

कार्यालय, शासकीय माधव विज्ञान महाविद्यालय, उज्जैन

देवास रोड, पोलेटेक्नीक महाविद्यालय के सामने, उज्जैन - 456010 दूरभाष कं. 0734-2511803 फेक्स- 2520036

E-mail prinmvm@yahoo.co.in, hegmscuij@mp.gov.in

क्रमांक :- ४५६/स्था./२०

दिनांक 24.11.2020

प्रति,

अपर संचालक, (वित्त)
उच्च शिक्षा, मध्यप्रदेश शासन,
भोपाल म०प्र०

विषय- श्री हेमन्त मिश्रा, प्रयो. तक. द्वारा स्वयं के खर्च हुये व्यय की स्वीकृति के संबंध में ।
संदर्भ- कार्यालय क्षेत्रीय संचालक स्वास्थ्य सेवायें उज्जैन संभाग, उज्जैन का पत्र क्रमांक /
का.स्वी ./2020/3780, उज्जैन, दि. 09.11.20 ।

महादय,

उपर्युक्त विषय में लेख है कि संदर्भित पत्र के द्वारा इस महाविद्यालय में कार्यरत श्री हेमन्त मिश्रा, प्रयो. तक. का स्वयं का उपचार राज्य के अंदर ANJIOPALSTIC मेदांता हास्पिटल इंदौर में दिनांक 11.10.2019 से 14.10.2019 तक कराये गये उपचार की स्वीकृति शासन द्वारा गठित समिति द्वारा उपचार पर हुये व्यय राशि रु. 1,35,217 /- मे से राशि रु. 80,500 /- (अक्षरी रु. अस्सी हजार पांच सौ मात्र) की कार्योत्तर स्वीकृति प्रदान की गई है।

अतः भुगतान योग्य राशि रु. 80,500 /- (अक्षरी रु. अस्सी हजार पांच सौ मात्र) का आवंटन स्वीकृत करने का कष्ट करें।

(डॉ. अर्पण भारद्वाज)

प्राचार्य

शासकीय माधव विज्ञान महाविद्यालय

उज्जैन न. प्र.

(दूरभाष क्र. 0734-2511803)

जावक क्र० 1015
12-01-2021

कार्यालय क्षेत्रीय संचालक स्वास्थ्य सेवायें
उज्जैन संभाग उज्जैन (म.प्र.)

क्रमांक/का.स्वी./2020/3780

उज्जैन, दिनांक 9-11-20

प्रति,

शासकीय माधव विज्ञान महाविद्यालय,
जिला उज्जैन

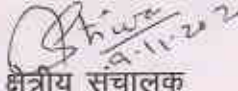
विषय : श्री हेमन्त मिश्रा, प्रायो, तक, द्वारा स्वयं के उपचार पर हुये व्यय की कार्योत्तर स्वीकृति
बाबत।

संदर्भ :- आपका पत्र कं 1467/स्था/19 दिनांक 26.12.2019।

उपरोक्त विषय में लेख है कि आपके संदर्भित पत्र के साथ प्राप्त श्री हेमन्त मिश्रा, प्रायो, तक, द्वारा स्वयं का **BLEEDING PILES CORONARY ARTERY DISEASE AWTMI CAG 12-10-2019 SUCCESFUL PCI LAD DONE ON 12-10-2019** का उपचार राज्य के अन्दर स्थित मेदांता हास्पिटल इंदौर में दिनांक 11.10.2019 से 14.10.2019 तक, कराये गये उपचार की कार्योत्तर स्वीकृति हेतु शासन द्वारा गठित समिति के परीक्षण उपरांत दिनांक 28.09.2020 को संभाग आयुक्त उज्जैन के समक्ष विचारार्थ प्रस्तुत किया गया। समिति द्वारा निर्णय अनुसार **BLEEDING PILES CORONARY ARTERY DISEASE AWTMI CAG 12-10-2019 SUCCESFUL PCI LAD DONE ON 12-10-2019** के उपचार पर हुये व्यय की राशि रु135217/- मेंसे पैकेज अनुसार रु80500/- (रूपये अस्सी हजार पाँच सौ मात्र) की कार्योत्तर स्वीकृति प्रदान की जाती है।

