿੰਘ  
ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

De Dimple  
1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ ਡਾ. ਮਨਜੋਤ ਕੌਰ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

[Signature]  
2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ ਡਾ. ਮਨਜੋਤ ਕੌਰ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ



[Signature]  
3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ ਡਾ. ਮਨਜੋਤ ਕੌਰ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਨੋਟ : ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਸ਼ਾਹੀ ਲਾਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਜੋਗ ਨਹੀਂ

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡ. 2007/1171

11/8/10

ਮਿਤੀ 1.1.8.10

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... *ਸਿਦੀਕਾ*

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ..... *ਨਿਰਜਨ ਕੁਮਾਰ*

ਨਿਵਾਸੀ..... *ਮੋਹਨ ਸਿੰਘ 13-1/344 ਗਾਇ ਨਗਰੀ ਮੁਕਾਬਲਾ ਨਵਸ਼ਾ ਪੁਰ*

*ਨਿਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ*

ਜਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ  
ੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... *6 1/2* ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ,  
ਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ *He is having*  
*benign mixed hearing loss of about 9 1/2 (ninetly*  
*one percent) as per record done at P.S.T. Ludhiana 16/7/10, CLNO.*  
*881670.*

ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ  
ਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

*271*  
*ਸਿਦੀਕਾ*  
ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

*ਸਿਦੀਕਾ*  
1. ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

*ਸਿਦੀਕਾ*  
2. ਵਿਅਕਤੀਯੋਗ ਬੋਰਡ  
ਵਿਅਕਤੀਯੋਗ ਬੋਰਡ, ਪਟਿਆਲਾ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ



*ਸਿਦੀਕਾ*  
3. ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

*ਸਿਦੀਕਾ*  
4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ  
ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ  
ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।



No Hand/..... 934

Date..... 17-12-08

This is certify that Shri/Smt./Kum जोषी २६

Son/Wife/Daughter of Shri 3rd floor

Age 13 old male/female, Registration No. 1728 is a

case of Deaf mute

He/She is physically disabled/visual disable/speech & hearing disabled and has 100% (Hundred percent) per cent permanent (physical)

impairment/visual impaiemer & speech & hearing impairment) in relation to his/her

Pure tone audiometry finding. Test is purely subjective in nature.

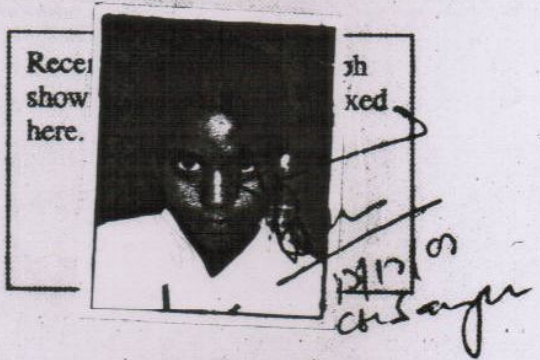
Note :-

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.

*[Handwritten signature]*  
 Doctor  
 Seal  
 Signature/Thumb impression of the patient  
*[Handwritten signature]*

Sd/-  
 (Doctor)  
 Seal  
 डॉ. अ. अ. अ.  
 मेडिकल कालेज,  
 सहायक मेडिकल अधिकारी,  
 सहायक सिविल सर्जन, संगरूर

*[Handwritten signature]*  
 (Doctor)  
 Seal  
 एम. ए. ए.  
 एम. ए. ए.  
 एम. ए. ए.



Countersigned by the  
 Civil Surgeon Sangrur  
 (With seal)





# MEDICAL CERTIFICATE

217103  
217103  
217103

This certificate should be signed by a Govt. Orthopaedic Surgeon/Chief/Chief Medical Officer.

Karukshetra

2. For the purpose of pension, the orthopaedically are these who have physical defect to deformity which caused an interference with the normal functioning of the bones Muscles Joints.
3. Medical Officer is requested to mention the quantum of handicap in accordance with the following criteria :-
  - 1 Any Orthopaedically handicapped above the age of having (a) permanent partial disability is more than 25%
  - 2 Any Orthopaedically handicapped person with a disability :-
    - (a) Paraplegia paralysis of both of Lower limbs :-100%
    - (b) Monoplegia paralysis of both Lower of the 4 limbs 90% one upper one limbs 90%
    - (c) Quadriplegia paralysis of the all one upper limbs 90%
    - (d) Bilateral amputation both hands 100%
    - (e) To COSS of one hand one foot 100%
    - (f) Amputation arm through above 70x and above.
      - (i) Partial amputation through middle both feet 80%
      - (ii) Amputation arm through middle both feet middle through and above 70%
4. Crippling diseases leading to shift,, hips sprain and other joints like Acromioclavicular arthritis Ankylosing spondylitis Flustrals etc.
5. Disability due to multiple infection and other disease capacity to degenerate as well as dysfunction. The Criteria where the deterioration of ability and loss of function in considered equivalent to loss of member limbs of the body. It was also to be ascertained that disability is permanent that disease leading to disability is not the one where a sufficient improvement is course of time is likely to occur.

Certified that I have this day 21/7/03 examined  
 Shri Nandeep Kumar Son of Shri Suresh Singh age 14  
 his/her 90% percentage of handicap is 90% in words 90%  
 Please write in words also 90%

Signature of applicant

[Signature]  
 21/7/03  
 Senior Medical Officer  
 L.N.J.P. Hospital  
 Karukshetra

Govt. Orthopaedic Surgeon  
 Signature of Orthopaedic Surgeon  
 Dr. Chief/Medical Officer  
[Signature]  
 Dist. Medical Officer  
 Govt. Civil Surgeon



ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

004/ 570

ਮਿਤੀ : 10-6-04

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ

Kuran Singh

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ

Kamal Singh

ਨਿਵਾਸੀ

41 No 21-Bank colony Patiala  
Cehal Singh Patiala

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਿਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ  
ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 7 1/2 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ *Certified that he is audiologically  
handicapped from deaf mutism. His handicap  
is 100% (hundred percent) and is permanent.*

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ,  
1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

*Prof & head  
dept of ENT  
R.M. Patiala*

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ  
*ਪੁਰਾਣਾ*

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ *Dr. Dimple*  
ਪਤਾ  
ਮੈਂਬਰ ਆਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਪੇਸ਼ਲਿਸਟ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ *DR. K...*  
ਪਤਾ *MR. D...*



3. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ *MR. N...*  
ਪਤਾ  
ਮੈਂਬਰ ਆਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਪੇਸ਼ਲਿਸਟ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

51

# OFFICE OF THE CHIEF MEDICAL OFFICER, HARDWAR

Ministry of Social Justice and Empowerment Notification, New Delhi the 1st June 2001

## Annexure - B

Certificate No. : 1770

Date : 1-6-07

### CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Sh./Smt./Kum. Rachna  
 son/wife/daughter of Sh. Mukesh vill. Lokapur. Rurkee. MDR  
 age 11 yr old male/female, Registration No. 1770  
 is a case of Deaf and mute  
 He / She is physically disabled/visual disabled/speech and hearing disabled and has 35%  
 (thirty five percent) permanent (physical impairment/visual impairment/speech & hearing  
 impairment) in.....

is condition is progressive/non progressive/likely to improve/not likely to improve.  
 -assessment is not recommended/is recommended after a period of.....  
 months/years.\*

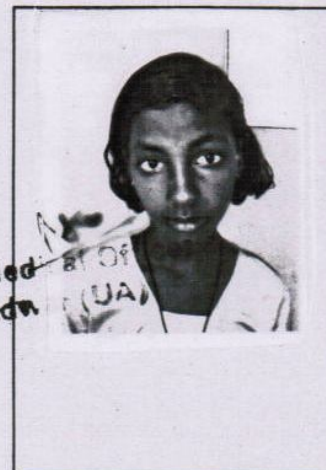
out which is not applicable.

Signature

Sd/- [Signature]  
 (Doctor)  
 Seal

Sd/- [Signature]  
 (Doctor)  
 Seal

Thumb impression of the patient



Chief Medical Officer  
Hardwar

Signature of the  
Chief Superintendent/CMO/Head of Hospital (with seal)

Chief Medical Officer  
Hardwar (UA)

Not attested photograph showing the disability affixed here.

APPLICATION FORM FOR ISSUING OF IDENTITY CARD/CERTIFICATE OF DISABILITY

52

- Name (in capital words) **RENU RANI**
- Age (with proof) **6yr**
- Father/Husband Name **B/o Sh. SUBASH**
- Address **B 14/781**
- Occupation **PREM NAGAR A.E.S. For Civil Surgeon Ludhiana**
- Income per month (if the applicant is less than 21 years and is not earning head, indicate parents/family income) **ISLAM GANNS Ludhiana**
- Whether disability is permanent or temporary? (also indicate type of disability) **EYE/ENT/MENTALLY REATARDED/ORTHO**

signature of L. T. (Applicant)



(Signature/thumb impression)

OFFICE OF CIVIL SURGEON, LUDHIANA.  
INDEMNITY CARD/CERTIFICATE OF DISABILITY  
(To be issued by Medical Board)

Disability 100%

I hereby certify that I have examined **RENU RANI** son/daughter/wife of Sh. **D/o Sh. SUBASH, B 14/781** resident of **PREM NAGAR ISLAM GANNS Ludhiana** whose signature / thumb impression appear below. He/She is **6 yrs.** years old, as per age proof/according to medical

examination. He/She is permanent disabled from **B.L. Severe to Profound Sensori Neural Hearing Loss** and his/her disability is not less than 40% as per definition in the "Persons with Disabilities (Equal Opportunities, Protection of Rights and Full Participation) Act, 1985.

Signature/Thumb impression of disabled person)

Date **27/4/04**

1) **DR. MINISHA MITAL**  
Regd No. 10635  
CIVIL SURGEON  
LUDHIANA.

2) **Dr. Gurnaf**  
(Signature of Medical Specialist)  
D/o Civil Surgeon, Ludhiana

3) **CCS**  
(Signature of Medical Officer)

4) **A.E.S. For Civil Surgeon Ludhiana**  
(Signature of Civil Surgeon)

(Office Seal)

Despatch No **188**

Dated **15/4/04**

This disability card is valid for getting concession/Govt. facilities from various scheme of the Govt. meant for the persons with disabilities.

ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕੌਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡ. 2012/ 682

ਮਿਤੀ... 01/01/12

ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... 2012/682

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰ ਦੀ..... 2012/682

ਨਿਵਾਸੀ..... 2012/682

refused

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... 12..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ.....

Audiological handicap in the case is 100% (bilateral permanent) due to congenital deaf mutism and is permanent in nature. Certificate from ENT Specialist, Civil Hospital, Patna dated 6/1/12 and GMC, Sector 39, Chandernagore, Patna 120714800 and audiogram 12/12/11 dated 6/1/12

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ



3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਨੋਟ : ਇਹ ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡ. 2005/618

ਮਿਤੀ : 17-11-05

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ..... Sapna Rani .....  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ ..... Davinder Singh .....  
ਨਿਵਾਸੀ ..... Village Sakera & Sakera .....  
..... Tehsil Rajpura Distt. H. Sahib .....

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਿਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ  
ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ ..... 8 ..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ ..... Case has been examined by Professor  
and head ENT Deptt Rajindra Hospital Patiala and  
found ..... audiological ..... handicapped due to  
Sensorineural loss. Her handicap is 100% and is  
..... permanent .....

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਡੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ,  
1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਸਪਨਾ ਰਾਨੀ  
ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ  
ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ  
ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾ Dr. Sanjay Mathu  
ਪਤਾ No. 47, Nabha  
ਮੇਧਵ ਮੈਡੀਕਲ ਚੈਂਬਰ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ
2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾ Dr. Pardeep Singh  
ਪਤਾ  
ਮੇਧਵ ਮੈਡੀਕਲ ਚੈਂਬਰ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ
3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾ Dr. Ravjit Singh  
ਪਤਾ M.O. - M.C. Bhadran  
ਮੇਧਵ ਮੈਡੀਕਲ ਚੈਂਬਰ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ
4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ,  
Asst. Civil Surgeon,  
(ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ)  
17/11



OFFICE OF CIVIL SURGEON SIRSA

Certificate No. 143

Date 7/3/12

**CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES/HANDICAPPED**

This is to certify that Shri/Smt/Kum श्री सुन्दर  
son/wife/daughter of Shri श्री सुन्दर सुन्दर Age 18 old  
male/female, Residence/Village रानी District सिरसा

He/She is physically disabled/visual disabled/speech & hearing disabled/mentally retarded and has 100 % (Hundred per cent) physical impairment/visual impairment/speech & hearing impairment/mentally retardation in relation to his/her Deaf and Dumb.

**Note :-**

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.\*
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.\*

\*Strike out which is not applicable

~~Member Handicap Board  
Regional Superintendent  
SIRSA~~

Handicap Board  
7/3/12  
Member Handicap Board  
With Seal  
Dr. Manoj Kumar, M.B.B.S. MD-ENT  
R No. 32779 (PNC)  
MO, GH, Sirsa-125055  
aman@doctor.com, Mo-9468192903

Signature/Thumb impression of the patient



ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੌਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

56

ਨੰ: ਮੈਡ. 2006 / 658

ਮਿਤੀ. 23/5/2007

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਫ਼ਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ.....

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ.....

ਨਿਵਾਸੀ.....

ਲੁਭ ਕਾਲੀ ਸਰਤੋਂ ਸ਼ਕਤੀ  
ਸਿਰਮੌਰ ਪਿੰਡ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ। A case of B/L severe sensorineural hearing loss. Permanent handicap of ninety five percent (95%)

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਤਾਜ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ ਕੁਮਾਰ ਕੁਮਾਰ  
ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ ਮੁਕਤੀ ਸਿੰਘ  
ਪੜ੍ਹਾਈ ਸੰਭਾਲ ਖੋਲ੍ਹ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਿਸ਼ਾਨ  
ਪਤਾ



ਪਤਨੀ  
ਲਾਕ

3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਮਿਲੋਂ ਸੰਭਾਲ ਖੋਲ੍ਹ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਮੁਹਿੰਮ)

ਨੋਟ : ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ  
Office of the Civil Surgeon, Sangrur

No. Hand/ 14/ 916

Date 16/12/14

This is certify that Shri/Smt./Kum. ਗੁਰਮਿੰਦਰ ਸਿੰਘ

Son/Wife/Daughter of Shri. ਕਮਲਿੰਦਰ ਸਿੰਘ Village/City ਝੋੜੀ City. -

Teh. ਜੰਗੜਾ Distt. ਜੰਗੜਾ

Age 18 ਸਾਲ Old Male/Female male is a

Case of Deaf & dumb being detected  
at P.C.D - Chandigarh by BERA,  
showing BIL - profound SNHL

He/She is Physically disabled/Visual disable/speech & hearing disabled and has  
100% (100) percent) permanent

(Physical) impairment/Visual impaiemer & speech & hearing impairment) in relation to  
his/her hearing

Note:-

- 1. This condition is progress/non-progressive/likely to improve/not likely to improve."
- 2. Re-assessment is not recommoended/is recommended after a period of months years.

Sd/ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ  
ਮੈਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਿਰਜਨ, ਜੰਗੜਾ

Sd/ (Doctor)  
Seal

Specialist Dr. With Seal

Signature/Thumb impression of the Patient

ਡਾ. ਸੁਖਵੀਰ ਸਿੰਘ  
MS (ENT)  
ਨੌਕ, ਕੰਨ, ਅਤੇ ਗਲੇ ਦੇ ਮਾਹਿਰ  
ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਜੁਗੀ

Recent Attested Ph showing the disability



Countersigned by the Civil Surgeon, Sangrur (With Seal)

He  
1A  
14/9/11

PENSION

CAPABLE PERSONS MEDICAL CERTIFICATE  
RESPECT OF THE DEAF



- 1. This ..... should be signed by a Govt. E.N.T. Specialist.
- 2. For the purpose of the Pension the deaf are those who suffer from the following conditions:-

Certified that I have this day of 14/9/11.....examined the applicant whose particulars given below and that he/she does not fully with the above definition.

- 1. Name of the applicant. Arvind Singh
- 2. Age 18 yrs.
- 3. Identification Mark
- 4. Sex Male
- 5. Father's Name Mohinder pal

- 6. Approximate Age
- 7. An estimate of residual hearing if any
- 8. a) The Right Ear. 100dB
- b) The Left Ear. 100dB

Handwritten notes: } 1/2 age of the impairment. 100%  
how much is the disability  
para 11

8b) The basis on which this certificate has been carried at.

9. Particulars of Physical disability if any.

Handwritten: Bil prof A Sanyal

10. The particulars of the defect to enable the Govt. to clearly understand the nature and Extant of disability.

Handwritten signature: Harish  
19/9/11  
E.N.T. Surgeon  
G.H. Ambala City.  
(Reg. No. MCL-7417)

Handwritten signature: Arvind Singh  
Signature of applicant

Signature of E.N.T. Specialist  
Designation

Handwritten signature: Dr. J.S.  
22/9/11

Handwritten signature: Dr. M. S. Singh

Civil Surgeon  
Yamuna Nagar

Handwritten signature: Dr. S. S.

Medical Superintendent  
M.L.General Hospital, Ynr.

Medical Officer  
M.L.General Hospital, Ynr.

Important Note:-

The certifying E.N.T. Specialist is requested to give as many particulars as possible in a language which could be understood by Expert as well as layman.

59

certified that I have not been...  
...for this...  
...Author(s)

# APPLICATION FORM FOR ISSUING OF IDENTITY CARD/CERTIFICATE OF DISABILITY

- 1. Name (in capital words): KAVI SINGH
  - 2. Age (with proof): 5 year
  - 3. Father/ Husband Name: Malkit Singh
  - 4. Address: 1205 Ward No 12 Guruswami Pura Ludhiana
  - 5. Occupation:
  - 6. Income per Month:  
(if the applicant is less than 21 years and is not earning head, indicate parents/ family Income)
  - 7. Whether disability is permanent or temporary?  
(also indicate type of disability)  
EYE / ENT / MENTALLY REATARDED / ORTHO
- Date:



● (Signature/thumb impression)

## OFFICE OF CIVIL SURGEON, LUDHIANA INDEMNITY CARD / CERTIFICATE OF DISABILITY (To be issued by Medical Board)

I hereby certify that I have examined Kavi Singh  
son/daughter/wife of Sh. Malkit Singh resident of  
1205, W.No 12 Guruswami Pura Ludhiana whose signature/thumb impression appear below. He/she is 5 years old, as per age proof/according to medical examination. He/she is permanent disabled from Bilateral Severe Sensor Neural Hearing loss and his/her disability is not less than 40% as per definition in the "Persons with Disabilities (Equal Opportunities, Protection of Rights and Full participation) Act, 1985.

