

(जनपद - पौड़ी गढ़वाल)

सेवा में,
निदेशक, आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवाएँ,
उत्तराखण्ड, देहरादून।
द्वारा - जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, पौड़ी गढ़वाल।

विषय - वार्षिक स्थानान्तरण 2025 में अनिवार्य स्थानान्तरण करवाने हेतु प्रार्थना पत्र।

महोदय,

उपरोक्त विषयक कार्यालय, जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, उत्तराखण्ड, पौड़ी गढ़वाल के पत्र संख्या- 07/ स्थानान्तरण सत्र-2025-26 दिनांक- 02/04/2025 के अनुपालन में, सविनय निवेदन यह है कि मैं डॉ० रश्मि प्रभा, चिकित्सा अधिकारी (आयुर्वेद), (लोक सेवा द्वारा चयनित), वर्तमान में राज० एलो० चिकित्सालय, आयुष विंग, रीठाखाल, पौड़ी गढ़वाल में (2013 से) दुर्गम क्षेत्र में अपनी सेवाएँ दे रही हूँ।

महोदय मेरी माता जी की आयु 74 वर्ष है। वर्तमान में वह वानप्रस्थ आश्रम, ज्वालापुर, हरिद्वार में रह रही हैं। अधिक आयु होने के साथ-साथ मेरी माता जी Left sided Scoliosis, Lumbar Spontylo Degenerative changes, कम्पवात, संधिवात, रक्तचाप जैसी गंभीर व्याधियों से ग्रस्त हैं, जिस कारण उन्हें काफी कठिनाईयों का सामना प्रतिदिन करना पड़ता है। मेरी माता जी की देखभाल की सम्पूर्ण जिम्मेदारी मुझ पर है। मेरे अतिरिक्त उनकी देखभाल करने वाला अन्य कोई नहीं है।

अतः महोदय से पुनः विनीत निवेदन है कि हमारी परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण जनपद देहरादून में अवस्थित राजकीय एलोपैथिक चिकित्सालय, आयुष विंग, कोटी सहसपुर, देहरादून में करने की कृपा कीजिएगा, जिससे कि मैं अपनी राजकीय सेवाओं के साथ-साथ आवश्यकता पड़ने पर अपनी माता जी के प्रति अपने कर्तव्य का निर्वाह भी अच्छे से कर सकूँ। जिस हेतु मैं आजीवन आपकी आभारी रहूँगी।

धन्यवाद।

- संलग्नक - 1) स्थानान्तरण प्रार्थना-पत्र।
2) माता जी श्रीमति शोभा रानी का स्वास्थ्य परिक्षण प्रमाण-पत्र।
3) स्थानान्तरण हेतु आवेदन-पत्र।

पत्रांक सं०- 15/PHC-Ay/2025-26.

दिनांक- 02/05/2025.

प्रार्थी

(डॉ० रश्मि प्रभा)

चिकित्सा अधिकारी, आयुर्वेद
राज० एलो० चिकित्सालय,
आयुष विंग, रीठाखाल
पौड़ी गढ़वाल

Medical Officer (Ayurved)
Govt. Allo. Hospital
Ayush wing, Rithakhal
Distt.- Pauri Garhwal
Uttarakhand

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड

पत्रांक संख्या-15/PHC-Ay/2025-26.

जनपद- पौड़ी गढ़वाल

दिनांक-02/05/25

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डॉ० रश्मि प्रभा
 02. पिता/पति का नाम- श्री बृजवीर सिंह
 03. पदनाम- चिकित्सा अधिष्ठात्री
 04. नियुक्ति का प्रकार- लोक सेवा आयोग द्वारा चयनित (स्थाई)
 05. वर्तमान तैनाती का स्थान- राज० एलो० चिठ, आयुष विंग - शीठखाल
 06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 30 अगस्त 2013.
 07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	आयुष विंग, शीठखाल (पौड़ी गढ़वाल)	30/08/2013 से वर्तमान तक	दुर्गम	—
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

08. श्रेणी जिसमें स्थानान्तरण चाहते हैं- (कोई भी एक विकल्प चुनें)

○ सुगम से दुर्गम

○ अनुरोध

● ☒ दुर्गम से सुगम

○ स्थानान्तरण से छूट

○ स्थानान्तरण नहीं चाहते हैं (केवल दुर्गम में तैनात कार्मिकों हेतु)

09. स्थानान्तरण से छूट चाहने वाले कार्मिक (साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य) -

○ वरिष्ठ कार्मिक

● ☒ दुर्गम में 10 वर्ष की सेवा पूर्ण

○ गंभीर रोगग्रस्त/विकलांग कार्मिक

○ पुत्र/पुत्री की विकलांगता

○ अर्धसैनिक/सैनिक में तैनात कार्मिकों : पति/पत्नी

10. अनुरोध उप श्रेणी (साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य) -