उपचार पर किये गये व्यय की प्रतिपूर्ति चिकित्सा परिचर्या नियम 1958 में वर्णित प्रावधान के अनुरूप की गई है (नियमों के प्रावधानुसार राशि का भुगतान देय योग्य है)। भुगतान से पूर्व देयक के साथ मूल व्हाउचर प्राप्त किये जाना कार्यालय प्रमुख सुनिश्चित करेंगे।
आयुक्त उज्जैन संभाग उज्जैन से अनुमोदित

संलग्न :- मूल चिकित्सा देयक मय केश मेमो एवं अन्य सहपत्रों के साथ।


क्षेत्रीय संचालक

स्वास्थ्य सेवायें उज्जैन संभाग उज्जैन
उज्जैन, दिनांक 9-11-20

पृ.क्रमांक/का.स्वी./2020/3781

प्रतिलिपि:- श्री हेमन्त मिश्रा, प्रायो, तक, द्वारा शासकीय माधव विज्ञान महाविद्यालय, जिला उज्जैन की ओर सूचनार्थ।

अंशोपपत्र - सुगतक मंत्रि
Afan




क्षेत्रीय संचालक

स्वास्थ्य सेवायें उज्जैन संभाग उज्जैन

कार्यालय आयुक्त, उच्च शिक्षा मध्यप्रदेश शासन
सतपुड़ा भवन भोपाल- 462004

क्रमांक/ 496/190/आउशि/बजट/20
प्रति,

भोपाल, दिनांक 26/3/2021

प्राचार्य,
शासकीय महाविद्यालय,
(नीचे कॉलम-2 में उल्लेख अनुसार)
मध्यप्रदेश ।

विषय:- राज्य के अंदर/बाहर निजी चिकित्सालय में कराये गये /फालोअप उपचार की अनुमति/ कार्योत्तर स्वीकृति के आधार पर प्रतिपूर्ति हेतु बजट आवंटन - शासकीय महाविद्यालय, मध्यप्रदेश ।

--00--

उपर्युक्त विषयान्तर्गत प्रदेश के विभिन्न शासकीय महाविद्यालयों के शासकीय सेवकों के प्राचार्य के माध्यम से प्राप्त राज्य के बाहर/अंदर निजी चिकित्सालय में कराये गये उपचार/फालोअप उपचार की अनुमति/कार्योत्तर स्वीकृति एवं द्वितीय अभिमत के आधार पर चिकित्सा प्रतिपूर्ति के निम्न प्रकरणों में उनके सम्बन्ध कॉलम-6 में उल्लेख अनुसार राशि का वित्तीय वर्ष 2020-21 के नीचे उल्लेखित मद में आवंटन स्वीकृत किया जाता है:-

स.क्र	महाविद्यालय का नाम व पत्र क्र. व दि.	शासकीय सेवक का नाम, पदनाम एवं रोगी का नाम एवं शास.सेवक से संबंध	चिकित्सालय, उपचार की अवधि एवं थीनारी	स्वीकृति जारी करने वाले कार्या.का नाम, पत्र क्र/दि व स्वीकृत राशि	आवंटन राशि
1	2	3	4	5	6
44-2202-03-103-0102-0798-11-09					
1	प्राचार्य, शास.स्नातको. महावि.नीमच 730/15.12.20	डॉ. जगदीश चन्द्र आर्य, सहा.प्राध्या. स्वयं	अपोलो हॉस्पिटल, गांधीनगर, गुजरात 11.11.19-16.11.19 Cholecystectomy-Laparoscopic Surgery	महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महावि.इंदौर 21204/3.12.20 रु. 1,86,664/-	186664
2	प्राचार्य, शासकीय मो. ह.गृ.वि. महाविद्यालय जबलपुर 4126/12.11.20	श्री राजकुमार सिंह प्र.शा.तकनी. स्वयं	अनंत इंस्टीट्यूट ऑफ मेडि. साईंस जबलपुर 12.7.20-28.7.20 Head Injury with Multiple Subdural & Extra Dural	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, जबलपुर 9165/4.11.20 रु. 4,59,601/-	459601
3	प्राचार्य, शास.हमीदिया कला वाणिज्य महावि. भोपाल 3757/31.12.20	डॉ.एच.आर.रेवास प्राध्यापक स्वयं	शेखर हॉस्पिटल, भोपाल 7.5.20-10.5.20 Lt. Obstructed Inguinal Hernia with Ht With CAD With C Cabg	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, भोपाल 9956/4.12.20 रु. 78,620/-	78620
4	प्राचार्य, शास. कल्या महावि. भोपाल 8275/31.12.20	श्रीमती पूनम खरे प्राध्यापक श्री अरविन्द श्रीवास्तव, पति	मनोरिया हॉस्पिटल, भोपाल 24.6.20-7.7.20 CAD	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, भोपाल 10016/4.12.20 रु. 1,98,809/-	198809
5	प्राचार्य, माधव सदाशिव -राव गोलवलकर महावि. रीवा 428/7.1.21	डॉ. अंजली सिंह प्राध्यापक स्वयं	गैलेक्सी हॉस्पिटल, भोपाल 16.7.18-11.9.18 पैर में फेक्चर	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, रीवा 3188/24.8.19 रु. 1,12,000/-	112000
6	प्राचार्य, शास. विज्ञान महावि. जबलपुर 1044/4.1.21	श्री तुलसी मोहन राय, प्र.शा.परि. अनिरुद्ध राय, पुत्र	शैल्वी हॉस्पिटल, जबलपुर 10.8.20-15.8.20 Acute Bowel Obstruction	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, जबलपुर 10181/8.12.20 रु. 56,202/-	56202

