

ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ  
( ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ )

No:GNDU/HC/ 4596

Date: 25-10-2013

ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕ੍ਰਮਚਾਰੀ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੇ ਲਈ  
Chronic Complicated Disease Certificate ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ਵਿਖੇ ਮਿਤੀ 11-11-2013 ਨੂੰ  
ਦੁਪਹਿਰ 1.30 ਵਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵਲੋਂ ਚੈਕ-ਅੱਪ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਲੋਂ ਉਪਰੋਕਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲੈਣ  
ਵਾਸਤੇ ਸਬੰਧਿਤ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਪ੍ਰਫੋਮਾ ਦੇਣਾ ਜਾਂ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਉਹ ਆਪਣੀ ਬਿਮਾਰੀ ਸਬੰਧੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ  
ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਤਿੰਨ ਫੋਟੋ (ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਲੋਂ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਬਣਾਉਣਾ ਹੈ ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ  
ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕ੍ਰਮਚਾਰੀ ਦੀ ਸਾਝੀ ਫੋਟੋ) ਲੈ ਕੇ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਸਮਝਣੇ ਉਪਰੋਕਤ ਦਿੱਤੇ ਸਮੇਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਣ ਜੀ।

List of Complicated Chronic Diseases in which O.P.D. treatment and pre-indoor and post-  
door treatment will be re-imbursable: 1. Chronic Renal Failure 2.Cancer/Malignancies of  
different organs. 3. Heart Failure and Cardiomyopathy (Myocardial Infarction) and  
Angina pectoris. 4.Thalassiemias. 5. Degenerative Disorders of Nervous System and other  
organs. 6.Organ Transplants 7. Congenital Disorders. 8. Cirrhosis. 9. Coeliac Disease. 10.  
Immunological Disorders leading to disability \*(including AIDS). 11. Chronic Respiratory  
Failure. 12. Chronic Pelvic Infection.. 13. Spinal Injuries. 14. Insulin dependent Diabetes  
Mellitus. 15.Haemophilia. 16. Interactable/Resistant Epilepsy. 17. Chronic Glaucoma  
18.Ulcerative Colitis. 19. Brain Stroke. 20 Hypertension. 22.Hypothyroidism. 23.Secondary  
Adrenal Insufficiency and 24. Diabetes Mellitus Type-2. 25.Hepatitis-B  
26. Hepatitis-C 27.Hyperthyroidism 28.Rheumatoid Arthritis.  
29. Schizophrenia 30.Epilepsy 31. Mental Retardation.  
32. Respiratory disease leading to Chronic Respiratory failure  
(a) Bronchial Asthma (b)Bronchiectasis  
(c) Chronic Obstructive Pulmonary Disease (d) Interstitial Lung Disease etc.

ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ  
(ਜਨਰਲ ਸ਼ਾਖਾ)

ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ  
05-11-2013

ਰਜਿਸਟਰਾਰ

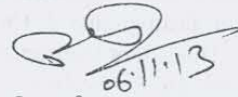
ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰਬਰ 13549-648 /ਜਨਰਲ/ਫੁਟਕਲ ਮਿਤੀ : 05-11-2013

ਉਪਰੋਕਤ ਦਾ ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਹਿਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

- 1) ਮੁਖੀ ਸਾਹਿਬਾਨ, ਸਮੂਹ ਟੀਚਿੰਗ/ਨਾਨ-ਟੀਚਿੰਗ ਵਿਭਾਗ/ਸ਼ਾਖਾਵਾਂ, ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ
- 2) ਮੁਖੀ ਸਾਹਿਬਾਨ, ਸਮੂਹ ਟੀਚਿੰਗ/ਨਾਨ-ਟੀਚਿੰਗ ਵਿਭਾਗ, ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਰਿਜ਼ਨਲ ਕੈਂਪਸ, ਜਲੰਧਰ
- 3) ਐਸੋਸੀਏਟ ਡੀਨ, ਵਿਦਿਅਕ ਮਾਮਲੇ ਅਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਭਲਾਈ, ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਰਿਜ਼ਨਲ ਕੈਂਪਸ, ਜਲੰਧਰ
- 4) ਮੁਖੀ ਸਾਹਿਬਾਨ, ਸਮੂਹ ਟੀਚਿੰਗ/ਨਾਨ-ਟੀਚਿੰਗ ਵਿਭਾਗ, ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਰਿਜ਼ਨਲ ਕੈਂਪਸ, ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ
- 5) ਐਸੋ. ਡੀਨ, ਵਿਦਿਅਕ ਮਾਮਲੇ ਅਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਭਲਾਈ, ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ- ਰਿਜ਼ਨਲ ਕੈਂਪਸ, ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ
- 6) ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਅਮਰਦੀਪ ਸਿੰਘ ਸ਼ੇਰਗਿਲ ਮੈਮੋਰੀਅਲ ਕਾਲਜ, ਮੁਕੱਦਪੁਰ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਸ਼ਹੀਦ ਭਗਤ ਸਿੰਘ ਨਗਰ