(Signature/Thumb Impression of disabled person)

(1) [Signature]  
(Signature of Medical Officer)

**Dr. Minisha M.D.(ENT)**  
Regd No. 10035  
Name  
(In Capital)

(2) [Signature]

(Signature of Medical Specialist)  
**Dr. Sarjit Kaur**  
Rega; No: 2814, O/o Civil Surgeon, Ldh

Name  
(In Capital)

(3) [Signature]  
(Signature of Medical Officer)

(4) [Signature]  
(Signature of Civil Surgeon)

**A.C.S.**  
**For Civil Surgeon**

Ludhiana  
(Office Seal)

Dated: 25/9/03

Dispatch No. 667

This disability card is valid for getting concession/Govt. facilities from various scheme of the Govt. meant for the persons with disabilities.

Form Available Free From HARI KRISHAN JAIN B-IV 2206, Daresi Road, Ludhiana

ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ. ਮੈਡ

2004

ਮਿਤੀ

12-1-06

ਸਨਾਖਤੀ ਕਰਿਡ ਜਾਂ ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ, ਪਤਨੀ  
ਸ੍ਰੀ. ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ ਨਿਵਾਸੀ

ਜਿਸ ਦੇ

ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਾਹਣ  
ਅਨੁਸਾਰ 9 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ  
ਤੇ ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ *case 9/B Prof and Head of ENT Deptt  
certified that the child is suffering from  
sensorineural loss of hearing this handicap is to the  
extent of 80% and is permanent in nature*

ਇਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਿਟਿਸ, ਪਰਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ  
ਈਸਪੋਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਭਹਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

*SM*  
M. S. in Nalwa

ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ

ਨਾਂ  
ਦ



ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

2. ਦਸਤਖਤ/ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ: *Dr. P. S. Chahal*  
ਪਤਾ: .....

3. ਦਸਤਖਤ/ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ: *Dr. Chahal*  
ਪਤਾ: *Dr. Dindarwala*

ਨੋਟ : ਇਹ ਸਨਾਖਤ/ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ  
ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
*Asst. Surg. Genl.*  
*PHILIP*  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ

# ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



ਨੰ: ਮੈਡੀ 2003/ 102

ਮਿਤੀ... 29/1/04.....

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... ਵਿਰਾਜ ਕੁਮਾਰ  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ..... ਪੁੰਨਾ ਸੰਤੋਖ  
ਨਿਵਾਸੀ..... ਹੁੰਗਾ ਸੌਣੀ ਜਾਬਾਈ ਮੰਡੀ  
..... ਜਿਲਾ ਪਟਿਆਲਾ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... 10..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ..... He is audiologically handicapped due to S.N.H.L. His handicap is 100% (hundred percent) and is permanent.

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

Prof & head  
Dept of ENT  
R.H. Patiala

LTI  
Vikas Kumar

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



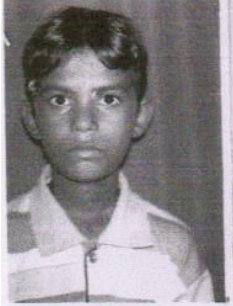
1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ Dr. Simle Sahni  
ਪੁੱਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਂਟਰ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ Dr. Rajinder Singh  
ਪਤਾ ਮੰਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਂਟਰ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ ਮੰਬਰ ਆਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ  
ਪਤਾ ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
Asstt. Comm Surgeon.  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ) PATIALA

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।



ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

# ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



62

ਮੈਡੀ 2004/ 2296

ਮਿਤੀ..... 19/8/04


## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... Awanjee P Singh  
ਪੁਤਰੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ..... Balbir Singh  
ਨਿਵਾਸੀ..... 1100 Faridkot Dist. Patiala  
..... Ward 10 Patiala

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... (05)..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ..... M.C.S. Mifforsing, 1100 DO of 11/11/04  
..... and certified for disability and certificate  
..... 19/8/04..... 10/8/04..... 11/8/04

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

  
ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਮੈਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ
2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ.....  
ਪੁਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

  
ਪੁੱਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ.....  
ਪੁੱਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

Asst. Civil Surgeon,  
PATIALA



ਸਰਕਾਰੀ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪੰਜ ਦੁਰ।



al  
26/7/04

ਠੰ: ਗੰਗੀ/1004/ 2177

ਮਿਤੀ: 26/7/04

ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ ਕੌਰ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ

ਸ਼੍ਰੀ ਕਮਲਾ ਕੁਮਾਰ ਸਿੰਘ ਕਾਮਾਗੜ੍ਹ

ਤਾਰੀਖ: 26/7/04 ਸਿੰਘ ਪੰਜ ਦੁਰ, ਇਸ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਮੰਗੀਏਣਾ ਦਾ ਪੜ੍ਹੀ ਡਿਠੇ  
ਸੁਣ ਖੁਈ ਮੰਗੀਠ. ਕੋਰਸ ਮਾਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ/ਹੋਈ ਮੰਗੀਠ. ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ ਉਸ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਠਾ ਕੀਤਾ ਗਾ. ਮਾਂ

ਮੰਗੀਠ. ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ verbal command is nil. clinical examination, T.F Tests and P.T.A. tests done, these show profound H-loss. Her percentage of disability is 95%.

All these tests are purely subjective in nature.

ਉਸ ਦੀ ਅਕਸਰਤਾ ਪੱਤੀ ਕ ਮਾਂ ਨਿਸ਼ਚੀਠ. 95% ( ਪੁੱਤਰ ) ਗਾਉਸ ਦੀ  
ਫੋਟ ਉਪਰ ਕ ਮਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼/ਮੰਗੀਠਾ ਕੀਤਾ ਗਠ.

ਇਹ ਪੜ੍ਹੀ ਡਿਠੇ ਮੰਗੀਠੀਠ. ਰੇਠਾਂ ਵਿੱਚ ਵਲਦਏਠ ਕਰੀ ਗਠ.

HS

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪੰਜ ਦੁਰ

ਸਰਕਾਰੀ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਪੰਜ ਦੁਰ।

Hoshier

HSal

ਮਾਠਿਕ ਡਾਕਟਰ

26/7/04

# GOVERNMENT OF RAJASTHAN MEDICAL & HEALTH DEPARTMENT MEDICAL BOARD'S CERTIFICATE ON PERMANENT DISABILITY

Specified in section 2 (b) (e) (i) (n) (o) (q) (r) (t) and (u) of the persons with Disabilities Act. 95, C.H.H of the persons with disabilities Rules 1996, Notification of the Govt. of India in the Ministry of Welfare No. 4-2/83-HW III date VI August 1986 and circular No. P-16/5/MH2/98 dated 30/6/2000 Medical & Health Department, Government of Rajasthan.

Certificate No. 218 /200 Date .....

Name of Hospital : Camp. J.M.B.V. SCNR

This is certify that Shri/Shrimati/Km. Chharsimran Singh

Age 9 yrs. Whose particulars are furnished below is

bonafide "Person with Disability" ORTHOPAEDICALLY /  
VISUALLY / HEARING IMPAIRMENT / MENTALLY / LEPROSY  
CURED PERSON.



## PARTICULARS OF THE DISABLED PERSON

FATHER/HUSBAND'S NAME Sh. Anantpal Siddhu

GENDER M

ADDRESS Sh. Jagdamba nule Badwa vidyalaya (Hostel) SCNR

IDENTIFICATION MARK Scar mark on back of R wrist

HISTORY OF ILLNESS/TRAUMA WITH DURATION Deaf & Dumb  
Since childhood

AGGREGATE PERCENTAGE OF THE PERMANENT DISABILITY > 90%

चरसिमरन

Signature/Thumb Impression  
of the Disabled Person

[Signature]  
CHAIRMAN

डा (श्रीमती) राजम गेदर  
MEMBER

[Signature]  
MEMBER

Note : Aforesaid person with disability is eligible to apply for facilities, concessions and benefit admissible under schemes of the Govt./Non. Govt. organization subject to such condition as the Central or the State Government may impose.

ENT OPD

R.H. Ajeetya

23/8/06

# CIVIL SURGEON, KURUKSHETRA DISABILITY CERTIFICATE

(NOT FOR LEGAL PURPOSE)  
Valid for Five Years

Distt. Medical Officer  
for Civil Surgeon  
Kurukshetra



Sr. No. 1233 Dated 23-8-06

Name Jatin Age/Sex 1.0

Distt. Medical Officer  
for Civil Surgeon  
Kurukshetra

S-D-W/o Sh. Kashmis Kumar

R/o

Block 211E013 Distt. Kurukshetra

His total physical disability is assessed to be 100% in  
Words Hundred percent High attribute to Bil. Prof.  
SN. High. No. 446/11/06 dt 18.8.06

Id. Mark an R. Key Scar mark on R eye brow

Sign./Thumb Impression

100%

Jatin

Chairman cum  
Distt. Medical Officer  
For Civil Surgeon, KKR  
Distt. Medical Officer  
for Civil Surgeon  
Kurukshetra

E.N.T./Eye Surgeon,  
G.H. Ambala City to please  
Examine and Report.

Civil Surgeon, Ambala.

Medical Officer,  
LNJP Hosp. KKR  
Monishu  
E.N.T. Surgeon  
G.H. Ambala City  
(Regn. No. MCI-...)

Medical Supdt./SMO,  
LNJP Hospital, KKR  
LNJP Hospital  
Kurukshetra

"गर्भ में लड़का, लड़की का पता लगाना कानूनन अपराध है। जाँच करने व करवाने वाले दोनों को सजा व जुर्माना या दोनों हो सकते हैं।"

# OFFICE OF THE CIVIL SURGEON ROPAR.

Certificate No. Hand. /2006/ 746

Dated/ 11/10/06

## CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES.

This is to certify that Shri/Smt./Kum. Deepak Thakur  
 son/wife/daughter of Shri Bhinder Singh Thakur to H No. 42  
Distt. Ropar. Age 7 old male/female  
 Registration No. 746 is a case of \_\_\_\_\_

A 90 Deaf person on Ropar  
 NO response to Auditory signals  
 A Deaf Mute

He/She is physically disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has 100 % ( hundred Percent) permanent (physical impairment) in relation to his/ her \_\_\_\_\_

Note:-

- 1- This condition is progressive/ non-progressive/likely to improve/ not likely to improve.\*
- 2- Re - assessment is not recommended / is recommended after a period of Nil months/ years.\*

\* Strike out which is not applicable.

[Signature]  
 Doctor 11/10/06

[Signature]  
 Doctor 11/10/06

[Signature]  
 Doctor

Signature /Thumb impression of the patient.



ed photograph disability affixed

[Signature]

Countersigned by the Medical superintendent /CMO/ Head of Hospital (with seal).

**HANDICAPPED CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES**  
**OFFICE OF CIVIL SURGEON, HISAR**

Certificate No. **11860**

Date **21/11/12**

This is to certify that Shri/Smt./Miss **VINIT**

son/wife/daughter of Shri **ASHOK KUMAR**

age **16 yrs** male/female R/o **H.No. 2262 LUXMI VIHAR COLONY**

is a case of **clinically he is deaf a multi time birth**

**Not responding to any stimuli.**

**As per report from PUP-MS - Rohtak, Deptt-EMT.**

**Not responding to any stimuli - PTA. ASRMS**

**01/08/12 - > 100 dB.**

He/She is permanent/temporary physically/visually/mentally/speech & hearing disabled and has following **100** % (in words) **Hundred percent** permanent physical impairment/visual impairment/mental impairment/speech & hearing impairment in relation to his/her

**Note :**

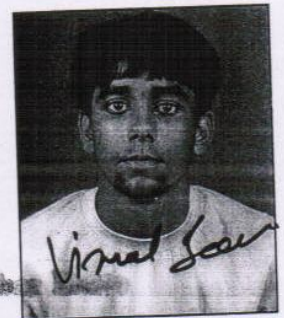
- 1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to Improve\*
- 2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of **10** months / years\*.

\*Strike out which is not applicable.

*A. Hestec*

*Chand*  
14/5

Dy. Registrar (E)  
O/o EO-cum-SB  
CCS HAU, Hisar



*Vinit*

Signature/Thumb impression of the Patient

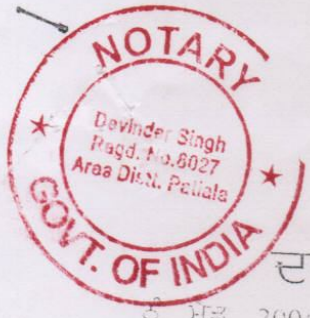
*[Signature]*  
Member board

*[Signature]*  
Member board

*[Signature]*  
Member board

*[Signature]*  
**Chairman**  
Dy. Civil Surgeon  
(Health) HISAR

To Be Attested By Notary



ਮੈਂਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ ਮਤ. 2004/636

ਮਿਤੀ 25-7-14

ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵੁਲੇ)

ਮੈਂ ਡਾਕਟਰੀ ਕਾਰਡ ਤੇ ਇਸ ਮੈਂ ਡਾਕਟਰੀ ਪੁੱਤਰ  
ਪੁੱਤਰੀ / ਖੁੱਤਰੀ ਸ੍ਰੀ ਗਜਿੰਦਰ ਕੁਮਾਰ ਨਿਕਾਸ਼  
ਬੀ-1/110 ਭਾਰਤ ਡਾਕਟਰੀ ਯੁਗਾਣ ਗਜਪੁਰਾ ਸਿਸ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹ  
ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 10 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ  
ਮੈਂਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਸਤਾਥਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ.

Certified that she is suffering from  
severe neural hearing loss. Her handicap is to  
the extent of hundred percent (100%) and is permanent  
ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਿਉਨਟਿਸ, ਪਰੋਟੋਕਸਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ

ਈਸਪੋਸਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਭਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ  
ਹੈ।



ਨੋਟ : ਇਹ ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ

True Photosta. or Copy of  
Original is in my custody is  
Solemnly affirmed

Deponent

Attested To Be True Copy  
Notary Public  
Sub. Division, Rajpura

Asstt. Civil Surgeon  
PATIALA

(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਵਾਰਮ ਫਰੀ

ਵਲੋ : ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਫਿਜੀਕਲੀ ਹੈਂਡੀਕੈਪਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ (ਰਜਿ.)

ਫੋਨ : 5006652

28 JUN 2014

old certificate no - 1006/17/9103

27

69

# HANDICAPPED CERTIFICATE



Certificate No. 1007

Dated 24/9/11

Sex  
Gender

## CERTIFICATE FOR THE PERSON WITH DISABILITIES/HANDICAPPED

This is to Certify that the Sh./Smt./Kum. Mambik Kaur

Son/daughter/wife of Shri. Sukhpal Singh

Age 21 R/o, Village Haderwala

Teh. Tohana Distt. **FATEHABAD** is case of Deaf & Dumb

He/She is physically disabled/visual/speech & hearing disabled and has 100% %

(hundred percent) permanent (physical impairment/visual impairment/speech & Sign. impairment)

### NOTE :-

1. This condition is progressive/non progressive/likely in improve not likely improve
2. Re-assessment is not recommended/is recommended alter a period of ..... months/years.

Mambik Kaur  
Signature Thumb/Impression  
of the Patient

[Signature]  
Senior Medical Officer  
General Hospital, Fatehabad

Sign of S.M.O./C.M.O. Fatehabad

Countersigned

[Signature]  
Dr. S.B. Kamboj  
Chairman Handicapped Board  
Civil Surgeon, Fatehabad  
Regd. No. 1111  
Civil Surgeon, Fatehabad

[Signature]  
Signature of Specialist  
General Hospital, Fatehabad

Civil Surgeon, Fatehabad

# IDENTITY CARD/CERTIFICATE OF DISABILITY

(To be issued by the Medical Board)

Despatch No. 496

Dated 27-11-03

I hereby certify that I have examined Veerpal Kaur

son/daughter/wife of Sh. Jaswinder Singh

resident of V. Buttar Sharin Teh. Giddarbaha Distt. Muktsar

whose signature/thumb impression appear below.

He/She is 09 years old as per age proof/according to medical examination

He/She is permanent disabled from Hearing (%age of hearing handicap 97.5%). Physical disability is more than 40% (forty percent) Ac to P.M.

and his/her disability is not less than 40% (FORTY PERSENT) as per definition in the person with disabilities (Equal Opportunities Protection of Right and Full Participation) Act. 1995.

Handwritten signature of disabled person

Signature/Thumbimpression of disabled person

Handwritten signature of specialist

Sign. of concerned specialist with

Dr. Manoj K. (M.S.Ortho)

ਸੇਡੀਕਲ ਅਫਸਰ,

ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਮੁਕਤਸਰ

Handwritten signature of concerned specialist

Sign. of concerned

concerned

Medical Officer Specialist

Civil Hospital, Muktsar (M. Bandra)



Handwritten signature of Medical Officer

Signature of Medical Officer (Ortho)

M.O. S.H.C. MEHNA (Mks)

Handwritten signature of Civil Surgeon

Signature of Civil Surgeon

with official seal

ਮੁਕਤਸਰ



IDENTITY CARD/CERTIFICATE OF DISABILITY  
(TO BE ISSUED BY THE MEDICAL OFFICER)

I, hereby certify that I have examined Sh/Smt/

..... 2483. P. M. S. T. O. / 10. / 2009. .... Dialemin P. S. D.  
resident of ..... whose  
signature/Thumb impression appear below. He/She is 7 years  
old as per age proof/according to medical examination.

He/She is permanent disabled from

He is a deaf mute

Blinking reflex absent

Disability is 100%

and his/her disability is not less than 40%, as per  
definition in the persons with Disabilities (Equal opportu-  
nities, protection of Rights, and Full participation)  
Act, 1995.

The Medical Officer

Signature/thumb impression  
of disabled person

1. Medical Officer 2. Signature  
Civil Hospital BATHINDA

Despatch No. Band 1/09/2009  
Dated: - 11/5/2009



Medical Officer Signature  
J. P. NDA

Refer to ENT Surgeon G.H. Karnal Ambala 312 29/3/13  
C.M.  
20/3/13

APPENDIX - C "III"

(Scholarship to the Physically Handicapped Students)



Medical Certificate to the respect of Orthopaedically Handicapped.

1. This Certificate should be signed by Government Regd. Orthopedic Surgeon.
2. For the purpose of these scholarships the orthopaedically handicapped are those who have physical defect or deformity lack which causes an interference with the normal functioning of the bones, muscles and joints.

Certified that I have this day of \_\_\_\_\_ examined the applicant whose particulars are given below and that he / she/ does/ does not fall back within the above definition

1. Name of the applicant Harmandeep Singh
2. Identification marks \_\_\_\_\_
3. Sex Male
4. Father's Name Kulwinder Singh
5. Approximate Age 6 1/2 years
6. Is there a limb, if so, the extent and character bil servat b p f i s a p h m
7. Is there weakness or paralysis of any muscle 1/2 age of 1/2 imp air m m l
8. Other particulars of the defect to enable the Govt. clearly understand the nature and Extent of disability na m m m 85/2/13 at 26.3.13

**Dr. UPMA KAUSHAL**  
Ent. Specialist  
**G. H. AMBALA.**  
R. No. 35218

Signature of Orthopedic Surgeon

Signature of the Applicant/Scholar

Signature of the Parents/Guardian

Important Note:- The Certifying Orthopaedic Surgeon is requested to give as many particulars as possible in any language which could be understood as well as by a lay man.

ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਗਰੀ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ Patiala (ਪੰਜਾਬ)

ਨੰ: ਮੈਡ 2005/427

ਮਿਤੀ: 23/5/11

ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ..... ਲੜਕੀ/ਲੜਕੇ  
ਸ਼੍ਰੀ ਕੁਲਦੀਪ ਸਿੰਘ ਨਿਵਾਸੀ ਪਿੰਡ ਗੁੱਲੀ, ਬਲਾਕ ਤੇ ਡਾਕ ਘਾਟੀ  
..... ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਪਟਿਆਲਾ, ਪਿੰਡ 140302 ਜਿਸ  
ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ  
ਅਨੁਸਾਰ ..... 5 years ..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ  
ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ।

Audiological handicap in the case is 100%. (hearing  
defect) due to congenital deafness and diploma  
in nature. BERA Report from  
ਈਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਟਿਸ, ਪਰਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ ਚੋਲੋਗੀਕਲ ਸੇਵਾ  
ਈਸਪੋਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।  
Chonology cen 90511  
ED 2 01 06 03  
batal 14/6/11

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ



ਕਟਰੀ ਅਵਸਰ

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ

ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

1. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਵਸਰ  
ਨਾਮ Dr. Kishordeep Singh  
ਪਤਾ P.O. Ashu Yadav  
Day

2. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਵਸਰ  
ਨਾਂ .....  
ਪਤਾ .....

3) ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਵਸਰ  
ਨਾਂ .....  
ਪਤਾ .....

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਮੀਲ)

ਫੋਨ: 5006652 (O)  
2302295 (R)

ਵਲੋਂ: ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਫਿਜ਼ੀਕਲ ਹੋਮੀਓਪੈਥੀ ਵੈਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ, (ਰਜਿ: ਨੰ: 499)  
ਹੈਡ ਆਫਿਸ: ਐਸ. ਸੀ. ਐਫ. ਨੰ: 7, ਮਾਡਲ ਟਾਊਨ, ਪਟਿਆਲਾ।

# STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

Name & Address OF THE INSTITUTE/HOSPITAL Issuing the certificate

OFFICE OF CIVIL SURGEON HOSHIARPUR

Certificate No. \_\_\_\_\_

Date 11/4/12

## CERTIFICATE FOR THE PERSON WITH DISABILITIES

This is to certify that Sh./Smt./ Kum. Nibita Jaura  
 son/wife/daughter of Sh. Kamaljit Singh Age 6<sup>yr</sup> old  
 male/female, R/O Vill - Jaura Hoshiarpur  
 Registered No. \_\_\_\_\_ is a case of deaf mutism

He/She is physically disabled/  
 visual disabled/speech & hearing disabled and has 100% % (Hundred percent  
 permanent (physical impairment/ visual impairment/speed & hearing impairment) in relation to  
 his/her Speech & Hearing impairment

Note :

1. This condition is progressive/non progressive/likely to improve/not likely to improve\*
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ month/years\*

\* Strike out which is not applicable

Signature/Thumb Impression of the patient



Specialist

Sapna  
 Dr. SAPNA BARDWAJ  
 M.S., (ENT)  
 Ear, Nose, & Throat Spl.  
 Civil Hospital, Hoshiarpur

Specialist

Medical Officer

Ravi  
11/4/12

11/4/12  
 Dr. SAPNA BARDWAJ  
 M.S., (ENT)  
 Ear, Nose, & Throat Spl.  
 Civil Hospital, Hoshiarpur

Countersigned by the

Civil Surgeon Hoshiarpur (with seal)

Alain  
11/4/12  
 Assistant Civil Surgeon,  
 HOSHIARPUR.

for to E1  
28/3/12  
Disability Board  
J.M.O. -cum- Chairman  
O/o Civil Surgeon, Kurukshetra

# CIVIL SURGEON, KURUKSHETRA

## DISABILITY CERTIFICATE

(NOT FOR LEGAL PURPOSE)



Sr. No. 292 Date 28-03-12  
Name जासमी Age/Sex 7 वर्ष लड़की  
S-D- W/o Sh. सुरवी-प सिंह O/o Civil Surgeon, Kurukshetra

R/o श्रीधरपुर

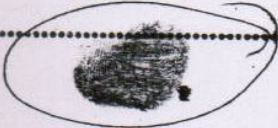
Block पेदा Distt. कुरुक्षेत्र

His total physical disability is assessed to be 100% in

Words Hundred attribute to Right ear


Prof. S. Jyoti Singh 76/8/12 d/-  
28.3.12

Id Marks on Lr Hand: 100% Manish  
28/3/12

Sign/Thumb Impression  Dr. Manisha Aggarwal  
ENT Surgeon  
G.H. Ambala City  
REG. No. MCI-7617

30/5/12  
Distt. Medical Office  
For Civil Surgeon, KKR  
D.M.O. -cum- Chairman  
Disability Board  
O/o Civil Surgeon, Kurukshetra

Medical Office  
LNJP Hospital, KKR

  
Medical Officer  
LNJP Hospital, KKR

Manish  
ENT Specialist  
G.H. Ambala  
28/3/12

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਪਟਿਆਲਾ (ਪੰਜਾਬ)

ਨੰ: ਮੈਡ 2005/197

ਮਿਤੀ 23/02/16

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਆਲੀ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ  
ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵਿੰਦਰ ਪਾਣ ਨਿਵਾਸੀ ਪਾਪ ਨਗਰ 32, ਗਾਂਧੀ ਮਾਰਗ 25 ਗੀ  
ਪਟਿਆਲਾ ਜਿਲ੍ਹਾ  
ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਿਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ  
ਅਨੁਸਾਰ 6 ਸਾਲ ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ  
ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ।

*A case of Profound sensorineural loss  
both ears. Permanent hearing handicap of  
more than seventy five  
percent (>75%)*

ਇਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਟਿਸ, ਪਰਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਹਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ  
ਈਸਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

*(ਆਲੀ)*

*Sy* ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
*Dr. J. S. Grewal*

ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ



ਗੈਰ ਅਫਸਰ

ਨਾਂ Dr

ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

3) ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

ਦਸਤਖਤ ਵਿਅਕਤੀ

ਨੂੰ ਸਬਕਾਗ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਸਰਸਿਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ  
4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਵਲੋਂ : ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਫਿਜੀਕਲ ਹੈਡੀਕੈਪ ਵੈਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ, (ਹੀਜ਼: ਨੰ: 499)  
ਹੈਡ ਆਫਿਸ : ਐਸ. ਸੀ. ਐਫ. ਨੰ: 7, ਮਾਡਲ ਟਾਊਨ, ਪਟਿਆਲਾ।

ਫੋਨ : 5006652 (O)  
2302295 (R)

Red Cross's H/A

# District Disability Rehabilitation Centre

## ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਅੰਗਹੀਣਤਾ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਕੇਂਦਰ

MINI SECRETARIAT ROAD, PATIALA-147001 (PUNJAB) 0175-2364443  
(Established under DRC Scheme of Ministry of Social Justice and Empowerment, Govt. of India.)

### ASSISTANCE TO DISABLED PERSON-1981 (ADIP) IN ACQUIRING AIDS AND APPLIANCES

#### DECLARATION

I... Arch Deep 104 S/o, D/o, W/o... Satpal  
resident of Vill' - Gharad  
P.O. Gharad Teh. Patran Dist. Patiala State Punjab  
hereby solemnly declare as under:



That I am labourer/Cultivator/Businessman/Service holder and my monthly income from all sources is Rs. 2000 (Rupees.....)

That I have not obtained any aid from any other agency/source during the last three years and I will keep it for bonafide use of myself/my son/my daughter/the patient for whom I am the guardian.

Date 25/04/2012

*(Signature)*

Signature of the Patient/Guardian

#### ATTESTATION

The Undersigned verified the monthly income of the above patient/disabled person, is Rs. .... (Rupees.....)

*(Signature)*  
ਬਲਾਕ ਵਿਕਾਸ ਅਤੇ ਪੰਚਾਇਤ ਅਫਸਰ  
ਪਾਤਲਾ (ਪਟਿਆਲਾ)

ਮੁਕਤ ਸਿੰਘ ਸਰਪੰਚ  
Witness of MC/Surpanch/Patwari 27/4/12

MP/MLA/ADM/BDPO/Tehsildar  
or DDO for Govt. Employees  
with Official Seal

#### FOR OFFICE USE

*(Signature)*  
**VANINDER KAUR LOOMBA**  
MLA, SHUTRANA (PATIALA)

Approved Subsidy 100%/50%/Nil for Regn. No. 21/2012-13

Incharge DDRC, Patiala

Courtesy : **NAVDEEP GUPTA**, Handwriting & Finger Prints Expert  
# 4, Mansahia Colony, Near 21 No. Phatak, Patiala.  
Mob. 94170-10429, 98145-21530 Email : navdeepgupta12@yahoo.com



78



OFFICE OF THE CIVIL SURGEON: *YML*

Certificate No: *62/CL* Date: *20/12/2015*

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/ Smt. / Kumari *Shikani*  
Son/Wife/Daughter of Shri *Rambir*  
Resident of *vill - Ganculi, P.O. Chhokhrali, HNR*  
Age *6* Old, male/female, Registration No. ....

Is a case of *Cory-Deaf muteness*

He/She is Physically Disabled/ Visual Disabled/ Speech and Hearing Disabled and has.....

*90% Disability* % *Ninety percent Disability* Percent  
Permanent (Physically Impairment/ Visual Impairment/ Speech and Hearing Impairment)

In relation to his/her *Asper Audiometry report dated 20/12/15*  
Identification marks: *by Mr. Sanyal Kumar Rai ERBB 22121 shows 90% Disability.*

- 1.) .....
- 2.) *MSU on chart*

Note:-

- 1. This condition is progressive/ Non-progressive/ Likely to improve/ Not likely to improve
- 2. Re-assessment is not recommended/ recommended after a period of..... month/years\*  
\*strike out which is not applicable.

(Signature/ Thumb impression of the patient)

*[Signature]*  
Civil Surgeon,  
Yamuna Nagar  
Seal

*[Signature]*  
(Doctor)  
Medical Superintendent  
M. L. General Hospital  
YAMUNA NAGAR (Hr)

(Doctor)  
Seal *[Signature]*  
Dr. CHAVI MEHTA  
E-N-T Specialist  
MLG Counter signed by the  
Medical Suplt./CMO  
Head of Hospital (with seal)

Note:-This is not valid for Medico-Legal Cases.



Form-II  
DISABILITY CERTIFICATE (OBVIOUS DISABILITY)  
(In cases of amputation or complete permanent paralysis of limbs  
and in cases of blindness)  
(See rule 4)  
(NAME AND ADDRESS OF THE HEALTH INSTITUTION)



Officer  
Civil Hospital, S.A.S. Nagar

Certificate No. 39

Date: 18/03/14

This is to certify that I have carefully examined Shri Kum. / son/

Gurjant Singh  
wife/daughter of Shri Kuldeep Singh

Date of Birth 15/07/2006 Age 8 years, male/female Male  
(DD/MM/YYYY)

Registration No. \_\_\_\_\_ permanent resident of House  
No. # 127 Ward/Village/Street Manauli Post  
Office \_\_\_\_\_ District SAS Nagar State Punjab  
whose photograph is affixed above, and am satisfied that (Mohali)

- (A) he/she is a case of :
- locomotor disability
  - blindness
- (Please tick as applicable)

Deaf mute

(B) the diagnosis in his/her case is B/L Bilateral S.N. HL.

vide PwD CR No 2014 01516183  
dated 18/3/2014.

ABR done on 6/3/2014 which shows B/L  
Bilateral Hearing loss.

Wave V could not be traced at 99 dB nHL  
in both ear. PTA also shows loss of 92 dB | unaided  
At ear At ear

-9-

A) He/She has 100 % (in figure One hundred percent  
 (in words) permanent physical impairment/blindness in relation to his/her hearing  
 (part of body) as per guidelines issued by Ministry of Social Justice and  
 Empowerment No. 16-18/97-N.I.I, New Delhi dated 1<sup>st</sup> June, 2001 and amended  
 from time to time. To be reviewed after 5 yrs.

2. The applicant has submitted the following document as proof of residence: -

Nature of Document	Date of issue	Details of Medical authority issuing certificate
1. Ration card copy		Name:  Address:



Gurjant Singh

Signature-

Seal-

Signature/ Thumb  
 impression of the  
 person whose favour  
 disability certificate is  
 issued

# विकलांग प्रमाण-पत्र

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, उधमसिंह नगर



पत्र संख्या : सी0एम0ओ0/एम0-4 वि0/85-13

दिनांक 12/3/13

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Chamkaur Singh  
पुत्र/पत्नी Tasbir Singh की आज्ञानुसार आयु लगभग 08 वर्ष  
निवासी Mamajhundi तहसील Sitarganj थाना Sitarganj  
जिला उधमसिंह नगर का चिकित्सीय परीक्षण जिला मेडिकल वार्ड (विकलांगों के लिए) के द्वारा उनके लिखित प्रार्थना-पत्र  
दिनांक 13/ के आधार पर किया गया।

रोगी Deaf mutism  
Disability 100+ (hundred)

उपरोक्त परीक्षण रिपोर्ट के आधार पर तथा शासनादेश संख्या 4-1972 कार्मिक/2 दिनांक 20-5-1978 के अनुसार श्री कु0/श्रीमती Chamkaur Singh शारीरिक रूप से विकलांग की श्रेणी में आते हैं। इनका हस्ताक्षर/नि0 अ0 नीचे प्रमाणित है।

पहचान चिन्ह -



अध्यक्ष  
मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
उधमसिंह नगर

सदस्य नं0-1

आर्थोपेडिक सर्जन/आई सर्जन/फिजीशियन  
जिला चिकित्सालय, उधमसिंह नगर

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि इससे पहले मैंने विकलांग प्रमाण-पत्र कहीं से नहीं बनवाया है।



सदस्य नं0-  
सीनियर सर्जन/रेडियोलोजिस्ट/ई एन टी सर्जन  
जिला चिकित्सालय, उधमसिंह नगर

प्रार्थी के हस्ताक्षर/नि0 अ0 प्रमाणित

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
उधमसिंह नगर

ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ. ਮੈਡ. 2012/ 16

6/1/14

ਮਿਤੀ 12/6/2013

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਅੰਗੂਠਾ ਕੋ

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ ਰੁਫੀਆ ਸ਼੍ਰੀ

ਨਿਵਾਸੀ ਘੋੜੇ ਗੁਰਦਾਸ, ਤਲੀ - ਪਾਣੜਾ, ਜਿਲਾ - ਪਟਿਆਲਾ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 6.5 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ Audiological

handicap in the case of 100% (hundred percent)  
due to Bil. Severe to Profound sensory neural hearing loss.  
(PTA Exams done at Govt. Medical College & Hospital)

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਆਫ ਹਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

Sector-32, Chandigarh Udc cln 9  
130807974

Audiogram No 132636 Dt 30/8/13

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਅੰਗੂਠਾ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

2. ਅੰਗੂਠਾ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ



3. ਅੰਗੂਠਾ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

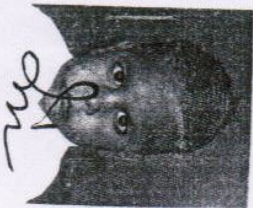
4. ਅੰਗੂਠਾ  
ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਫਰੀਡਮੀ ਸੀਲ) ਪਟਿਆਲਾ

ਨੋਟ : ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

22

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਮਨ ਸੰਗਰੂਰ  
ਅੰਗਰੇਜ਼ਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਨੰ. ਰੈਡੀ/05/..... 2019  
ਮਿਤੀ 29-11-2019



Dr. Parbhat Kumar  
M.B.S.S. OLO  
E.N.T. Specialist  
Civil Hospital, SANGRUR

ਸਿ/ਸ਼ਿਸ਼ੀ... ਆਰਟੀਪੀ ਸਿੰਘ... ਪੁੱਤਰ/ਖੁੱਚਰੀ/ਖਭਰੀ... ਆਮਾ ਸ਼ੀ... ਸਿਲਾ ਸੰਗਰੂਰ ਦੀ/ਦਾ ਇਸ  
ਪਿੰਡ... ਠੰਡਾ ਕੀੜੀਦਾਪੁਰ... ਤਹਿ... ਭੁਜਾਮਾ...  
ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਅੱਗੇ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ/ਹੋਈ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ ਉਸਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ  
ਗਿਆ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ... T.F.T. Negative  
No warning full speech to present... Auditory Nerve... 80 db...  
..... Paralytic Subglottic Res  
ਉਸਦੀ ਅਯੋਗਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ਾ... 75%... ਵੱਟ ਉਪਰ ਹੈ  
ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨੀਚੇ ਹਨ।  
ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ ਵਰਤਣਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ।

SIC  
ਸਿਵਲ ਸਰਮਨ ਸੰਗਰੂਰ,  
SANGRUR.

Dr. Parbhat Kumar  
M.B.S.S. OLO  
E.N.T. Specialist  
Civil Hospital, SANGRUR

Dr. Parbhat Kumar  
M.B.S.S. OLO  
E.N.T. Specialist  
Civil Hospital, SANGRUR

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੋਡ. 2013/ 769

ਮਿਤੀ 26/8/13...

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਦੀਪੇਂਦਰ ਕੌਰ.....

ਯਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ ਗੁਰਦੇਵ ਕੌਰ ਸਿੰਘ.....

ਨਿਵਾਸੀ ਸ਼ਾਬਾਨ ਨੰ: 132 ਗਾਈ ਨੰ: 117 ਕੋਬਿੰਦ ਬਾਗ  
ਗੁਜਰਾਤ ਰੋਡ ਪਟਿਆਲਾ.....

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ.....8.....ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ Audiological

handicap in his care is 100% (hundred percent)  
due to Profound hearing loss (SNHL) (Exams. 2 BERA  
report from Dept. ENT, Chandigarh. C.Nr. 35329. Dt 3/12/07  
ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ BERA Act  
ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ। 1980/25  
4/6/08

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

ਦੀਪੇਂਦਰ ਕੌਰ  
ਦਾ ਸੁਕਾ  
ਅੰਗੂਠਾ



1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਸੈਕਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਪਰੰਟੈਂਡੈਂਟ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ)

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

E.M.T.

सदरत पिहल पत्रक, पिनडुता।

क: 33/03/615

मिती 8-8-03.