[Title]

Page 748

7	प्राचार्य, माधव सदाशिव -राव गोलवलकर महावि. रीवा 467/22.1.21	डॉ. स्कंद कुमार मिश्रा, प्राध्यापक स्वयं	एस.जी.एस.हॉस्पिटल, रीवा 10.6.19-17.10.19 20.10.19-5.1.20 12.4.20-8.9.20 7.1.20-12.4.20 CAG/IWM/EFr	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, रीवा 201/12.1.21 5694+5442+10657 +6921=28714/-	28714
8	प्राचार्य, शास.होल्कर विज्ञान महावि.इंदौर 1143/6.1.21	डॉ. लक्ष्मी तंतूवाय सहा.प्राध्या. स्वयं	टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल मुम्बई 28.2.19 एवं 15.7.19 Ca. Breast	एम.जी.एम.चिकित्सा महावि. इंदौर 9658/23.5.20 रु. 12,948/-	12948
9	प्राचार्य, श्री अटल बिहारी वाजपेयी कला वाणिज्य महावि.इंदौर 50/6.1.21	डॉ. अलका जैन, सहा.प्राध्या. स्वयं	मोहक हाईटेक हॉस्पिटल इंदौर 10.5.16 Ca. Breast	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, इंदौर 1093/8.2.17 61/2.1.20 रु. 15,750/-	15750
10	प्राचार्य, शास.विज्ञान महावि. जबलपुर 1369/6.2.21	श्री ललित कुमार दुबे, प्र.शा.परि. नीरज दुबे, पुत्र	रोट मन्मूलाल जगन्नाथ ट्रस्ट हॉस्पिटल, जबलपुर 16.5.17-19.5.17 # Lt. Clavical Frontal Bone	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, जबलपुर 706/22.1.21 रु. 32,239/-	32239
योग					1181547
44-2202-03-103-0103-0798-11-09					
11	प्राचार्य, शास.माधव विज्ञान महावि.उज्जैन 856/24.11.20	श्री हेमन्त मिश्रा, प्र.शा.तक. स्वयं	मेदांता हॉस्पिटल, इंदौर 11.10.19-14.10.19 Bleeding Piles Coronary Artery Disease AWWMI CAG	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, उज्जैन 3780/9.11.20 रु. 80,500/-	80500
12	प्राचार्य, शास.कन्या महावि. टीकमगढ़ 589/23.1.21	श्री राजेन्द्र कुमार खरे, सहायक-2 स्वयं	बंसल हॉस्पिटल, भोपाल 24.2.20-3.3.20 हृदय रोग	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, सागर 1434-40/15.1.21 रु. 1,00,000/-	100000
13	प्राचार्य, शास.कन्या महावि. विदिशा 108/12.1.21	श्री अंशुल गुप्ता, प्र. शा.तक. स्वयं	सीएचएल अपोला एसआरजे सीबीसीसी कैंसर हॉस्पिटल, इंदौर 2.10.19-25.12.19 Ca.(Oral)	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, भोपाल 363/5.1.21 रु. 3,49,578/-	349578
14	प्राचार्य, शास.महाकौशल कला वाणिज्य महावि. जबलपुर 1388/5.1.21	डॉ. नरेन्द्र कुमार कोष्ठ, प्राध्यापक स्वयं	जामदार हॉस्पिटल, जबलपुर 8.9.19-20.9.19 Blunt Infury Chest & Abdomen with Multiple Rib # Rt.	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, जबलपुर 1729/27.2.20 रु. 1,39,237/-	139237
15	प्राचार्य, शा. विज्ञान महावि.जबलपुर 1303/1.2.21	डॉ.राजेश कुमार तिवारी, सहा.प्राध्या. स्वयं	सिटी हॉस्पिटल एण्ड रिसर्च सेंटर, जबलपुर 28.9.20-5.10.20 कोविड-19	क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, जबलपुर 867/25.1.21 रु. 1,31,573/-	131573
योग					800888
महायोग					1982435

