

डिस्पेंसरी का स्थानांतरण

1. सी.जी.एच.एस. कार्ड संख्या :
2. सरकारी कर्मचारी का नाम :
3. मंत्रालय/विभाग/कार्यालय का नाम
जिसमें कार्यरत हैं : **आईसीएमआर, नई दिल्ली**
4. पूर्व आवासीय पता और डिस्पेंसरी का
नाम, जहां से स्थानांतरण हुआ है :
5. नया आवासीय पता :
.....
.....
6. हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान :
7. जारीकर्ता प्राधिकारी के द्वारा आवंटित
नई डिस्पेंसरी :
8. जारीकर्ता प्राधिकारी के हस्ताक्षर
पदनाम (दूरभाष संख्या सहित) :
9. जिस डिस्पेंसरी से स्थानांतरण हुआ है, उसके
चिकित्सा प्रभारी अधिकारी के हस्ताक्षर :
10. जिस डिस्पेंसरी में स्थानांतरण करवाना है, उसके
चिकित्सा प्रभारी अधिकारी के हस्ताक्षर :