पु/पोपरी उरुपुत्रि/उरु/पुत्रो/पुत्री पु क.प.मि  
पिठ उरुपुत्रि पुत्रिपुत्रो पुत्रो पिहल पिनडुता

पिहल पत्रक पिठे भिन्नेठरा ला पवटोपिरेट कट कटो पिहलेक पोत्र के ले के पिहल,  
भिन्नेठरा पोत्र ह्ये ले पु ला पुत्रिपुत्रो कोर पिहल। पिहलेक पोत्र के नापे पुत्रो  
Verbal Command is m.l. clinical exam, T.F  
Tests and Pure Tone Audiometry Tests show  
profound Hearing loss both ears which is  
permanent and his percentage of disability  
is more than 80%. However these tests are  
subjective only

पु पुत्रो कोर ले पु कोर भिन्नेठरा पुत्रो कोर भिन्नेठरा  
पु पुत्रो कोर भिन्नेठरा/पुत्रो कोर भिन्नेठरा  
Audiometry report attached & previous record attached  
पिहल पवटोपिरेट कट कटो पिहलेक पोत्र के नापे पुत्रो कोर भिन्नेठरा  
ठरने को

पिहल पत्रक पिनडुता पत्रिपुत्रो पिनडुता  
पिहल पत्रक पिनडुता पत्रिपुत्रो पिनडुता  
पिहल पत्रक पिनडुता पत्रिपुत्रो पिनडुता  
8/8/03  
Eve  
C.H. Sanyal



पिनडुता

पिहल

ASSISTANT  
FOR CIVIL  
SANYAL

Annexure B

STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

NAME & ADDRESS OF THE INSTITUTE/HOSPITAL ISSUING THE CERTIFICATE

Certificate No 51

Date: 15/1/14

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/Smt/Kum Rajendra son/wife/daughter of shri ... Age 30 old male/female. Registration No ... is a case of ... He/She is physically disabled/visual disabled & hearing disabled and his ... % (... per cent) permanent (Physical impairment/visual impairment speech & hearing impairment) in relation to his/her ...

*VP*  
*Courtley*  
*(KTI)*

Notes:-

- 1. This condition is progressive/non progressive/likely to improve/not likely to improve
- 2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of ... month/years\*.

\* Strike out which is not applicable.

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal  
Medical Superintendent  
S.I.G.M.S. Govt. Hospital  
KAITHAL

Sd/-  
(DOCTOR)  
Seal

Signature/Thumb impression  
Of the patient

*Neelgoh. Singh*

*[Signature]*  
Countersigned by (i.e.)  
Medical Superintendent/CMO/Head of  
Hospital (with seal)

Recd  
photo  
Shoy  
disat







86

Office of the Civil Surgeon Sangrur

No Handi/... 511 .....

Date... 25/7/2009

This is certify that Shri/Smt./Kum Mr. S.P.S.  
 Son/Wife/Daughter of Shri Mr. S.P.S.  
 Age 7 old male/female, Registration No. 2708 is a  
 case of Hearing - Verbal Command TFC - VC - P-CA Shows  
severe degree of Deafness - Purely Subjective Loss  
 He/She is physically disabled/visual disable/speech & hearing disabled and has  
70 % ( seventy per cent) permanent (physical)  
 impairment/visual impairment & speech & hearing impairment) in relation to his/her  
Sensory Neural deafness

Note :-

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/likely to improve."
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.

[Signature]  
 Sd/-  
 (Doctor)  
 Seal

[Signature]  
 Sd/-  
 (Doctor)  
 Seal

[Signature]  
 Sd/-  
 (Doctor)  
 Seal

Signature/Thumb impression of the patient

[Handwritten Signature]



[Signature]  
 Countersigned by the  
 Civil Surgeon Sangrur  
 (With seal)

ਭਾਰਤ ਨਕਲੀ ਅੰਗ ਨਿਰਮਾਣ ਨਿਗਮ  
(ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਉਪਕ੍ਰਮ)  
ਜੀ.ਟੀ.ਰੋਡ, ਕਾਨਪੁਰ-208016

87



ARTUFUCAL LIMBS MANUFACTURING CORPORATION OF INDIA  
(A GOVERNMENT OF INDIA UNDERTAKING)  
G.T.ROAD, KANPUR-208016

ਅਧਾਗਿਜ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ-1981 (ADIP/A/B/C/D)  
ASSITANCE TO DISABLED PERSONS-1981 (ADIP/A/B/C/D)  
(ਜਿਹੜੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀ ਹੁੰਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੱਟ ਦਿਓ/Please delete schemes not applicable)

ਭਾਗ-1/Part-I(ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਭਰੋ/Please to be filled in Block letters)

1.	ਲਾਭਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਂ Name of the Beneficiary(In Capital Letters)	JAGSIR SINGH		
2.	ਉਮਰ Age	ਲਿੰਗ Sex	ਪੁਰਸ਼ Male <input checked="" type="checkbox"/>	ਇਸਤਰੀ Female <input type="checkbox"/>
3.	ਪਿਤਾ/ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਂ Father's/Husband's Name (In Capital Letters)	SUKHCHAIN SINGH		
4.	ਪੂਰਾ ਪੱਕਾ ਪਤਾ Full Postal Address (In Capital letters)	V. BAGGU WALA P.O Ruknabad F2R-2		
5.	ਕੈਟੋਗਰੀ Whether SC/ST	ਐਸ.ਸੀ. SC <input type="checkbox"/>	ਐਸ.ਟੀ. ST <input type="checkbox"/>	ਕੋਈ ਨਹੀ None <input type="checkbox"/>
	ਰਜਿਸਟਰਡ ਨੰ ਤੇ ਮਿਤੀ: Regd. No. & Dt.			
6.	ਉਪਰਕਰਣ ਦੇਣ ਦੀ ਮਿਤੀ Delivery Date	ਮੋਹਰ ਅਤੇ ਹਸਤਾਖਰ-ਸਹਿਯੋਗੀ ਸੰਸਥਾ/ਜਿਲ੍ਹਾ ਅਧਿਕਾਰੀ/ALIMCO ਦਾ ਨੁਮਾਇੰਦਾ Stamp & Signature-Collaborative Agency/Dist. Auth./ALIMCO Rep.		

ਭਾਗ-2/Part-II (ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਹਾਇਕ ਉਪਕਰਣ/PRESCRIPTION OF APPLIANCES)

7.	ਵਿਕਲਾਂਗਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ Type of Disability	Deafness	
8.	ਨਿਰਧਾਰਤ ਉਪਕਰਣ Appliances Prescribed	Aid Tinal with 20 Hearing Aid	
9.	ਪੁਸ਼ਟਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਲਾਭਕਾਰੀ/ਉਸ ਦੇ ਪਿਤਾ/ਉਸ ਦੇ ਗਾਰਡੀਅਨ ਦੀ ਮਾਸਿਕ ਆਮਦਨ ਰੁਪਏ _____ (ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ _____) ਹੈ। Certified that to the best of my knowledge, the monthly income of the beneficiary or father/guardian of the patient is Rs. .... (Rupees) only	<p>ਹਸਤਾਖਰ-ਸਹਿਯੋਗੀ ਸੰਸਥਾ/ਜਿਲ੍ਹਾ ਅਧਿਕਾਰੀ Signature-Collaborative Agency/Dist.Auth.</p> <p>ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ/ਮੋਹਰ Signature &amp; Stamp of the Prescribing medical officer</p>	

ਭਾਗ-3/Part-III (ਉਪਕਰਣ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਦੀ ਰਸੀਦ/RECEIPT OF APPLIANCE)

10.	ਪੁਸ਼ਟਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਉਪਕਰਣ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਲਈ ਰੁਪਏ _____ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਪਕਰਣ ਚੰਗੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਪੁਸ਼ਟਿਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ (ਇੱਕ ਸਾਲ ਦਾ ਸਮਾਂ ਜੇਕਰ ਉਪਕਰਣ ਨਕਲੀ ਅੰਗ ਜਾਂ ਕਲੀਪਰ ਹੋਵੇ) ਵਿੱਚ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਏ.ਡੀ.ਆਈ.ਪੀ.(ADIP) (ਐਡਿਪ) ਯੋਜਨਾ ਅਧੀਨ ਜਾਂ ਯੋਜਨਾ ਤਹਿਤ ਅਜਿਹਾ ਉਪਕਰਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀ ਕੀਤਾ। Certified that I have actually paid a sum of Rs. .... (Rs. ....) only towards the cost of the aid mentioned above and I have received the appliance in good working condition. Certified that I have not received such appliance since last three years (One year in case of Caliper/Artificial limb for children) under ADIP scheme of GOI or from any other source.
	<p>ਹਸਤਾਖਰ-ਜਿਲ੍ਹਾ ਅਧਿਕਾਰੀ/ALIMCO ਦਾ ਨੁਮਾਇੰਦਾ Signature-District Authority /ALIMCO Rep.</p> <p>ਲਾਭਕਾਰੀ ਜਾਂ ਉਸ ਦੇ ਗਾਰਡੀਅਨ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ/ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ Signature/Thumb Impression of the Beneficiary/ Guardian (In case of Minor)</p>

ਨੰ: 33/03/ 821

ਮਿਤੀ: 18-9-03

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਮਿਹਰ ਕਮਾਰ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ

ਮੁਕੇਸ਼ ਕਮਾਰ ਵਿੱਚ ਨੇੜੇ ਜਮਤਾ ਕਾਨੂੰ ਮਨਿੰਦਰਾਜੀ ਤਾਰੀਖੀਲ ਮਾਝਰ ਕੋਟਲਾ

ਜਿਲ੍ਹਾ ਮੋਗਾ ਇਸ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੀਣਤਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ

ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਕੋਲ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਉਸ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।

ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ Verbal Command is nil. dip

reading is present. clinical examination, T.F Tests, &

Pure Tone Audiometry and previous report of BERA

(attached alongwith). These tests show Profound Hearing

loss both ears which is permanent and his

percentage of disability is more than 80%

ਦੇ ਪੀ ਡੂਬ ਹੈ। ਉਸ ਦੀ ਅਰੋਗਤਾ ਪੁੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੀਣਤਾ > 80%

ਹੈ। ਉਸ ਦੀ ਫੋਟੋਗਰਾਫ/ਦਸਤਖਤ, ਅੰਗੂਠਾ ਨੀਚੇ ਹਨ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕੋਲੀ ਗਲ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਵਰਤਨ ਯੋਗ

ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ।

ਸ੍ਰੀ ਇਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ।

H. Bal,  
Dr. H.S. Bali,  
E.N.T. Specialist,  
C.H. Sanghera  
12-9-03

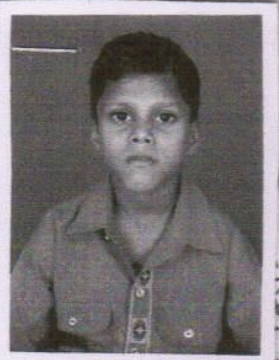
ਨੌਕ, ਭਾਂ ਦੇ ਮਹਿਰ  
ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਗਰੂਰ

Handwritten signature and stamp area.



Assistant Civil Surgeon,  
SANGHERA.

ਦਫਤਰੇ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ।



826

ਮਿਤੀ: 18-9-03.

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਗੋਪਾਲ ਕੁਮਾਰ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰੀ ਸ੍ਰੀ  
ਗੋਪਾਲ ਕੁਮਾਰ ਪਿੰਡ ਨੇੜੇ ਜਨਤਾ ਨਾਗਰ ਤਹਿਸੀਲ ਮਾਨਕਰੋਟ

ਜਿਲ੍ਹਾ ਜਲੰਧਰ ਇਸ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੀਟਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ  
ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਕੋਲ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਉਸ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।  
ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ Verbal command is very poor.  
Clinical exam., T.F. Tests, Audiometric Test and  
BERA report from DMC Durdhiana Dt: 17-9-03, show  
severe mixed Deafness both ears which is  
permanant. His percentage of disability is  
more than 80%. BERA Test is an objective  
Test. Rest all other tests are purely subjective  
ਰੋਗ ਪੀੜਤ ਹੈ। ਉਸ ਦੀ ਅਰੋਗਤਾ ਪੁੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੀਟਾ More than 80%  
ਹੈ। ਉਸ ਦੀ ਫੋਟੋਗਰਾਫ/ਦਸਤਖਤ, ਅੰਗਰੀਟਾ ਠੀਕੇ ਹਨ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲੀ ਗਠ ਕੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਵਰਤਣ ਲਈ  
ਲਗੀ ਹੈ।

[Signature]  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ।

[Signature]  
ਸਹਾਇਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ,  
ਸੰਗਰੂਰ।

[Signature]  
18/9/03  
Dr. H. S. BALI M.S.  
E.N.T. Specialist  
Civil Hospital, SANGRUR.



[Signature]  
Assistant Civil Surgeon,  
SANGRUR.

[Signature]  
L. T. G. R. S.  
Rohit  
H. S. B.

18/9/03  
Dr. H. S. BALI M.S.  
E.N.T. Specialist  
Civil Hospital, SANGRUR.



90

ਸਰਕਾਰੀ ਸਿੱਖਿਆ ਮੰਤਰਾਲਾ  
ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਮਿ-ਡਲ ਸਕੂਲ

2009/2050

ਮਿਤੀ 19/10/09

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਮੀਖਿਕੋਟ  
(ਬਾਕਪਤੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ)

ਸਮੀਖਿਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... ਜੋਸ਼ੀ ਕੋਰ  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸੀ..... ਜੋਸ਼ੀ ਸਿੰਘ  
ਕਲਾਗੇ ਤੀ. ਗਾਏ (ਪਹਿਲਾ)

ਮੇਰੇ ਦਸਤਖਤ/ਸਿੱਖਿਆ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਹਿੱਸੇਦਾਰ ਮੰਨਿਆ  
ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਬਹੁਮਾਤਰ..... 16..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ  
ਜਾਂ ਸੈਲੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਪੁਸ਼ਟਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪਿਛੇ ਲੇਖੇ ਨੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ.....

Case of Bilateral Profound Deafness  
Permanent hearing handicap of one  
hundred percent (100%)

ਜਦ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪਹਿਲੇ ਸਾਲ ਵਿੱਚ  
ਸਾਈਕੋਲੋਜੀਕਲ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਹਿਲਾ ਖਾਸ 40% ਤੋਂ ਪਾਠ ਲਗੇ ਹੈ।

ਜੋਸ਼ੀ ਕੋਰ  
ਸਕੂਲ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਸਿੱਖਿਆ ਨਿਸ਼ਾਨ

Dr. JAY MATHUR  
1. ਦਸਤਖਤ  
ਕੋਰ ਕੋਰੀ ਅਰਜ਼  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

Dr. JAY MATHUR  
ਦਸਤਖਤ  
ਕੋਰ ਕੋਰੀ ਅਰਜ਼  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ



Dr. JAY MATHUR  
3. ਦਸਤਖਤ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

Dr. JAY MATHUR  
4. ਦਸਤਖਤ  
(ਦਰਦਰੀ ਨੀਤ)

ਸਿੱਖ ਸਕੂਲੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਲ  
ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਸਹਿਮਤੀ ਸਹੂਲਤ  
ਦੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

91

ਨੰ: ੩੩/੦੩/੧੯੩

ਮਿਤੀ: ੧-10-੦੩

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਜਤਿੰਦਰ ਕੌਰ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ \_\_\_\_\_

ਬਲਕਿੰਦਰ ਸਿੰਘ ਪਿੰਡ ੧੦ ਐਗਰਿਕਲਚਰ ਤਹਿਸੀਲ ਮਾਝੋ ਕੋਟਲਾ

ਜਿਲ੍ਹਾ ਮੋਗਾ ਇਸ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੀਏਜ਼ਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ

ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਕੋਲ ਪੇ ਸ਼ ਹੋਈ ਆ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਉਸ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।

ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ *verbal command is nil. clinical examination, Pure tone Audiometry and ISERA Test, done*

*these tests, indicate Profound Mixed Deafness both ears which is permanent and his percentage of disability is more than 95%. (More than ninety five percent ISERA test is objective*

ਰੋਗ ਪੀੜਤ ਹੈ। ਉਸ ਦੀ ਅਰੋਗਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੀਏਜ਼ਾ > 95% ਹੈ।

ਉਸ ਨੂੰ ਫੋਟੋਗਰਾਫ/ਦਸਤਖਤ, ਅੰਗੂਠਾ ਨੀਚੇ ਹਨ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕੋਲੀਗਲ ਕੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਵਰਤਨ ਯੋਗ

ਲਗੀ ਹੈ।

*M*  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ।

*purp*  
ਸਹਾਇਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ,  
ਸੰਗਰੂਰ।

*H.S. Bal*  
9/10/03  
Dr. H.S. Bal,  
E.N.T. Spl.  
C.H. Sangrur

ਨੌਕ, ਸੰਗਰੂਰ ਦੇ ਸਿਵਲ  
ਸਿਵਲ ਯਾਤਰੀ ਸੰਗਰੂਰ



*purp*  
Assistant to Civil Surgeon  
For CIVIL SURGEON  
SANGRUR.

*LT. J. J. J. J.*  
*Singh*  
*H.S. Bal*  
9/10/03

ਨੰ: 53/03/1112

ਮਿਤੀ: 6-11-03

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਰੂਪ ਸਿੰਘ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ  
ਸ੍ਰੀ ਬਖ਼ਤ ਸਿੰਘ ਪਿਤਾ ਮੋਹਾ ਵਾਸੀ ਤਹਿਸੀਲ ਮਾਫ਼ੀਰੋੜ

ਜਿਲ੍ਹਾ ਮੋਗਾ ਇਸ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ

ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਕੋਲ ਪੇਸ਼ ਹੋਈਆ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਉਸ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ

ਗਿਆ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ Verbal command is very

poor. Clinical exam., T.F. Tests, P.T.A. (Audiometry)

tests and Report of BERA (at PGI, Chandigarh)

done. These tests show Profound Deafness both ears,

which is permanent. His percentage of disability

ਰੋਗ ਤੇ ਪੀੜਤ ਹੈ। ਉਸ ਦੀ ਅਕੋਗਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅਗਰੀ ਨਤਾ 85% (approx)

ਉਸ ਦੀ ਫੋਟੋ ਗਰਾਫ/ਦਸਤਖਤ ਅੰਗਿਠਾ ਨੀਚੇ ਹਨ। Report of PTA and

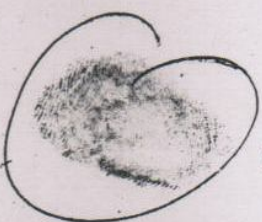
BERA attached.

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਕੋਲ ਮਿਲੇ ਵੱਚ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਵਰਤਨ ਯੋਗ

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਮੋਗਾ।

ਸੁਹਾਇਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਮੋਗਾ।

ਮੁਸਲ  
ਡਾਕਟਰ, ਕੰਮਾ ਰਿਹੋਦੇ ਮਾਹਿਰ  
ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ ਮੋਗਾ  
6/11/03



attested  
Musal  
6/11/03



Government Medical College & Hospital,  
Chandigarh - 160 030

93

No. GMCH/DIS/2009/ 396  
Dated 31/11/09

DISABILITY CERTIFICATE



Dr. Surinder Singh  
Regn. No. HN-812  
Assistant Professor  
Deptt. of ENT &  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32-B Chandigarh-160030

This is to certify that Parvinder Singh, S/o Sh. Tarsem Singh, 13 years male, C. R. No. 100203661 resident of Village Nalini, P.O. Mullanpur, Tehsil & District Pathegarh Sahib (Panjab) has been diagnosed as a case of congenital deafness. He is permanently disabled by 100% (Hundred percent only) with respect to ears, as evaluated according to the RCI (Rehabilitation Council of India) manual in evaluating permanent physical impairment disability.