2. उपरोक्तानुसार उल्लेखित प्रकरणों में उनके समक्ष कॉलम-6 अनुसार कुल राशि रूपये 19,82,435/- (रूपये उन्नीस लाख बयासी हजार चार सौ पैंतीस मात्र) का आहरण वित्तीय वर्ष 2020-21 के निम्न बजट शीर्ष से उनके सामने दर्शाये अनुसार विकल्पीय होगा :-

44-2202-03-103-0102-0798-11-09
44-2202-03-103-0103-0798-11-09

- रु. 11,81,547/-
- रु. 8,00,888/-

3- यह बजट आवंटन स्वीकृति मात्र है। वास्तविक भुगतान चिकित्सा परिचर्या नियम-1958 एवं म.प्र. शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग/ म.प्र.शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग द्वारा समय-समय पर जारी संशोधित नियम/निर्देशों के प्रावधानानुसार (Disposable & Consummable) आदि अदेय राशियों की कटौती करने के उपरान्त भुगतान किया जावे। चिकित्सा प्रकरणों में इस कार्यालय के पत्र क्रमांक/1650/444/आउशि/बजट/16 दिनांक 24.9.16 द्वारा जारी दिशा निर्देशों का भविष्य में पालन सुनिश्चित किया जाये। साथ ही अपने पत्र में प्रकरण के संबंध में स्पष्ट विवरण एवं अभिमत भी अंकित करना सुनिश्चित करें।

4- यह भी सुनिश्चित किया जावे कि आवेदक द्वारा अन्य किसी स्रोतों से उक्त उपचार का भुगतान प्राप्त न किया हो और भुगतान की पुनश्चवृत्ति न हो। किसी भी प्रकार की अनियमित व्यय/भुगतान की जिम्मेदारी प्राचार्य की होगी।

(प्रशासकीय विभाग द्वारा अनुमोदित)

(प्रदीप मरकाम)

संयुक्त संचालक-वित्त

उच्च शिक्षा, मध्यप्रदेश

पृ0क0/ 190/आउशि/बजट/20
प्रतिलिपि:-

भोपाल, दिनांक- 26/3/20

1. महालेखाकार, मध्यप्रदेश, ग्वालियर।
2. संबंधित कोषालय अधिकारी म.प्र.।
3. प्रभारी अधिकारी(आइ.टी.सेल), कार्या.आयुक्त, उच्च शिक्षा, भोपाल की ओर विभाग की वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु प्रेषित।
4. संबंधित शासकीय सेवक, शासकीय महाविद्यालय, मध्यप्रदेश की ओर सूचनार्थ।

विशेष कर्तव्यस्थ अधिकारी

उच्च शिक्षा, मध्यप्रदेश

Bill Ref No **Medical/20009065095**
 Bill Control No. **4303802014/03-2021/00022**

[Show MPTC](#)

DDO Information

DDO Code	4303802014	DDO Name	PRINCIPAL GOVT. MADHAV SCIENCE COLLEGE, UJJAIN
DDO Designation	Assistant Professor	Office	PRINCIPAL GOVT. MADHAV SCIENCE COLLEGE, UJJAIN
District Code	43	District	Ujjain
TAN	BPLM04271B	Department Name	Higher Education
Department Code	38		

