

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, बस्ती

संख्या-विकलांग/कैम्प/२००४/३२११

दिनांक-

विकलांग प्रमाण पत्र

२१/९/०५

प्रमाणित किया जाता है कि हम लोगों ने श्रीमती/शु/श्री..... श्याम सिंह

..... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री..... राम रेखा सिंह

..... निवासी..... मसौदा जगन पो. मसौदा मीर..... प्रा. बालहराज

जिला बस्ती जिनका इस्ताहर/नि०अ० नीचे प्रमाणित है, जो जांचोपरान्त पाया गया कि.....

IPRP & LL Act & Montony Disability

actant 55% (55% true) level यह विकलांग की श्रेणी में आते हैं।

पहचान चिन्ह (Old scar)

on Lateral end of Eye brow



Shyam

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
बस्ती

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
बस्ती

Shyam

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
बस्ती

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
बस्ती