This certificate is not valid for MACT (Court Case).

Signature of the patient

Parvinder Singh

MEMBER

Dr. Surinder Singh  
Regn. No. HN-812  
Assistant Professor  
Deptt. of ENT &  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32-B Chandigarh-160030

MEMBER

Dr. R.K. BANSAL  
Assistant Professor  
Deptt. of Ophthalmology &  
Member Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32-B, Chandigarh-160030

CHAIRMAN

Prof. SUMANDAN GOOD  
Head, Deptt. of Ophthalmology  
& Chairman, Disability Board  
Govt. Medical College & Hospital  
Sector 32, Chandigarh





APPLICATION FORM FOR ISSUING OF IDENTITY CARD/CERTIFICATE OF DISABILITY

Name (in capital words) HARDIP SINGH  
Age (with proof) 24 1/2  
Father/Husband Name Sh. Kelminder Singh  
4. Address V.P.O. Ghalal Ludhiana  
5. Occupation  
6. Income per month  
(If the applicant is less than 21 years and is not earning head, indicate parents/family income)  
7. Whether disability is permanent or temporary? (also indicate type of disability)  
EYE/MENTALLY RETARDED/ORTHO  
Date: 29.7.04

A.C.S.  
For Civil Surgeon  
Ludhiana



HARDEEPSINGH  
(Signature/thumb impression)

OFFICE OF CIVIL SURGEON, LUDHIANA.  
INDEMNITY CARD/CERTIFICATE OF DISABILITY  
(To be issued by Medical Board)

Disability 50%  
(figure)

I hereby certify that I have examined Hardeep Singh son/daughter/wife of Sh. Kelminder Singh resident of V.P.O. Ghalal Ludhiana whose signature / thumb impression appear below He/She is 24 years old, as per age proof/according to medical examination. He/She is permanent disabled from Blk. Med. Senseless and his/her disability is not less than 40% as per definition in Persons with Disabilities (Equal Opportunities, Protection of Rights and Full Participation) Act, 1985.

HARDEEPSINGH  
Signature/Thumb impression of disabled person  
Hardeep Singh

Dr. Manjit Singh  
(Signature of Medical Specialist)  
Regd No. 10635

Dr. Manjit Singh  
(Signature of Medical Specialist)  
Regd No. 10635

Name (In Capital) Name (In Capital)

3) Dr. Manjit Singh  
(Signature of Medical Officer)

4) Dr. Manjit Singh  
(Signature of Civil Surgeon)  
A.C.S.  
For Civil Surgeon  
Ludhiana  
(Office Seal)

Date

Despatch No 467

Dated 29/7/04

This disability card is valid for getting concession/Govt. facilities from various scheme of the Govt. meant for the persons with disabilities.



# ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਸੰਗਰੂਰ ।

ਅੰਗਰੀਣਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ



ਫੋਟੋ  
M.B.S.S. DLO  
E.N.T. Specialist  
Civil Hospital, SANGRUR

ਨੰ: ਰੋਡੀ/05/... 357  
ਮਿਤੀ 21/7/15

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਮੀਰਤ ਕੌਰ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਰਾਕੇਸ਼ ਕੁਮਾਰ  
ਪਿੰਡ ਚੌਕੀ ਤਹਿ: ਮੁਕਤ ਜਿਲਾ ਸੰਗਰੂਰ ਈ/ਦਾਇਸ

ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੀਣਤਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਅੱਗੇ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ/ਹੋਈ । ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਵਲੋਂ ਉਸਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ । ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਗਾਏ ਅਨੁਸਾਰ

Best Test Show Relative Senses Caution.  
Neural disease 105 db.  
ਉਸਦੀ ਅਯੋਗਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੀਣਤਾ 105 db. ਫੋਟੋ ਉਪਰ ਹੈ

ਅਤੇ ਦਸਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨੀਚੇ ਹਨ ।  
ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ ਵਰਤਣਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ ।

M. S. Dhillon 21/7/15  
ਸਹਾਇਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
Asst. Civil Surgeon  
SANGRUR.

P. W. K.  
ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ

Dr. Parbinder Singh  
21/7/15  
M.B.S.S. DLO  
E.N.T. Specialist  
Civil Hospital, SANGRUR



ਕ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ  
ਵਲ ਸਰਜਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ.....(ਪੰਜਾਬ)

96

05

ਮਿਤੀ... 27/10/05

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ..... ਮੜ੍ਹੇ ਭਰਾਵਾਂ..... ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ

..... ਨਿਵਾਸੀ.....

ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ  
ਅਨੁਸਾਰ..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ  
ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ।

Anu Sharma, D/o Jagjit Kumar aged 4y. is audibly/visually handicapped.  
by 100% after 1.5 hrs is permanent & severity Imp. Med. E. M. R. N.  
Patiala, 13/7/19.10.05

ਇਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਟਿਸ, ਪਰਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ  
ਈਸਪੋਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

Anu Sharma

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ



ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ

ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

1. ਮੁੱਖ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ

ਮੁੱਖ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

2. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

ਨਾਂ.....

ਪਤਾ..... ਮੁੱਖ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

ਨਾਂ..... ਮੁੱਖ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ

ਪਤਾ..... ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

Asstt. Civil Surgeon,  
PATIALA

(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਫੋਨ : 5006652 (O)

2302295 (R)

ਵਲੋਂ : ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਫਿਜ਼ੀਕਲ ਹੈਂਡੀਕੈਪ ਵੈਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ, (ਰਜਿ: ਨੰ: 499)  
ਹੈਡ ਆਫਿਸ : ਐਸ. ਸੀ. ਐਫ. ਨੰ: 7, ਮਾਡਲ ਟਾਊਨ, ਪਟਿਆਲਾ।

ਐਨ. ਐਨ. ਸ਼ਰਮਾ (ਸੋਲਨ)

ਪ੍ਰਧਾਨ

ਕਾਮਰੇਡ ਮੁਭਾਸ਼

ਸਕੱਤਰ

Form Free

ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਸੰਖਿਆ 2597

ਮਿਤੀ 23-9-64

ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਰਜਾਂ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਫਿਜ਼ੀਕਲ ਮੈਡੀਸੀਨ)

ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ..... ਵਿਕਰਮਜੀਤ ਸਿੰਘ ..... ਪੁੱਤਰ  
ਸ਼੍ਰੀ ਮੁਕਤੀ ਸਿੰਘ ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ ..... ਗੁਰਮੁਖ ਸਿੰਘ ..... ਫਿਜ਼ੀਕਲ  
ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਮ ਲਈ, ਇਹ ਦੋਸਤੀ ਨੀਤਿਕਾਮ ਅਫ਼ਿਆਮ ਸਿਮ .....  
ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਜੰਗਲ ਗਿਰਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚੈਕਿਡਮਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਗਿਆ  
ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਸ ਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਨੁਸਾਰ ..... 12 ..... ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ  
ਮੌਜੂਦਾ ਫਿਜ਼ੀਕਲ ਸਰਕਾਰੀ ਨਿਰੀਖਣ ਪਿੱਛੋਂ ਤੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਹੈ

Certified that  
he is suffering from secondary neural heavy  
loss His handicap is to the extent of  
severely percent (70%) and is permanent.

ਲੀਗਲ ਅਕਟ, 1995 ਦੀ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ

BIKRAMJI



ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ .....  
ਮੁਕਤੀ ਸਿੰਘ ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ .....  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ .....  
ਮੁਕਤੀ ਸਿੰਘ ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ .....  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ .....  
ਮੁਕਤੀ ਸਿੰਘ ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ .....  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ .....  
ਮੁਕਤੀ ਸਿੰਘ ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ .....  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ .....  
ਮੁਕਤੀ ਸਿੰਘ ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ .....  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

(ਦਫ਼ਤਰੀ ਮੀਲ)

ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ



# Government Medical College & Hospital, Chandigarh - 160 047

No. GMCH/DIS/2002 / 510  
DATED: 03.08.02

## DISABILITY CERTIFICATE



Member Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160047

This is to certify that Rupinder Kaur D/o Shri Darshan Singh, 7-year female, C.R. No 020501367, resident of ward No. 7 Amian road Amloh, District Fatehgarh Sahib (Punjab), has been diagnosed as a case of Congenital hearing loss. She is permanently disabled by 100% (Hundred percent only) with respect to ears, as evaluated according to the RCI (Rehabilitation Council of India) manual in evaluating permanent physical impairment / disability.

This certificate is not valid for MACT (Court Case).

Signature of the patient

Identification marks

- 1. Mole (L) side abdomen near umbilicus.

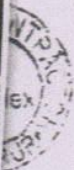
SIGNATURE OF FATHER  
PATIENT MINOR

**MEMBER**  
**Dr. Surinder Singh**  
Sr. Lecturer,  
Deptt. of E.N.T. &  
Member Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160047

**MEMBER-CUM-CONVENOR**  
**DR. P. N. GUPTA**  
Senior Lecturer,  
Deptt. of Orthopaedics &  
Member-cum-Convenor,  
Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector-32, Chandigarh-160047

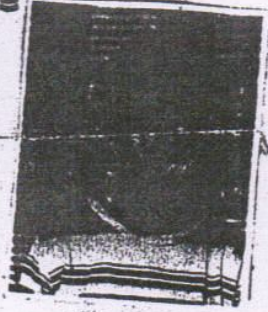
**CHAIRMAN**  
**PROF. RAJ BAHADUR**  
Head, Deptt. of Orthopaedics &  
Chairman, Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector-32, Chandigarh-160047.

Attested  
  
Principal  
G.S.S.School



# ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ

ਅੰਗਰੀਣਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ



ਨੰ: ਹੈਡੀ / 06/ 3252

ਮਿਤੀ 29/06/88

ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਗੁਰਪ੍ਰੀਤ ਕੌਰ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਜਗਿੰਦਰ ਸਿੰਘ

ਪਿੰਡ ਦੁੱਤਰੀਆ ਤਹਿ ਜਗੜਾ

ਜਿਲ੍ਹਾ ਸੰਗਰੂਰ ਦਾ/ਦੀ ਇਸ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੀਣਤਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਅੱਗੇ ਪੇਸ਼

ਹੋਇਆ/ਹੋਈ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਉਸਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ

*she is deaf & dumb, by clinical tests which are totally subjective*

ਉਸ ਦੀ ਅੰਗਰੀਣਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੀ 70% (Seventy) for hearing

ਫੋਟੋ ਉਪਰ ਹੈ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਚੇ ਹਨ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਵਰਣਨਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ।

*SIC*  
ਸਹਾਇਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਸੰਗਰੂਰ  
Civil Surgeon  
SANGRUR.

*[Signature]*  
ਮੈਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ,  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ

*[Signature]*  
ਡਾ. ਸੁਖਵੀਰ ਸਿੰਘ  
M.S. (ENT)  
ਬੈਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਗਲੋਬਲ ਵਰਕਿੰਗ

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡੀ 2003/ 508

ਮਿਤੀ: 13.7.03

ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ..... ਦੀ ਤੀਜੀ ਡੀ. ਡੀ.

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸੀ ..... ਦੀ ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ

ਨਿਵਾਸੀ M.A.P.O. ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ, W. No. 11, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ

..... ਦੀ ਤੀਜੀ ਡੀ. ਡੀ. ਨਿਕਾਸੀ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ ..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ Patient is anathologically handicapped and

is not fit for service (mentally)

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

Prakash Kaur  
ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



ਮੈਥਰ

ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਬਲਾਕ

ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਨੀ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
Patiala



30/1/04

APPLICATION FORM FOR ISSUANCE OF IDENTITY CARD/CERTIFICATE

1 Name (In capital words): बिगुनीम बे  
 2 Age (with Proof) 45  
 3 Father/Husband Name उत्तम चंद्र बिगुनी  
 4 Address पिंडी हॉटेल, उदगीर मजरा, निजा टाउगाड मालिम  
 5 Occupation बेटी  
 6 Income (per month) रुपये 3000  
 If the applicant is less than 21 years and is not earning hand, indicate parents/family income  
 Whether disability is permanent or temporary? रुपये 3000  
 (Also indicate type of Disability)  
 Purpose अनुदान के लिए  
 Date:



Signature Thumb impression of applicant

G.H. Sahitya

IDENTITY CARD/CERTIFICATE OF DISABILITY

I hereby certify that I have examined बिगुनीम बे resident of पिंडी हॉटेल, उदगीर मजरा, निजा टाउगाड मालिम whose Signature thumb impression appear below. He/She is 45 year old as per age proof, according to Medical Examination. He/She is Permanent disabled from B/L. Cerebral Nerve (loss 100%) and his/her disability is not less than 40% as per definition in the person with disabilities equal opportunities and full participation act 1995 (Hundred Percent) Handicapped person including अनुदान के लिए

Signature/Thumb impression of Disable Person

Signature of Specialist

Signature of Medical Officer

Date

(In Capital Letters)

Name

Medical Officer (In Capital Letters) G. H. Fatchgari Sahitya

(In Capital Letters) G. H. Fatchgari Sahitya

Signature of Civil Surgeon (Officer Seal)

Dispatch No. 1994

Note: This identity Card is valid for getting concession Facilities from the various scheme of the Govt. 40% Disabled Person is eligible for pension conveyance allowance, transfer, loan, admission & job.

UTTAM BOOKS & STATIONERS Adjoining SBOP(SIRHIND CITY)

G. H. Fatchgari Sahitya  
 O/o. Civil Surgeon  
 Fatchgari Sahitya



ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਸੰਗਰੂਰ  
ਅੰਗਰੀਣਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਨੰ: ਰੈਡੀ/05/ 2230  
ਮਿਤੀ 3/11/05



ਸੀ/ਸ਼ਿਸ਼ੀ..... ਲਿਣ ਕੁਆਰ..... ਪੁੱਤਰ ਪੰਚਕੀ/ਬਰਜੀ ਪੁਰਾਜੋਨ ਕੁਆਰ  
ਪਿੰਡ ਨਾਮਾਹਿਮਾਦਕੜ..... ਤਹਿ: ਮੁਖ਼-ਨ-ਕੋ-੨੬..... ਜਿਲ੍ਹਾ ਸੰਗਰੂਰ ਦੀ/ਦਾ ਇਸ  
ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੀਣਤਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਅੰਗੀ ਪੇਸ਼ ਕੀਏਆ/ਹੋਈ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ ਉਸਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ  
ਗਿਆ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ..... T. F. T. Negative..... ਪੂਰੇ ਹੋਏ ਆਪਣੇ ਸ਼ਰੀਰ.....  
..... 9.9.9. L. L. S. S. Purity Sub-pul. - Test.....

ਉਸਦੀ ਅਯੋਗਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੀਣਤਾ..... 96..... ਫੁਟ ਉਪਰ ਹੈ  
ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨੀਚੇ ਹਨ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ ਵਰਤਣਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ।

SIC  
ਸਹਾਇਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਸੰਗਰੂਰ

ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ  
ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ,  
ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ,  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ

Dr. P. S. Dhillon  
M.B.S.S., D.L.O.,  
F.N.T., Specialist  
Civil Hospital, SANGRUR

ANNEXURE-B

STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

NAME & ADDRESS OF THE INSTITUTE/HOSPITAL issuing the certificate

Certificate No. 623

Date 3-8-11

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/Smt/Kum Yitendra RICE  
 son/wife/daughter of Shri 210 अमरुत RICE  
 Age 14 old male/female, Registration No. \_\_\_\_\_ is a case of  
 He/She is  
 physically disabled/visuai disabled/speech & hearing disabled and has 100% (Hundred)  
 per cent) permanent (physical impairment/visual impairment/spechl & hearing impairment) in  
 relation to his/her congenital Dumb and deaf

Note:-

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.\*
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ monts/years.\*

\*Strike out which is not applicable.

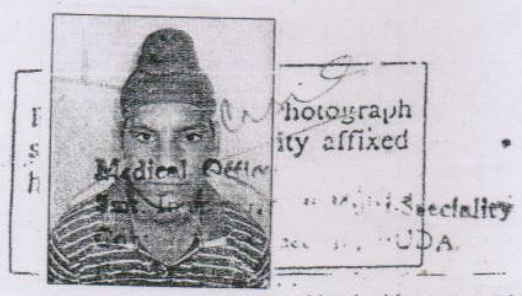
Sd/-  
 Medical (DOCTOR):  
 Sec. India Sec. Indial Multi-Speciality  
 Cent. Hospital Sec.-18, HUDA  
 KAITHAL

Sd/-  
 (DOCTOR)  
 Seal  
 S. G. M. S. Govt. Hospital  
 Medical Superintendent  
 KAITHAL

Sd/-  
 (DOCTOR)  
 Seal

Signature/Thumb impression  
Of the patient.

Countersigned by the  
 Medical Superintendent/CMO/Head of  
 Chairman Hospital (with seal)  
 Medical Board Cui.  
 Civil Surgeon, Kaithal





ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

# ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



ਨੰ: ਮੈਡੀ 2003/ 481

ਮਿਤੀ..... 13/5/04.....

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... ਤਰਸੇਮ ਸਿੰਘ  
ਪੜ੍ਹੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ..... ਨਿਰਮਲ ਸਿੰਘ  
ਨਿਵਾਸੀ..... R.P.O. ਚੂਗ ਤੋਂ ਛੇ ਗਜ਼ਪੁਰ  
ਕਿਸੇ ਪਟਿਆਲਾ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... 11..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ..... Tarsem Singh 310 Normal Singh is suffering from sensorineral hearing loss. His hearing is 100% (Hundred Percent) & is permanent.

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਡਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

Rec. By: Prof & Head ENT, RHP!

ਤਰਸੇਮ ਸਿੰਘ

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



3. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ

4. ਦਸਤਖਤ  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

certified that I have not been  
examined for this

105

### APPLICATION FORM FOR ISSUING OF IDENTITY CARD/CERTIFICATE OF DISABILITY

1. Name (in capital words): SUNNY KUMAR
2. Age (with proof): 13y.
3. Father/ Husband Name: S/o Sh. PREM NATH
4. Address: WARD N. 5
5. Occupation: BADHERA MOHALA
6. Income per Month: TEL MACHHIWARA  
(if the applicant is less than 21 years and is not earning head, indicate parents/ family Income)
7. Whether disability is permanent or temporary? H.N. 1800  
(also indicate type of disability)  
EYE / ENT / MENTALLY REATARDED / ORTHO



Date:

SUNNY  
(Signature/thumb impression)

### OFFICE OF CIVIL SURGEON, LUDHIANA INDEMNITY CARD / CERTIFICATE OF DISABILITY (To be issued by Medical Board)

I hereby certify that I have examined Sunny Kumar Ludhiana  
son/daughter/wife of Sh. S/o Sh. Prem Nath Ward N. 5, Badhera Mohala H.N. 1800 resident of:  
appear below. He/she is 13 years old, as per age proof/according to medical examination  
He/she is permanent disabled from Deaf & Deafness (Disability 100%)  
and his/her disability is not less than 40% as per definition in the "Persons with Disabilities  
(Equal Opportunities, Protection of Rights and Full participation) Act, 1985.