Bill Type Details

Bill Type	Medical Reimbursement bill *	Bill Category	Regular Bill *
Previous Bill Control No.	4303802014/03-2021/00021		

Budget Head Detail

Class of Expenditure	Voted	Fund Type	Consolidated *
CNF No	-- Select --		
DDO Grant Details			
Demand No	044 : Higher Education *	Major Head	2202 : General Education *
Sub Major Head	03 : University and Higher Educz *	Minor Head	103 : Government Colleges and *
Segment Code	0103 : Scheduled castes Sub-Pl: *	Scheme Code	0798 : Arts,Science and Comme *
Project Head	00000000 : Project *	Object Head	11 : Salaries and Allowances *

Expenditure Details

Detail Head *	Amount *	Balance Allotment/Fund	Blocked Expenditure	Accounted Expenditure	Total Inclusive Expenditure	Remaining Allotment/Fund
009 : Medical Reimbursi	80500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

By Transfer/Recovery Details

Demand No *	Major Head *	Sub Major Head *	Minor Head *	Segment Code *	Scheme Code *	Project Head *	Object Head *	Detail Head *	Deduction Type *	Amount *
-------------	--------------	------------------	--------------	----------------	---------------	----------------	---------------	---------------	------------------	----------

Receipt Details

Detail Code *	Description	Deduction Type	Major Head	Sub Major Head	Minor Head	Amount *
---------------	-------------	----------------	------------	----------------	------------	----------

Bill Amount

Expenditure Amount	Recovery Amount	Receipt Amount	Treasury BT	AG BT	Deduction Amount
80,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Budget Allotment Details / Expense Details

Gross Total	: 80,500.00
Recovery/Receipt	: 0.00
Net Total	: 80,500.00
Claim Amount	: 80,500.00
Sanction Amount	: 80,500.00
Net Total Amount In Words	: Eighty Thousand Five Hundred Only

Payment Order Detail

Total Bill Party : 1 [Download Party Details PDF](#)

Payment Type *	Payee Type *	Party Code/ Vendor Code	Payee Name/ Vendor Name *	Cheque Type *	Account Number *	Bank Name *	Bank Branch Name *	IFSC Code	MICR Code	Amount *
E-Payment	Employee	433010181	HEMANT MISH	-- Select --	30085394548	2 : STATE BANK OF INDIA	9999999 : MADAV NAG,	SBIN0001309		80500.00
Total:										80,500.00

Objection Check List

<input type="checkbox"/> Check	Objection Type	Objection Code and Description
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1409 : देयक में उपकरणों की प्रतिपूर्ति की जा रही है जबकि नियम अनुसार दवाईयों की प्रतिपूर्ति ही की जा सकती है_EN
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1411 : निजी परीक्षण संस्थओं के द्वारा कराये गये परीक्षण की प्रतिपूर्ति मान्य नहीं है_EN
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1412 : स्वीकृति एक वर्ष से अधिक पुरानी होने के कारण म.प्र.को.स. के एस0आर0 268 अनुसार कार्यवाही करें।
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1413 : चिकित्सा देयक सक्षम अधिकारी को 6 माह के पूर्व प्रस्तुत करने का प्रमाण पत्र।
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1414 : पी0वी0एम0एस0 नं0 अंकित करें_EN
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1415 : दवाओं की सूची संलग्न करें_EN
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1416 : राज्य के बाहर इलाज हेतु सक्षम अधिकारी की स्वीकृति आदेश संलग्न करें।
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1417 : रु0 3000 हजार से अधिक के देयक जिला चिकित्सा बोर्ड का प्रमाण पत्र संलग्न करें_EN
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1418 : रु0 250 से अधिक के देयक लगातार तीन माह होने पर द्वितीय अभिमत अथवा Prolonged illness का प्रमाण पत्र
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1419 : दो बच्चों के पश्चात चिकित्सा प्रतिपूर्ति की पात्रता नहीं_EN
<input type="checkbox"/>	Common	OBJ-1420 : देयक निर्धारित प्रपत्र पर प्रस्तुत करें_EN

Objection Remarks :



Validation Check List

<input checked="" type="checkbox"/> Check *	Validation Type	Validation Code and Description
---	-----------------	---------------------------------