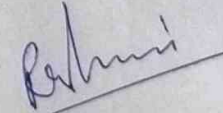
- ☐ गंभीर रोग
☐ घस्त/विकलांग
☐ मानसिक रूप से विक्षिप्त बच्चों के माता-पिता
☐ पुत्र/पुत्री की विकलांगता
☐ उत्तराखण्ड सरकार में कार्यरत पति-पत्नी
☐ विधुर/विधवा/
☐ तलाकशुदा/वरिष्ठ कार्मिक
☒ दुर्गम से दुर्गम
☐ सुगम से दुर्गम

11. स्थानान्तरण के 10 विकल्प-

क्र.सं०	चिकित्सालय का नाम	श्रेणी (सुगम/दुर्गम)
1	राज० एलो० चि०, आयुष विंग, कोटिहसपुर, देहरादून	सुगम - दुर्गम
2	राज० एलो० चि०, आयुष विंग, कटा पत्थर, देहरादून	सुगम
3	राज० आयुर्वेदिक चिकित्सालय, क्यारा, देहरादून	सुगम
4	राज० आयुर्वेदिक चिकित्सालय, सहस्रद्वारा, देहरादून	सुगम
5	आयुष विंग, दून चिकित्सालय, देहरादून	सुगम
6		
7		
8		
9		
10		

12. संलग्न साक्ष्यों की पृष्ठ संख्या- (दो) - माता जी श्रीमती शोभा शनी का स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण-पत्र।
 (साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य है) (राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड द्वारा प्रदत्त)

(नोट- ऐसे वरिष्ठ चिकित्साधिकारी जो जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी पद का प्रभार लिये जाने के इच्छुक नहीं हैं, अनिवार्य रूप से वेबसाइट में उपलब्ध घोषणापत्र भी हस्ताक्षरित कर जमा करेंगे।)


 (डा० रश्मि प्रभा)
 हस्ताक्षर- चिकित्सा अधिकारी
 नाम- राज० एलो० चिकित्सालय
 पदनाम- आयुष विंग, शीशवाल
 (पौ० गठ)

राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड।

(चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, उत्तराखण्ड शासन के कार्यालय ज्ञाप संख्या-398 वि०शा०/2001-145 (चि)/2001 दिनांक 08.05.2001 द्वारा गठित)



—:: स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र ::—

हस्ताक्षर प्रमाणित,
श्रीमती शोभा रानी

मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-
पत्रांक-19प/8/1/2023/18465 दिनांक 18 मई 2023 के क्रम में राज्य चिकित्सा परिषद
उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख में श्रीमती शोभा रानी माताजी डा रशिम प्रभा उम्र लगभग 73 वर्ष
अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु दिनांक 01 जून, 2023 को उपस्थित हुयी।

परीक्षणोपरान्त उन्हें A CASE CHRONIC BACKACHE LEADING TO
KYPHOSCOLIOSIS CAUSE OLD COMPRESSIVE FRACTURE
D11 AND DISC BULGES AT LUMBER SPINE
NEEDS REGULAR PHYSIOTHERAPY & EXERCISE

पाया गया।

(डा० एस०एन० सिंह)
आर्थो०सर्जन/सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(डा० शशि बाला)
नेत्र सर्जन/सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद
उत्तराखण्ड, देहरादून।

मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,
राज्य चिकित्सा परिषद
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक/अध्यक्ष,
राज्य चिकित्सा परिषद
उत्तराखण्ड, देहरादून।

प्रेषक,

महानिदेशक/अध्यक्ष,
राज्य चिकित्सा परिषद्,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

सेवा में,

जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
पौड़ी गढवाल।

पत्रांक—

रा0चिकि0परि0-568/2022/3718

दिनांक: जून, 2023

विषय:—

श्रीमती शोभा रानी माताजी डा0 रश्मि प्रभा के स्वास्थ्य परीक्षण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक महानिदेशक, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक—19प/8/1/2023/टी0सी0/18465 दिनांक 18 मई, 2023 के अनुपालन में श्रीमती शोभा रानी माताजी डा0 रश्मि प्रभा दिनांक 01 जून, 2023 को राज्य चिकित्सा परिषद् के सम्मुख अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु उपस्थित हुये, परीक्षण रिपोर्ट आपको इस पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित की जा रही है।

संलग्नक :- 01 पृष्ठ (परीक्षण रिपोर्ट)

भवदीय,

सचिव/मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
राज्य चिकित्सा परिषद्,
उत्तराखण्ड देहरादून।