Sunny  
(Signature/Thumb Impression of disabled person)

8-10-15cm scars marks on right side of cheek

(1) Saurabh  
(Signature of Medical Specialist)

Name  
(In Capital)

(2) Sun  
(Signature of Medical Specialist)

Name  
(In Capital)

(3) \_\_\_\_\_  
(Signature of Medical Officer)

(4) \_\_\_\_\_  
(Signature of Civil Surgeon)

(Office Seal)

Dispatch No. 113

Dated 1/2/07

This disability card is valid for getting concession Govt. facilities from various scheme of the Govt. meant for the persons with disability

Phanui 1/2/07  
Member  
Nagar Panchayat Machhiwara  
Dist. Ludhiana

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਲੰ. ਮੋਡ. 2004 2575

ਮਿਤੀ 23-9-04

ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ / ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਰੋਕ ਫਲੋ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ Jaakjit Singh ਪੁੱਤਰ  
ਪੁੱਤਰੀ / ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ S. Manjit Singh ਨਿਵਾਸੀ  
H.No. 61, Sirhind Road, Gali No. 3, Gokhaldhara, Patiala ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੋ  
ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 11 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ

ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ.  
*certified that he is suffering from sensory neural  
heavily loss. His handicap is to the extent of  
severely percent (70) and is permanent.*  
ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਟਿਸ, ਪਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ

ਈਸਪੋਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਡਰਿਗਮਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ  
ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ 1. ਦਸਤਖਤ  
ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

2. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾ Dr. Manjit Singh  
ਪਤਾ Dr. Manjit Singh  
ਮੈਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ



3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾ Dr. Manjit Singh  
ਮੈਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਨੋਟ : ਇਹ ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਲਿਕਾਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ  
ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

S. Manjit Singh  
Asstt. Civil Surgeon,  
PATIALA  
4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)



ਸਰਕਾਰੀ ਮਿਦਲ ਸਕੂਲ, ਪੰਜਾਬ

ਨੰ: 9178  
ਮਿਤੀ: 2001/

ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਪ੍ਰੀਤ ਕੌਰ ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ  
ਦਫਤਰੀ ਨੰਬਰ 107

ਜਿਸਦਾ ਪੰਨਾ ਨੰਬਰ, ਇਹ ਸਰਕਾਰੀ ਵਿੱਖੇ ਮੌਜੂਦਗੀ  
ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨੰ- 281 ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਆਫ ਪੈਰਾਮੈਡੀਸਿਨ/ਰੇਫੀ। ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇ ਉੱਪਰ ਦਾ  
ਮੁਲਾਂਗਣਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ verbal command is nil  
lip reading present. clinical exam., T.F. Tests and  
PTA Tests done. These show profound deafness both  
ear which is permanent. Her % age of disability  
is 95%. However, these tests are purely subjective  
ਉਸ ਦੀ ਅਸਰਦਾਰਤਾ ਪੱਕੀ ਹੋ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਤਰੀਕਣਤਾ 95% ਹੈ।  
ਉਸਦਾ ਹੋਰ ਕੋਈ ਦਫਤਰੀ ਰਿਕੌਰਡ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਆਫ ਪੈਰਾਮੈਡੀਸਿਨ/ਰੇਫੀ ਵਿਖੇ ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਿੱਖੇ ਮੌਜੂਦਗੀ ਹੈ।

ਮਿਦਲ ਸਕੂਲ,  
ਪੰਜਾਬ

ਮਹਾਂਸ਼ਿਵ ਸਕੂਲ ਸਰਕਾਰ  
ਪੰਜਾਬ  
H3al  
26/7/04

H3al  
ਮਹਾਂਸ਼ਿਵ ਸਕੂਲ  
26/7/04

APC  
Dr. Anwar  
Medical Officer  
M.C. BHAWANIGARH (S)

ਸਿੱਖੀ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ. ਮੋਡ 2004 '2542

ਮਿਤੀ 16-5-04

ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾ / ਨੌਕਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

(ਡਾਕਟਰੀ ਖੇਤਰ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ Ravikumar ਪੁੱਤਰ

ਪੁੱਛੀ / ਪੜ੍ਹੀ ਸ੍ਰੀ S. Deep Singh ਨਿਵਾਸੀ

Tobha Chet Singh Purohi Anag Mandi Nabha

ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ

ਇਸਦੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 11 years ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ

ਸਿੱਖੀ ਨਿਰੀਖਣ ਸਤਾਥਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ *certified that he is suffering from sensory neural hearing loss. his handicap is to the extent of seventy percent (70%) and is permanent.*

ਨੌਕਰਾਪਨ ਅਪਰਾਥਿਊਟਿਸ, ਪਰਟੋਕਸਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਡੁਲ

ਬਿਧਿਸ਼ਨ ਮੁਕਾਮ, 1995 ਦੀ ਡਾਇਕਟਰੀ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੇ ਘੱਟ ਨਹੀਂ

ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ 1. ਦਸਤਖਤ

2. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

ਦਸਤਖਤ ਅਗੁਨਾ ਨਿਸ਼ਾਨ Dr. Dimple ਨਾ

ਮੋਡ 16-2004 438  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ



ਮੋਡ 16-2004 438  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

ਨੋਟ: ਇਹ ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਸਿੱਖੀ ਨਿਰੀਖਣ ਸਤਾਥਿਕ ਵਿਅਕਤੀਆਂ

ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

Asst. Civil Surgeon,  
PATIALA (ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਫਾਰਮ ਨੰਬਰ

ਵਲੋਂ : ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਇਜੀਕਲੀ ਹੱਡੀਕੋਪਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ (ਰਜਿ.)

ਫੋਨ : 5006652

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

# ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



109

ਨੰ: ਮੈਡੀ 2003/ 871

ਮਿਤੀ 8-7-04

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... ਗਵਿਲੋ ਕੌਰ  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸੀ..... ਕਾਵਿਲੋ ਕੀਰਪ  
ਨਿਵਾਸੀ..... ਪਿੰਡ ਪਾਕੋਈ ਕਸਬਾ ਤਹਿਸੀਲ ਤਿਕਾ ਪਟਿਆਲਾ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... 08..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ..... *Certified that she is suffering from deaf mutism. Her handicap is hundred percent and is permanent*  
ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਵੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਾ ਤਖ਼ਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



1. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ ਨਾਂ *Dr. Dimple* ਪਤਾ *ਮੰਦਰ-ਪੋਤੀਤਾ-ਕੋਲ-ਦਫਤਰ-ਲੇਵੇਂ-ਮੁਹੱਲਾ-ਪਟਿਆਲਾ*
2. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ ਨਾਂ *M. J. J.* ਪਤਾ *8/7/04*
3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ ਨਾਂ *M. K. C. J.* ਪਤਾ *ਮੰਦਰ-ਪੋਤੀਤਾ-ਕੋਲ-ਦਫਤਰ-ਲੇਵੇਂ-ਮੁਹੱਲਾ-ਪਟਿਆਲਾ*
4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ (ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

Medical Officer,  
P. H. C. Durbhan Sahib



ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡ. 2010/1275

ਮਿਤੀ 27/7/2011

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਬੁਕਾਰ ਤਿਲਕ

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ ਤਰਨਜੋਤ ਕੌਰ

ਨਿਵਾਸੀ ਗੁਰਗੜ੍ਹ ਗਿ (ਸ.ਸ. ਪ. ਲਿਆੜਾ ਬ.ਸ. ਭੁਨਗੜ੍ਹ)

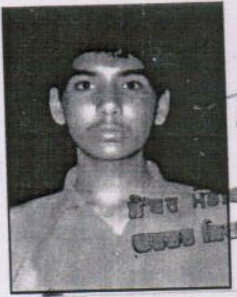
ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 15 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ He is having audiological handicaps 100% (hundred %) due to congenital deafness & is permanent in nature as per audiology done at C.H. Jaspur on 26/7/11, 02440  
ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ  
ਪਤਾ

ਦਸਤਖਤੀ ਨਿਸ਼ਾਨ

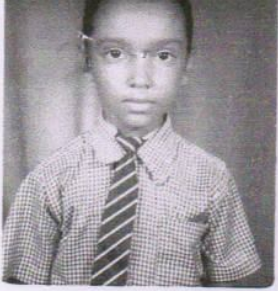


3. ਦਸਤਖਤ  
ਨਾਂ ਮੁਕਤਾਰ  
ਪਤਾ ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

111



ਮੈਰੀਟੋ ਲੀਡਰ ਰੋਮ ਲਈ ਫੈਲ ਨਹੀਂ

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

30/4/02

ਨੰ: ਮੈਰ.2001/ 524

ਮਿਤੀ :

ਸਨਾਖਤੀ ਰਾਜਕ / ਨਰਾਯਾਣ ਸਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਫੋਰਮ ਵੱਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਮਨਜੀਤ ਕੌਰ

ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਸੀ ਮੀਰ ਸਿੰਘ

ਨਿਵਾਸੀ 4213/3, ਫੇਜ਼ - ਸਾਇਕਲ ਚੋਰੀ ਚੌਰੀ, ਗਲੀ ਮਾਜਰਾ

ਪਟਿਆਲਾ ਜਿਲ੍ਹਾ ਦੇ ਮੈਰੀਟੋ ਲੀਡਰ ਰੋਮ  
ਵੇਰਾ ਹਨ, ਦਾ ਚਿਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਖਰਤੀ ਦੀ ਉਮਰ 6  
ਮਹੀਨਾ 6 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਰੀਟੋ ਲੀਡਰ ਮੁਤਾਬਿਕ ਮੈਰੀਟੋ ਲੀਡਰ

ਠੇਕ ਤੇ ਨਰਾਯਣ ਹੈ ਮੈਰੀਟੋ ਲੀਡਰ

Pahar u anatomicaly hanvap. club  
deaf & muter Handicap is 80% (Left hand)

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਰਾਯਣ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪੈਰੀਟੋਲਨ ਖਾਣ ਕਾਟੋਲਨ ਫੋਰ ਫੋਰ  
ਪਾਰਟੀਸਿਪੇਨਟ ਟੈਸਟ, 1995 ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਮੁਤਾਬਕ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਮਨਜੀਤ ਕੌਰ  
ਮਨਜੀਤ ਕੌਰ  
Dr. P. GOYAL,  
M.S (ENT) P.C.M.S.I.  
Olo Civil Surgeon, Patiala.

2. ਮੈਰੀਟੋ ਲੀਡਰ  
ਮੈਰੀਟੋ ਲੀਡਰ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

P. GOYAL  
P.C.M.S.I.  
Patiala.



3. ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ  
ਮੰਤਰ ਮਾਦਰੀਤ ਸੁਖਵਿੰਦਰ  
ਪਤਾ: ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

Principal  
Ramkali Devi Deaf & Mental School, Patiala  
Patiala (Pun.)  
ALL INDIA PHYSICAL

Attended  
Director/Health  
PATIALA

4. Dr. P. GOYAL, Civil Surgeon, PATIALA

Office of the Civil Surgeon Sangrur

No Handi/..... 764

Date..... 1/10/08

This is certify that Shri/Smt./Kum ਮਰਹੂਮਾ ਪਾਲਮ  
Son/Wife/Daughter of Shri ਮਰਹੂਮ ਪਾਲਮ  
Age 1300 old male/female, Registration No. 1203 is a  
case of Deaf Mute

He/She is physically disabled/visual disable/speech & hearing disabled and has  
90 % (Ninety percent) per cent) permanent (physical)  
impairment/visual impaiemer & speech & hearing impairment) in relation to his/her  
Pure tone Audiometry. This test is purely  
subjective in nature.

Note :-

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve."
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.

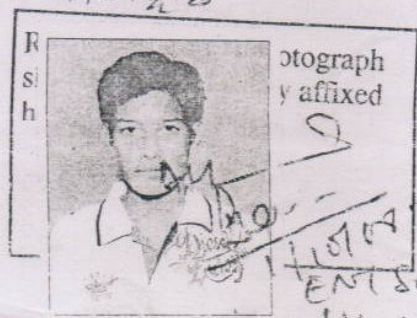
Sd/ (Doctor) Seal

Sd/ (Doctor) Seal

Sd/ (Doctor) Seal ENT Surgeon CH, Sangrur

Signature/Thumb impression of the patient

ਮਰਹੂਮਾ ਪਾਲਮ ਦੀ ਭਰਜੀ ਡਾਕੂਮੈਂਟੇਸ਼ਨ  
ਮਰ. ਮਰਹੂਮ



ENT Surgeon, CH, Sangrur

Countersigned by the Civil Surgeon Sangrur (With seal)



**Government Medical College & Hospital,  
Chandigarh - 160 047**

113

No. GMCH/DIS/2002 / 467  
DATED: 25.05.02

**DISABILITY CERTIFICATE**



*Singhal*  
Member Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160047

This is to certify that Harmeet Singh, S/o Sh. Darshan Singh, 12 year male, C. R. No. 020403242, resident of Village Dhunda, District Fatehgarh sahib (Punjab) has been diagnosed as a case congenitally deaf & dumb. He is permanently disabled by **84% (Eighty four percent only)** with respect to ears & throat, as evaluated according to the RCI (Rehabilitation Council of India) manual in evaluating permanent physical impairment / disability.

This certificate is not valid for MACT (Court Case).

**Signature of the patient**

*Harmeet Singh*

**Identification mark**

1. Scar over the (L) patella.
2. Scar over the (L) olecranon.

**MEMBER**

*Singhal*  
Dr. Surinder Singhal  
Sr. Lecturer,  
Deptt. of M.T. &  
Member Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector 32, Chandigarh-160047

**MEMBER**

*Gupta*  
DR. P. N. GUPTA  
Senior Lecturer,  
Deptt. of Orthopaedics &  
Member-cum-Convener,  
Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector-32, Chandigarh-160017

**CHAIRMAN**

*Raj Bahadur*  
PROF. RAJ BAHADUR  
Head, Deptt. of Orthopaedics &  
Chairman, Disability Board,  
Govt. Medical College Hospital  
Sector-32, Chandigarh-160047

**Countersigned**

*[Signature]*

Director Health Services,  
Chandigarh Administration  
Chandigarh.



# ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਸੰਗਰੂਰ ਅੰਗਹੀਣਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਨੰ: ੨੦੧/੦5/525

ਮਿਤੀ: ੦੨/੦੩/੦6

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ: ਸੁਰੀਪ ਕੌਰ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ ਪਤਨੀ: ੨੨/੨੨ ਕੌਰ

ਪਿੰਡ: ਏ.ਨ.੩. ਤਹਿ: ਯੂ.ਹੀ ਜਿਲਾ

ਸੰਗਰੂਰ ਦਾ/ਦੀ ਇਸ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਹੀਣਤਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਅੱਗੇ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ/ਹੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਉਸਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। - ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਅਨੁਸਾਰ

T.P.T. Negative, BERA shows severe abnormality in the Auditory pathway, moderate in the left side -

ਉਸ ਦੀ ਅੰਗਹੀਣਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਹੀਣਤਾ: ੦੦7

ਫੋਟੋ ਉਪਰ ਹੈ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨੀਚੇ ਹਨ

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਤੀਗਲ ਕੇਸ ਵਿਚ ਵਰਤਣਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ।

*[Signature]*  
ਸਹਾਇਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਸੰਗਰੂਰ  
Asstt Civil Surgeon  
SANGRUR.

*[Signature]*  
ਮੈਡੀਕਲ ਮੁਕਤ  
ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ,  
ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ,  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ

*[Signature]*  
ਮਾਹਿਰ ਡਾਕਟਰ 06  
ਪੁੱਤਰ ਕੁਮਾਰ  
ਐਮ.ਬੀ.ਬੀ.ਐਸ., ਡੀ.ਐਲ.ਓ.  
ਪਿੰਡ: ਏ.ਨ.ਓ ਗਲੇ ਦੇ ਸਮੇਲਿਮਣ

# Civil Surgeon Office, Rupnagar

Certificate No. CS/09/1368

Date 13/4/09

## CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that ~~Shri/Smt/Kum Karanjit Kaur~~  
 wife/daughter of Shri Mejar Singh  
 R/o Fatchpur p.o Hafiza Bad Via Bela Age 7 1/2 year old  
 male/female, Registration No 1368 is a case of physically  
 disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has  
100 % hearing (Percent) permanent  
 (physical impairment / visual impairment / speech & impairment) in  
 relation to his/her

No ability to produce speech. Does not  
NO production of intelligible speech. Does not  
produce any intelligible speech

Note :-

- 1- This condition is progressive / non progressive / likely to improve / not likely to improve.
- 2- Re-assessment is not recommended / is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months / years.

[Signature]  
 (DOCTOR) 13/4/09  
 Seal

[Signature]  
 (DOCTR) 13/4/09  
 Seal

Signature /Thumb impression of the patient



[Signature]  
 Assistant Civil Surgeon,  
 Ropar.

Countersigned by the **Civil Surgeon,**  
 Medical Superintendent/CMo/ **Rupnagar**  
 Head of Hospital (With seal)

Strike out which is not applicable



ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

116

4-4-07 ਮਿਤੀ : 4/4/2007

07/462

ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ..... Cragan  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਬੀ ..... Jagdish Kumar  
ਨਿਵਾਸੀ ..... H No 632 Ghalma 4  
..... Tilwari Bahale

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ  
ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ ..... 05 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਕ ਵਿਅਕਤੀ  
ਪਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ ..... Case of Bilateral Severe hearing  
loss permanent handicap of seventy  
one percent (71%)

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਡੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ,  
1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

1. ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ .....  
ਪਤਾ .....

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ .....  
ਪਤਾ .....



3. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ .....  
ਪਤਾ .....

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ,

**ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ**

117

ਨੰ: ਮੈਡ. 2012/551

ਮਿਤੀ 25/6/2012

**ਬਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)**

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... ਮਿੱਤੇ ਸਿੰਘ

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ..... ਸੁਰਜੀਤ

ਨਿਵਾਸੀ..... ਪਿੰਡ - ਸੰਗ ਮਾਜਰਾ 313-412119

..... ਮਿੱਤੇ ਸਿੰਘ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਿਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ,

ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ *Audiological*

*handicap in this case is 95% (Ninety five percent) due to congenital mixed hearing loss and is permanent in nature. Ref. PTA report no 57920 dated 23/6/12 from CH, Ludhiana done by Dr. Jaxinder Singh M.B.CENT*

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਮਿੱਤੇ ਸਿੰਘ

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ 6/12  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ.....  
ਪਤਾ.....