Claim No : 4303802014/MRR/00000002/2021/
Voucher No : 430/2202/032020-21/1077

Employee Details

Employee Name	Patient Name	Relation	Disease Type	Disease Category	Hospital Name	Treatment Type	Treatment Start Date	Treatment End Date
HEMANT MISHRA	HEMANT MISHRA	Self	Other	Other	Medanta Indore	Indoor	11/10/2019	14/10/2019

Approver Details

Approver Name	Approver Designation	Approver Remarks
ARPAN BHARDWAJ	Assistant Professor	Approved

Expense Details

Advance Amount	Miscellaneous Amount
0.00	80500.00

Sanction Order Details

Claimed Amount	Sanctioned Amount
80,500.00	80,500.00

Attachments Upload

Attachment

Document Description



Attach Document

No file chosen

Description	Document Name	Actions
N.A	MPTC 268.PDF	Remove / View
N.A	Karyalayin Aadesh.PDF	Remove / View
N.A	Govt Aadesh.PDF	Remove / View
N.A	Medanata Hospital Bill.PDF	Remove / View
N.A	Civil Hospital ujjain.PDF	Remove / View
N.A	Avantan Hetu.PDF	Remove / View

कार्यालय, शासकीय माधव विज्ञान महाविद्यालय, उज्जैन

देवासरोड, पोलेटेक्नीक महाविद्यालय के सामने, उज्जैन- 456010 दूरभाषकं. 0734-2511803 फेक्स- 2520036

E-mail prinmvm@yahoo.co.in, hegmscuji@mp.gov.in

क्रमांक

/स्था./ 2021

नेक द्वाराप्रदत्तग्रेड-A

दिनांक 30/03/2021

// कार्यालयीन आदेश //

कार्यालय आयुक्त, उच्च शिक्षा मध्यप्रदेश शासन, के पत्र क्रमांक/496/190/आउशि/बजट/20, भोपाल दिनांक 26.03.2021 के परिपालन में राज्य के अंदर/बाहर निजी चिकित्सालय में कराये गये/फालोअप उपचार की अनुमति/कार्योत्तर स्वीकृति के आधार पर इस महाविद्यालय में कार्यरत श्री हेमन्त मिश्रा, प्रयो. तक. ईम्प्लाय कोड 433010181 के द्वारा स्वयं के खर्च पर मेदांता हास्पिटल इंदौर में दिनांक 11.10.2019 से 14.10.2019 तक कराये गये उपचार की राशि रु. 80,500/- (अक्षरी रु. अस्सी हजार पांच सौ मात्र) के मुग्तान की अनुमति प्रदान की जाती है।

आहरण मद 44-2202-03-103-0103-0798-11-009 से होगा।

(डॉ. अर्पण भारद्वाज)

प्राचार्य

शासकीय माधव विज्ञान महाविद्यालय
उज्जैन म. प्र.
दूरभाषक 0734-2511803

पृ.क्रमांक 1317 /स्था./ 21
प्रतिलिपि

उज्जैन, दिनांक 30-03-2021

1. कोषालय अधिकारी जिला कोषालय, उज्जैन।
2. लेखापाल, शासकीय माधव विज्ञान महाविद्यालय, उज्जैन की ओर आवश्यक कार्यवाही बावत्।

(डॉ. अर्पण भारद्वाज)

प्राचार्य

शासकीय माधव विज्ञान महाविद्यालय
उज्जैन म. प्र.
दूरभाषक 0734-2511803

Bill Details | Medical

Claim No : 4303802014/MRR.00000002/2021/
 Voucher No : 430/2202.032020-21/1077

Employee Details

Employee Name	Patient Name	Relation	Disease Type	Disease Category	Hospital Name	Treatment Type	Treatment Start Date	Treatment End Date
HEMANT MISHRA	HEMANT MISHRA	Self	Other	Other	Medania Indore	Indcor	11/10/2019	14/10/2019

Approver Details

Approver Name	Approver Designation	Approver Remarks
ARPAN BHARDWAJ	Assistant Professor	Approved

Expense Details

Advance Amount	Miscellaneous Amount
0.00	80500.00

Sanction Order Details

Claimed Amount	Sanctioned Amount
80,500.00	80,500.00

Attachments Upload

Attachment

Document Description ? Attach Document No file chosen

Description	Document Name	Actions
N.A	MFTC 268.PDF	Remove / View
N.A	Kanyalayin Aadesh.PDF	Remove / View