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ.....  
ਪਤਾ.....



3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ.....  
ਪਤਾ.....

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ) 25/6/12

ਨੋਟ : ਇਹ ਬਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

ਮਿੱਤੇ ਸਿੰਘ





Office of the Civil Surgeon Sangrur

118

1253

Comp

Date: 11/10/09



This is certify that Shri/Smt/Kum Harjinder Kaur

Daughter of Shri Major Singh

7 old male/female, Registration No. 3905 is a

Deaf & Dumb by Birth

\*He/She is physically disabled/visual disable/speech & hearing disabled and has

Deafness Loss of 7 70 % per cent) permanent (physical)

impairment/visual impairment & speech & hearing impairment) in relation to his/her

PIA Not Done

Note :-

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve. Not likely to Improve.

2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of Not Recommended months/years.

Sd/ (Doctor) Seal

Sd/ (Medical Officer) Seal

Sd/ (Doctor) Seal

Medical Officer of the patient

Signature and Seal of another official



Countersigned by the Civil Surgeon Sangrur (With seal)

Medical Officer

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

119

ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਬੰ. ਨਿ. 2004 2559

ਮਿਤੀ 23-9-04

ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

(ਡਾਕਟਰੀ ਬਰਫ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਅਸਰੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ Dheeraj ਪੁੱਤਰ  
ਪੁੱਤਰੀ / ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ Sena Singh ਨਿਵਾਸੀ  
Rangesh Colony Near Rai Maysa Samay ਜਿਲ੍ਹਾ  
ਦਸਤਖਤ ਅਧਿਕਾਰ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾ ਹਨ, ਦਾ ਚੈਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਗਿਆ  
ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 7 years ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ

ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ  
*Certified that he is suffering from severe  
neural heavy loss. His handicap is to  
the extent of seventy percent (70%) as  
per the report of the doctor.*  
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਅੰਕਣ, 1996 ਦੀ ਭਾਰਤੀ ਮਨੁੱਖੀ ਅਠਵਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੇ ਘੱਟ ਨਹੀਂ



*A. Duple*  
ਮੈਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

*M. Gupta*  
ਮੈਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ  
*Dr. M. Gupta*

ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਠਸਰ

*monder*

ਮੈਂਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਦਫ਼ਤਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ :

*K. S. Singh*  
Asstt. Civil Surgeon  
ਦਸਤਖਤ P.A.T.A. ਮਿਤੀ 27/9/04

(ਦਫ਼ਤਰੀ ਸੀਲ)

ਦਫ਼ਤਰੀ

ਦਫ਼ਤਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ : (ਗੜ੍ਹ)



खण्ड 1]

भारत का राजपत्र : अमाश्रय

137

ANNEXURE-B

120

### STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

NAME & ADDRESS OF THE INSTITUTE/HOSPITAL issuing the certificate

Certificate No. 335

Date 12/3/08

### CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/Smt/Kum Nazar Singh  
 son/wife/daughter of Shri Satinder Singh 1/0 Ranghali, (Kailash)  
 Age 7 yrs old male/female, Registration No. 335 is a case of  
Bl. Madumb to severe SNHL He/She is  
 physically disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has 75 % (Severely)  
 per cent) permanent (physical impairment/visual impairment/speech & hearing impairment) in  
 relation to his/her Bl. Madumb to severe SNHL with MCI 10  
96/2/08 dt 19/12/08

Note:-

This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.\*  
 Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of 3  
 months/years.\*

\*Strike out which is not applicable.

*Handwritten notes:*  
 Hello  
 On Ambala  
 ENT  
 Prayagraj  
 Ghimra

Sd/-  
 (DOCTOR)  
 Seal  
 General Hospital

Sd/-  
 (DOCTOR)  
 Seal  
 Medical Superintendent  
 General Hospital, Kailash

*Handwritten:* Harpreet  
 101  
 E.N.T. Surgeon,  
 G.H. Ambala City  
 (Regn. No. MCI-78)  
 19/3/08

Signature/Thumb impression  
Of the patient.



*Handwritten:* CHD 12/3/08  
 BOARD

Countersigned by (Signature)  
 Medical Superintendent/CMO/Head of  
 Hospital (with seal)



ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ  
**Office of the Civil Surgeon, Sangrur**

No..... Hand/ 12/408.....

Date 26/6/12

This is certify that Shri/Smt./Kum. ਸੁਖਦੇਵ ਸਿੰਘ.....

Son/Wife/Daughter of Shri. ਸੁਖਦੇਵ ਸਿੰਘ Village/City ਮੰਦੇਹਾਸ City.....

Teh. ਮੰਦੇਹਾਸ Distt. ਸੰਗਰੂਰ.....

Age 10 ਸਾਲ Old Male/Female male is a

Case of severe SMR being detected  
at Mt- chandigarh Oct-2011 by BSR  
showing hearing loss of 70dB & 80dB  
@ L & R side respectively

He/She is Physically disabled/Visual disable/speech & hearing disabled and has

72% % ( seventy two percent) permanent

(Physical) impairment/Visual impaiemer & speech & hearing impairment) in relation to

his/her \_\_\_\_\_

Note:-

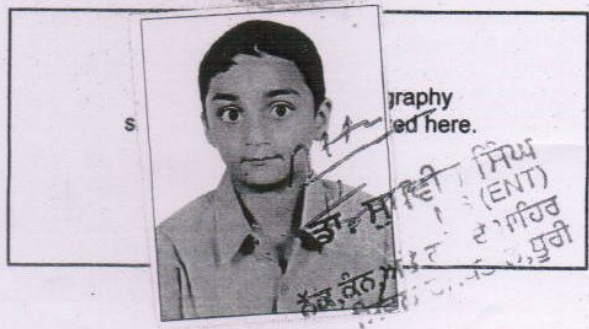
1. This condition is progress/non-progressive/likely to improve/not likely to improve."
2. Re-assessment is not recommoended/is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.

[Signature]  
Sd/  
(Doctor)  
Seal

[Signature]  
Sd/  
(Doctor)  
Seal

[Signature]  
ਡਾ. ਸੁਖਦੀਪ ਸਿੰਘ  
Specialist (S.W.H.T)  
ਨੈਕ, ਕੰਨ, ਅਤੇ ਚਿੱਟੇ ਦੇ ਮਾਹਿਰ  
ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਧੁਰੀ

Signature/Thumb impression  
of the Patient



[Signature]  
Countersigned by the  
Civil Surgeon, Sangrur  
(With Seal) ਰਜਨ ਸੰਗਰੂਰ

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, सहारनपुर

संख्या : एम-1/

*Audhyan Allah*

56

दिनांक : 06/10/12  
3-10-2012



शासनादेश सं० 125/5-7-2004-पन्द्रह-07- /2004 दि० जनवरी 2004

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
सहारनपुर

विकलांगता प्रमाण-पत्र कानूनी उद्देश्य हेतु मान्य नहीं है।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु० ..... वर्षी पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री

विनोद कुमार आयु 10 वर्ष निवासी टावर ब्लॉक नं० 5

सहारनपुर। आज मेरे सम्मुख अपनी शारीरिक जांच हेतु उपस्थित हुए। सम्यक

शारीरिक जांच के उपरान्त इनके शरीर में निम्नलिखित विकलांगता पायी गयी जो कि स्थाई प्रकार की है,

*Residual Heavy mental handicap to her as she may be proved by the hospital developed speech*

उपरोक्त विकलांगता के आधार पर इनकी विकलांगता की प्रतिशतता लगभग 70%

प्रतिशत है। इनका पहचान चिन्ह जदिन पर बायीं आंखे काला तिल है।

अस्थि रोग विशेषज्ञ सदस्य, कोष्ठी चिकित्सक सदस्य, नेत्र रोग विशेषज्ञ सदस्य, नाक, कान गूला रोग विशेषज्ञ सदस्य, मुख्य चिकित्साधिकारी सहारनपुर

मैं प्रमाणित करता हूँ कि इससे पूर्व मैंने विकलांग प्रमाण-पत्र नहीं बनवाया है।

*जषा*

एल०टी०आई० / आर०टी०आई० / हस्ताक्षर उम्मीदवार प्रमाणित

प्रमाणित किया जाता है कि परिवहन निगम की बसों में विकलांग को देय याता सुविधा नियमावली 1998 के नियम 70 के अनुसार रजिस्ट्रार के रजिस्ट्रार में श्री *जषा* का नाम एवं पता दर्ज कर लिया गया है रजि० नं० इनका क्र० सं० 13348 पर अंकित है। इनकी नियमावली के अनुसार सहवर्ती की सुविधा प्रदान नहीं है।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी सहारनपुर 3/10/12

*Dr. Fandwal*  
मुख्य विकलांग कल्याण अधिकारी सहारनपुर

124

OFFICE OF THE CIVIL SURGEON, PATIALA

Certificate No. / Med / 09 / 1288

Date 19/8/09

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri / Smt. / Kum. ਗੁਰਮਿੰਦਰ ਸਿੰਘ  
Son / Wife / Daughter of Shri ਗੁਰਮਿੰਦਰ ਸਿੰਘ  
Resident of ਵਿੱਲ ਨੰਬਰ 17 ਟੇਕ ਟਿਓ, ਊਠ ਰੋਡ

Age 9 Years old male / female, in a case of B/L Profound Deafness  
Deafness Sensorineural OPD No. 5/09/5336  
R.No. 82/1576

He/She is physically disabled / visual disabled / speech & hearing disabled and has 100 % (hundred percent) permanent (physical impairment / visual impairment / speech & hearing impairment) in relation to his / her

Note :

1. This condition is progressive / non progressive / likely to improve / not likely to improve.\*
2. Re-assessment is not recommended / is recommended after a period of            months/years.\*

\*Strike out which is not applicable.

[Signature]  
(DOCTOR)

[Signature]  
(DOCTOR)

[Signature]  
(DOCTOR)

Signature /Thumb impression of the patient



[Signature]

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਪਟਿਆਲਾ

Civil Surgeon  
ਸਰਗੋਢੀ ਸਿਖਲਾਨਾ ਕੇਂਦਰ ਪਟਿਆਲਾ

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡ. 2010/ 813

ਮਿਤੀ...21-6-2010

125

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ.....*ਮਾਤੀ ਸ਼ਰਮਾ*.....

ਖਤਲੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ.....*ਰਾਮ ਕੁਮਾਰ ਸ਼ਰਮਾ*.....

ਨਿਵਾਸੀ.....*ਮਾਮੀ ਪੁਲਾਹ, ਤਲਿ:- ਪਾਤੜ, ਜਿਲਾ:- ਪਟਿਆਲਾ*.....



ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ...*21*.....ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ *She is a case of congenital deafness & is dumb in nature & is about ninety five (95%) deaf per P.F.T. d. report, D.P.C. 2009/000/12/5/09.*

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

*ਮਾਮੀ ਸ਼ਰਮਾ*  
ਪੁੱਤਰੀ  
ਰਾਮ ਕੁਮਾਰ ਸ਼ਰਮਾ

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. *[Signature]*  
ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

2. *[Signature]*  
ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ



3. *[Signature]*  
ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

4. *[Signature]*  
ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)  
*21/6/10*

Attested to be true Photo Copy  
of the Original  
*[Signature]*  
SITA RAM BANSAL  
NOTARY (Govt. of India)  
SAMANA, PATIALA (Pb.)

ਨੋਟ : ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ  
ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



Medical Officer  
C. H. Fatehgarh Sahib

ਨੰ: ਐਗਰੀਕ/ਸਿਡੀਕਲ-200/00/ 406

ਮਿਤੀ ਫਤਿਹਗੜ੍ਹ ਸਾਹਿਬ 21/11/2020

1. ਬਿਨੋਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਜਾਂ ਐਗਰੀਕੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਰਿਸ਼ੀ ਰਮਾਰ
2. ਬਿਨੋਕਾਰ ਦੀ ਉਮਰ 8 ਸਾਲ ਜਿਲ ਜਾਂ ਫੀਮਲ ਮੁੱਲ
3. ਬਿਨੋਕਾਰ ਦਾ ਸਨਾਖਤੀ ਨਿਸ਼ਾਨ (ਉ) mole behind Right  
(ਅ) on a wide Max
4. ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰਿਸ਼ੀ ਰਮਾਰ

ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਸ਼੍ਰੀ ਖਸਪਾਲ ਰਮਾਰ ਪਿੰਡ ਮੁੱਲੀ ਗੋਬਿੰਦਗੜ੍ਹ

ਤਹਿਸੀਲ ਮੁਸਮਲੋਂ ਜਿਲਾ ਫਤਿਹਗੜ੍ਹ ਸਾਹਿਬ ਆਪਣਾ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਾਉਣ ਲਈ

ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ਾਨ ਰਖਤਾਪਰ ਪਾਸ ਹੋ ਕੇ ਠੀਕਾ/ਠੀਕੀ, ਰਿਪੋਰਟ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:

ਉਹ/ਇਹ Deaf mutism handical 70-100% V.O. NO 1024

as seen by H.O.D of ENT Dept RH ਐਗਰੀਕੇ ਹੈ। 29/11/20

ਸੇ ਆਰਥੋਓਡਿਕ ਸਰਜਨ/ਡੀ.ਐਨ.ਟੀ./ਆਈ ਸਰਜਨ, ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਫਤਿਹਗੜ੍ਹ ਸਾਹਿਬ

ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਨਾਲ ਮਹਿਸੂਸ ਹਾਂ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫੀਕੇਟ ਕੇਰਟ ਕੇਸ ਲਈ ਵੈਲਿਡ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸਰਟੀਫੀਕੇਟ ਬਿਨੋਕਾਰ ਦੀ

ਸੰਗ ਅਨੁਸਾਰ ਮੁੱਲੀ ਰਮਾਰ ਲਈ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

Mans  
ਸਰਜਨ  
21/11/20

Janaco  
21.11.20  
ਸਹਾਇਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
Asstt. Civil Surgeon  
O/o. Civil Surgeon  
Fatehgarh Sahib

[Signature]  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਫਤਿਹਗੜ੍ਹ ਸਾਹਿਬ  
CIVIL SURGEON  
FATEHGARH SAHIB

Medical Officer,  
C. H. Fatehgarh Sahib



127

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ. ਮੋ. 2004

2643-B

ਮਿਤੀ

30/9/04

ਮੁਕਾਬਲੇ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਨਕਰੰਬਾਲ ਦਾ ਸਮਝੀਕਰੇ

(ਜ਼ਾਕਾਤੀ ਬਰਤ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਆਈਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ

Vikas

ਪੁਤਰੀ / ਪੁਤਰੀ ਸੀ

Ray kumar

Deendyal Upadhyaya Nagan Patale

ਦਿਵਾਨੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿਖੇ ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

ਇਸਦੀ ਉਮਰ 14 year, ਜਦੋਂ ਕਿ ਮੈਂ

ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

he is suffering from sensory neural hearing loss his handicap is to the extent of seventy percent (70%) and is permanent.

ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

ਦੀਵਾਨੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿਖੇ ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ



ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

(ਦਫਤਰੀ ਜੀਲ)

ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

ਮੌਢੀਕ ਸੇਵਾ ਲਈ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰੋ

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ

# ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



12-8

ਨੰ: ਮੈਡੀ 2003/1876

ਮਿਤੀ: 5/8/04

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬਰਡ ਵਲ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... Rubal Kaur  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ..... Delvinder Singh  
ਨਿਵਾਸੀ..... Khajour, Village, Sahiwal Road  
..... Khajour

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਿਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... 6..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ..... A case of deaf mutism. Her  
..... handicap is to the extent of  
..... severely 100 percent and is permanent.

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 10% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

Rubal Kaur

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ: Dr. G. S. Singh  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ: Dr. M. S. Singh  
ਪਤਾ



3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ: Dr. R. S. Singh  
ਪਤਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
Asst. Chf. Surgeon  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

# ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



129

ਨੰ: ਮੈਡੀ 2005/ 326

ਮਿਤੀ..... 19/5/05.....

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ..... Gurkirat Singh.....  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ..... Lakshmi Singh.....  
ਨਿਵਾਸੀ..... Ward no- 3 Banura.....  
..... Ten Rakhra Dist Patiala.....

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... 49..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ..... Audiologically handicapped to the extent of  
hundred percent (bop) due to deaf mutism and is  
permanent in nature.

ਅਤੇ ਉਸਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

S/d by Prof & head.  
Dept of ENT, Govt Medical  
College, Patiala



Gurkirat Singh

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

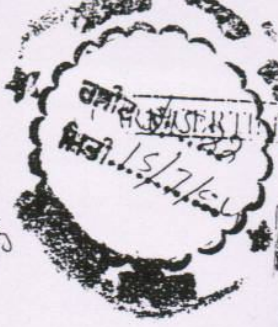


3. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

*Signature*



Medical Officer,  
G. H. Fatehgarh Sahib

Name (In capital with initials) 212324/3  
 Age (With proof) 4  
 Father/Husband Name  
 Address  
 Occupation  
 Income (Per Month)  
 If the applicant is less than 21 years and is not earning him, indicate parent's family income.

7. Whether disability is permanent or temporary? (also indicate type of Disability)  
 8. PURPOSE

Signature/Thumb impression of applicant

IDENTITY CARD/CERTIFICATE OF DISABILITY

I hereby certify that I have examined 212324/3  
 Son/Daughter/Wife of Sh. रुद्रद्विरासिम Resident of गोरखपुरा बड़गाँव  
 whose Signature/Thumb impression appear below.

She / He is 4 Year old as per age proof, according to Medical Examination

He/She is Permanent disabled from B/L Profound Sensori Neural loss Disability 100% (Hundred Percent)  
as per Audiogram no 241212 dated 24/8/61 and his/her disability is not less than  
40% as per definition in the part of G.M.C Chandigarh  
 participation act 1995. with disabilities equal opportunities protections of right and full

Signature / Thumb impression of Disable Person

Signature of Specialist Officer

Signature of Medical Officer

Name C. H. Fatehgarh Sahib (In Capital Letters)  
 Name C. H. Fatehgarh Sahib (In Capital Letters)  
 Date 21/10/61  
 Signature of Civil Surgeon (Officer Seal)

Dispatch No. 689 Date

Note: This Identity Card is valid for getting Concession / Facilities from the various scheme of the Govt. meant for the person with disabilities.  
 40% Disabled Person is eligible for pension conveyance allowance, Transfer, Loan, admission & Job

Signature

Handwritten signature

Handwritten signature and initials

120



223  
29/7/2001

AS/2/04

Referto Dept of ENT  
for the assessment to "case of  
Myxomatous/vascular dysplasia  
at base of nasopharynx

Recd by  
C. Venkatesh

Asstt. Civil Surgeon  
O/o. Civil Surgeon  
Fatehgarh Sshib

29/7/2001  
C. H. Fatehgarh Sshib  
Medical Officer

ਸਿਵਲ ਸਿਹਤ ਮੁਖਿਯਤਾ ਬਰਨਾਲਾ

ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਮਰਟੀਦਿਕੇਟ

ਨੰ: ਰੀ ਡੀ/ 158 ਮਿਤੀ 29/3/07

ਸੀ/ਸੀਮਿਤੀ - ਮਿਤੀ 29/3/07  
ਪੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ - ਮਿਤੀ 29/3/07



ਪਿੰਡ - ਬੋਝੀ (੨) ਤਹਿ - ਬਰਨਾਲਾ (੨) ਜਿਲਾ ਬਰਨਾਲਾ  
ਦੀ/ਦਾ ਇਸ ਦਰਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਮਰਟੀਦਿਕੇਟ ਲੇਟ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਅੱਗੇ ਪੇਸ  
ਹੋਇਆ/ਹੋਈ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਉਸਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ  
ਅਨੁਸਾਰ Vertical Commotory Fracture of the Left Temporal Bone with associated  
a.T.F. tear, PTALD, and report of PGI shows profound hearing loss (Mixed  
is permanent. The percentage of disability is 70% there  
is a permanent hearing loss.  
ਇਹ ਦਸਤਖਤ/ਸਿਖਰ ਸੁਰਿਖਿਯਤਾ

ਉਸਦੀ ਅਯੋਗਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਮਰਟੀਦਿਕੇਟ Permanent + Security of job. 5%

ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨੀਚੇ ਹਨ।

ਇਹ ਮਰਟੀਦਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੇਸ ਵਿਚ ਵਰਤਣਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ।

Handwritten notes and signatures on the left side of the page, including a circular stamp and the name 'Singh'.

ਸਿਵਲ ਸਿਹਤ ਮੁਖਿਯਤਾ ਬਰਨਾਲਾ

Medical Officer  
Civil Hospital Barnala

Handwritten signature and official stamp of the Medical Officer.

ਨੰਬਰ/04/ 3955  
12/8/21

ਦਫਤਰ ਮੁਕਦਮ ਨੰਬਰ, ਫੀ ਟੀ

ਮਿਤੀ :-

ਜੀ/ਸ਼ਾਮਲ 24/8/21  
ਜੀ/ਸ਼ਾਮਲ ਨੰਬਰ 3955



ਤੇ ਜਿਸ ਤਰੀਕਿਆਂ, ਪਿਛਾ ਸ਼ਾਮਲ, ਪਿਛਾ ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਮਰਦੀ ਹਿੱਸੇ ਹੁਣ  
 ਏਸ ਹੋਰੋਰੇ ਤੋਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ/ਚਿੰਟੀ ਹੋਰੀਓ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਉਸ ਦਾ ਪੁਸ਼ਟਿਕਾਰ ਹੀ ਹੋਵੇਗਾ।  
 ਹੋਰੋਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ/ਚਿੰਟੀ ਹੋਰੀਓ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਉਸ ਦਾ ਪੁਸ਼ਟਿਕਾਰ ਹੀ ਹੋਵੇਗਾ।  
 is present. Central exam, P.T. test and P.T.A test also.  
 These tests show profound deafness which is permanent.  
 His degree of disability is 785%. However, these  
 tests are purely subjective in nature. Objective tests  
 are necessary for confirmation.  
 ਉਹ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ/ਚਿੰਟੀ ਹੋਰੀਓ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਉਸ ਦਾ ਪੁਸ਼ਟਿਕਾਰ ਹੀ ਹੋਵੇਗਾ।  
 ਉਹ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ/ਚਿੰਟੀ ਹੋਰੀਓ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਉਸ ਦਾ ਪੁਸ਼ਟਿਕਾਰ ਹੀ ਹੋਵੇਗਾ।

ਇਹ ਮਰਦੀ ਹਿੱਸੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਦਾ ਲਿਖਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਮੁਕਦਮ ਨੰਬਰ

Dr. Mahinder Singh

Muzal

ਮੁਕਦਮ ਨੰਬਰ 10/8/21

# ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ.....(ਪੰਜਾਬ)

ਨੰ: ਮੈਡ 2003/1264

ਮਿਤੀ 29-07

## ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ.....ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ  
ਸ਼੍ਰੀ..... ਨਿਵਾਸੀ.....  
.....ਜਿਸ  
ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਿਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਹਿਣ  
ਅਨੁਸਾਰ.....ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ  
ਨਿਕਾਰਾ ਹੈ।

Case of Mr. Severe sensorineural hearing  
loss. Handicap of one hundred percent  
(100%)

ਇਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚਿਊਨਟਿਸ, ਪਰਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁਲ  
ਈਸਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਡਾਕਟਰ

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ

2. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ.....

ਪਤਾ.....



ਨੋਟ ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ

ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਕੂਲਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

3) ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ...  
ਪਤਾ.....

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਪਟਿਆਲਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

CIVIL SURGEON PATIALA  
(ਦਫ਼ਤਰੀ ਸੀਲ)

ਵਲੋਂ : ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਵਿਜੀਕਲ ਹੈਂਡੀਕੈਪ ਵੈਲਫੇਅਰ ਸੋਸਾਇਟੀ, (ਰਜਿ: ਨੰ: 499)  
ਹੈਡ ਆਫਿਸ : ਐਸ. ਸੀ. ਐਫ. ਨੰ: 7, ਮਾਡਲ ਟਾਊਨ, ਪਟਿਆਲਾ।

ਫੋਨ : 5006652 (O)  
2302295 (R)

ਐਨ.ਐਨ. ਸ਼ਰਮਾ (ਸੋਲਨ) ਕਾਮਰੇਡ ਸੁਭਾਸ਼  
ਪ੍ਰਧਾਨ ਸਕੱਤਰ



ਦਫਤਰ ਸਿਲਾ ਸਰਜਨ ਸੰਗਰੂਰ

ਨੰ: ਰੋਗੀ/04/ 695

ਮਿਤੀ: 10-6-94

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਮਨਜੀਤ ਕੌਰ / ਮਨਜੀਤ ਕੌਰ / ਪਤਨੀ  
ਮਨਜੀਤ ਕੌਰ ਪਿੰਡ ਬੁਠਾਣ ਤਹਿਸੀਲ ਬੁਠਾਣ ਜਿਲਾ

ਮੰਗਦਾਰ ਇਸ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਰੋਗ ਦੇ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ/ਹੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਰੋਗ ਦੇ ਉਸ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਮੈਡੀਕਲ ਰੋਗ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ Verbal Command is nil. Lip reading is present. Clinical examination T.F. Test, PTA Test and report of S.E.R.A. DMC Ludhiana dt 6-1-79 are attached they show profound deafness which is permanent ਉਸ ਦੀ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਠੀਕ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ 88% approx (ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ) ਉਸ ਦੀ ਡੇਟ, ਚਮਖਤ / ਖੁੰਠਾ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਸ਼ ਵਿਚ ਕੋਰਟ ਵਿਚ ਵਰਤਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਸਿਲਾ ਸਰਜਨ  
ਸੰਗਰੂਰ

H. Chhler 10/6/04  
ਸਹਾਇਕ ਸਿਲਾ ਸਰਜਨ  
ਸੰਗਰੂਰ

H. Bal  
ਮੈਡੀਕਲ ਡਾਕਟਰ  
ਸੰਗਰੂਰ  
10/6/04



H. Chhler  
ਨੌਕ, ਕੰਨ, ਡਾਕਟਰ  
ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਗਰੂਰ  
10/6/04

Referrals to  
E.N.T. Specialist  
L.H. Sangar  
H. Chhler  
Assistant to Civil Surgeon  
for CIVIL SURGEON  
SANGRUR

ਨੰ: ਮੈਡ. 2011/563

ਮਿਤੀ: ੦੨-੭-੨੦੧੨

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ.....

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ.....

ਨਿਵਾਸੀ.....

.....

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ..... ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ.

*Handicap in this case is seventy three percent (73%) due to Congenital Hearing Loss and it remains in nature. Ref. Audiometry report No. 54872 from Civil Hospital, Ludhiana.*

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ



3. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ)

OFFICE OF THE CIVIL SURGEON, FATEHGARH SAHIB

Certificate No. 248

Dated 18/11/09

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is certify that Shri/Smt./Kum. ਅਰਜੁਨ ਸਿੰਘ

Son/daughter/wife of Shri ਮਨਦੇਵ ਸਿੰਘ ਪੁਰਾਣੀ

Age 9 yrs old male/f=male, Registration No. 74 9/9/09 is a case of

Physically/mentally disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has 100 %

( hundred percent ) % permanent (physical impairment visual impairment/

Speech & hearing impairment) in relation to his/her as per report No. CMCH/DIS/20

Dated 16/11/09 of Govt Medical College, and Hospital  
Chandigarh, of Dr. Surinder Singh, Associate Prof.,  
Deptt. of ENT, CMCH, Chandigarh.

Note:

1. This condition is progressive/non progressive/likely to improve\*
2. Re-assessment is not recommended / is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/Years.

\*Strike out which not applicable

Signature/Thumb impression of the patient

13/11/09

Medical Officer  
Medical Board  
Civil Surgeon (FGS)

Signature/Thumb impression of the patient

Medical Officer  
Medical Board  
Civil Surgeon (FGS)

Signature/Thumb impression of the patient

Assistant Civil Surgeon  
Civil Surgeon  
Fatehgarh Sahib

Signature/Thumb impression of the patient

ਅਰਜੁਨ ਸਿੰਘ  
L.F.S

Countersigned by the 18/11/09  
Medical Superintendent/C.M.O./  
Head of the Hospital (With Seal)



Signature/Thumb impression of the patient

Medical Officer  
Medical Board  
Civil Surgeon (FGS)

137

certified that I have never been examined previously for this

**OFFICE OF CIVIL SURGEON, LUDHIANA**

Shiva

Signature of L. Y. Jai the Civil Surgeon  
Date: 13-7-11

Certificate no. 520

**CERTIFICATE OF THE PERSONS WITH DISABILITIES**

This is to certify that Shri /Smt /Kum. Shiva son

/wife /daughter of Shri. Rajiv Kumar Address #2009 'Kishanpuri'

Machhiwara Dist Ludhiana Age 19 years old male /female,

Registration no. .... is a case of physically disabled /visual

disabled / speech & hearing / Mentally disabled and has 100% Hundred percent

permanent ( physically impairment / visual impairment / speech & hearing / Mentally

impairment / ) in Relation to his/her B/K. profound sensorial-neural hearing.

Note: -

1. ~~This condition is progressive/ non-progressive/likely improve / not likely to improve.~~

2. Re-assessment is ~~not recommended/ is recommended after a period of~~

Strike out which is not applicable.

*[Signature]*

Sd/- Minisha Khanna  
(Doctor)  
Seal  
M.S. ENT.  
29351

*[Signature]*  
CA Punet

Sd/-  
(Doctor)  
Seal

*[Signature]*

Sd/-  
(Doctor)  
Seal

M.O. Shiva

Signature/ Thumb impression of the patient



*[Signature]*  
13.7.11

Asstt. Civil Surgeon  
Ludhiana

*[Signature]*  
13.7.11

Countersigned by the  
Medical Superintendent/ CMO/ Head of  
Hospital (with seal)

Im = multiple DSM  
over skin

ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



U. 538

ਮਿਤੀ : 2/5/02

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ Mr. Mansdeep Singh

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸੀ Gurmeet Singh

ਨਿਵਾਸੀ Bolar chawk samaur

Tehsil & Distt. Patiala

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 6 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ Patient is audibly handicapped due to deaf & mutism. He is permanently disabled upto a time of 50% (deaf, mutism)

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

[Signature]

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
[Signature]  
ਪਤਾ  
ਮੁਕਤ ਆਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ



3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ  
ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਜੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

Surgeon.

ਸੋਢੀਕੋਂ ਲੀਗਲ ਕੀਮ ਲਈ ਖੋਜਾ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡੀ 2004/766

ਮਿਤੀ: 1-7-04

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ Wazir Singh  
ਪਤਨੀ/ਪੁੱਛਰੀ/ਪੁੱਛਰ ਸ੍ਰੀ Shes Singh

ਨਿਵਾਸੀ village Bab Bawn P. Gadda Pur  
Zehal, Rajpura, Dist. Jalandhar

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ  
ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ 7 ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਸੋਢੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵਿਅਕਤੀ

ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ He is suffering from congenital

hearing loss due to the extent of (approx)  
hundred percent and is born deaf

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੁਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਆਫ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੂਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ,  
1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

Sd/-  
Dr. P. K. Kaur  
M.D., R.M.S.

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



ਮੁੜਪਦ  
ਗੁਮ ਪਰਮਿਟਿਡ ਏਪਰੇਰ,  
ਬਲਾਕ ਘਰੋਰ (ਪਟਿਆਲਾ)

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ  
ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ  
ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।

1. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ Dr. P. K. Kaur  
ਪਤਾ  
ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰੀ  
ਦਫਤਰੀ ਬੋਰਡ ਪਟਿਆਲਾ

2. ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਪਤਾ  
ਮੁਖਰ ਆਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

3. ਦਸਤਖਤ ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

ਮੁਖਰ ਸਾਇਕੋਲੋਜੀਕਲ ਸੋਸ਼ੀਓਲੀਟ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ  
ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ,  
(ਦਫਤਰੀ ਸੀਲ) Dr. P. K. Kaur  
Asst. Comm. Hospital  
PATIALA

# ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ

140

ਅੰਗਰੀਣਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ



ਨੰ: ਹੈਡੀ / 06/ ~~557~~ 557  
 ਮਿਤੀ 11-4-07

ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਮਾਨ/ਤ ਕੌਰ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਪ੍ਰਭਾਕਰ ਸਿੰਘ  
 ਪਿੰਡ ਈਗਾ ਪੁਰ (ਕੌਡੀ) ਤਹਿ ਮਾਠੀ

ਜਿਲ੍ਹਾ ਸੰਗਰੂਰ ਦਾ/ਦੀ ਇਸ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੀਣਤਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਅੱਗੇ ਪੇਸ਼  
 ਹੋਇਆ/ਹੋਈ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਉਸਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਰਾਏ ਅਨੁਸਾਰ  
 Verbal Comms - ve TFT Negative, PTA show  
 no response to both ears - sensory neural deafness  
 ਉਸ ਦੀ ਅਰੋਗਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੀ Purely subjective test  
100% - one hundred%  
 ਵੱਟੇ ਉਪਰ ਹੈ ਅਤੇ ਦਾਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨੀਚੇ ਹਨ।

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਲੀਗਲ ਕਾਸਾ ਵਿਚ ਵਰਤਣਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਸਹਾਇਕ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
 ਸੰਗਰੂਰ

Dr. P. Singh  
 ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ,  
 ਦਫ਼ਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਸੰਗਰੂਰ  
 ਐਮ.ਬੀ.ਬੀ.ਐਸ., ਡੀ.ਐਲ  
 ਮਾਹਿਰ ਡਾਕਟਰ

ਮੈਡੀਕੋ ਲੀਗਲ ਕੰਮ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ  
ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰ: ਮੈਡ. 2009/1386

ਮਿਤੀ: 13/07/10

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ/ਨਕਾਰਾਪਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ  
(ਡਾਕਟਰੀ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ)

ਮੈ ਡੀ ਡੀ ਡੀ  
15/9/10

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਰੁਬੀਤ ਕੌਰ

ਪਤਨੀ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ ਦਿਪਿੰਦਰ ਪੰਨੂ

ਨਿਵਾਸੀ ਸ਼੍ਰੀ ਦਿਪਿੰਦਰ ਪੰਨੂ S/o ਜੀ ਡੀ ਪੰਨੂ ਪੰਨਾ ਰੂਪ ਗਲੇ ਸ਼ਰੀਕਾ ਤੋਰ  
ਪਟਿਆਲਾ ਰੋੜ ਨਗਰ

ਜਿਸ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਦਾ ਚਕਿਤਸਿਕ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ ਉਸ ਦੇ ਕਹਿਣ ਅਨੁਸਾਰ.....ਸਾਲ ਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਣ ਮੁਤਾਬਕ ਵਿਅਕਤੀ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਕਾਰਾ ਹੈ.....

Case of Mr. Senorinimal hearing loss  
Permanent hearing handicap of Seventy  
seven percent (77%)

ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਨ ਅਪਰਚੂਨਿਟੀਜ਼, ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਯਾਡ ਰਾਈਟਸ ਐਂਡ ਫੁੱਲ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1995 ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਸਾਰ 40% ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।

R.O.P.  
Ravneet Kaur

ਨਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ  
ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

*[Signature]*

1. ਦਸਤਖਤ ਮੈਡੀਕਲ ਡਾਕਟਰ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

*[Signature]*

ਦਸਤਖਤ  
ਡਾਕਟਰੀ ਅਫਸਰ  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ



3. ਦਸਤਖਤ *[Signature]*  
ਨਾਂ  
ਪਤਾ

*[Signature]*  
General Director  
Medical Department  
Govt. Medical College  
Jalandhar Hospital

4. ਦਸਤਖਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
(ਦਫਤਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਪਟਿਆਲਾ)

ਨੋਟ: ਇਹ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨਿਕਾਰਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੈ।



**ਦਰਬਾਰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਸੰਗਰੂਹ ।**

ਅੰਗਰੀਟਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਨੰ: ਰੋਡੀ/05/..... 5792  
ਮਿਤੀ..... 23-1-2015



142

ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ..... *ਮੈਜਰ ਜਨਰਲ*..... *ਪਿੰਡ/ਪਿੰਡੀ/ਪਿੰਡੀ*..... *ਮੋਹਨ ਪਿੰਡ*  
*ਪਿੰਡ/ਪਿੰਡੀ*..... *ਪਿੰਡ/ਪਿੰਡੀ*..... *ਪਿੰਡ/ਪਿੰਡੀ*..... *ਪਿੰਡ/ਪਿੰਡੀ*  
 ਦਰਬਾਰ ਵਿਖੇ ਅੰਗਰੀਟਤਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੇਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਅੱਗੇ ਪੇਸ਼ ਹੋਇਆ/ਹੋਈ । ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ  
 ਵਲੋਂ ਉਸਦਾ ਮੁਅੱਤਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ । ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਨੁਸਾਰ.....  
 ਉਸਦੀ ਅਥਰਗਤਾ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੰਗਰੀਟਤਾ..... *ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ*  
 ਅਤੇ ਦਸਖਤ/ਸੰਗ੍ਰਹਣਾ ਨੀਚੇ ਹਨ ।  
 ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਸਟ ਵਿਚ ਵਰਤਣਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ ।

ਮੈਡੀਕਲ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ,  
ਸੰਗਰੂਹ ।

ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ

*Dr. Parthiv Kumar*  
 28/1/15  
 ਮਹਿੰਦਰ ਡਾਕਟਰ  
 M.B.B.S., DLO  
 (Punjab) SANGRUH