ਪਰਤੋਂ ਤੀ →

- 7) ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਕਾਲਜ, ਵੇਰਕਾ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ
- 8) ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਕਾਲਜ, ਚੰਘ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਤਰਨ ਤਾਰਨ
- 9) ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਕਾਲਜ, ਨਰੋਟ ਜੈਮਲ ਸਿੰਘ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਪਠਾਨਕੋਟ
- 10) ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਬੇਬੇ ਨਾਨਕੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਕਾਲਜ, ਮਿਠੜਾ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਕਪੂਰਥਲਾ
- 11) ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਸਹੀਦ ਰਾਮ ਸਿੰਘ ਪਠਾਣੀਆਂ ਮੈਮੋਰੀਅਲ ਗੁ.ਨਾ.ਦੇਵ.ਯੂਨੀ. ਕਾਲਜ, ਨਿਆੜੀ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਪਠਾਨਕੋਟ
- 12) ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਕਾਲਜ, ਜਲੰਧਰ
- 13) ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਕਾਲਜ, ਪੱਟੀ, ਤਰਨ ਤਾਰਨ
- 14) ਓ.ਐਸ.ਡੀ., ਗੁਰੂ ਨਾਨਕ ਦੇਵ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਰਿਜ਼ਨਲ ਕੈਂਪਸ, (ਸ੍ਰੀ ਗੁਰੂ ਤੇਗ ਬਹਾਦਰ ਕਾਲਜ), ਸਠਿਆਲਾ
- 15) ਸੈਕਟਰੀ - ਵਾਈਸ ਚਾਂਸਲਰ
- 16) ਇੰਚਾਰਜ, ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ
- 17) ਉਪ-ਰਜਿਸਟਰਾਰ (ਲੇਖਾ ਸਾਖਾ)
- 18) ਨਿੱਜੀ ਸਹਾਇਕ - ਵਾਈਸ ਚਾਂਸਲਰ
- 19) ਨਿੱਜੀ ਸਹਾਇਕ - ਡੀਨ ਵਿਦਿਅਕ ਮਾਮਲੇ
- 20) ਨਿੱਜੀ ਸਹਾਇਕ - ਡੀਨ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਭਲਾਈ
- 21) ਨਿੱਜੀ ਸਹਾਇਕ - ਡੀਨ, ਕਾਲਜ ਵਿਕਾਸ ਕੌਂਸਲ
- 22) ਨਿੱਜੀ ਸਹਾਇਕ - ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਸੈਂਟਰ ਫਾਰ ਕੰਪਿਊਟਰ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
- 23) ਨਿੱਜੀ ਸਹਾਇਕ - ਰਜਿਸਟਰਾਰ
- 24) ਨਿੱਜੀ ਸਹਾਇਕ - ਪ੍ਰੋਫੈਸਰ ਇੰਚਾਰਜ (ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ)
- 25) ਸਟੈਨੋਗ੍ਰਾਫਰ - ਪ੍ਰੋਫੈਸਰ ਇੰਚਾਰਜ (ਵਿਤ ਤੇ ਵਿਕਾਸ)
- 26) ਸਟੈਨੋਗ੍ਰਾਫਰ - ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਰਿਸਰਚ
- 27) ਸਟੈਨੋ - ਡਿਪਟੀ ਕੰਟ੍ਰੋਲਰ (ਲੋਕਲ ਆਡਿਟ)
- 28) ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਬਲਾਕ (ਨੋਟਿਸ ਬੋਰਡ)

  
06/11/13

ਉਪ-ਰਜਿਸਟਰਾਰ (ਜਨਰਲ)  
ਵਾਸਤੇ ਰਜਿਸਟਰਾਰ

**GURU NANAK DEV UNIVERSITY, AMRITSAR**  
**(HEALTH CENTRE)**

COMPLICATED CHRONIC DISEASE CERTIFICATE  
**(Only for Medical Reimbursement)**

Validity of Certificate from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Certified that Mr./Mrs. \_\_\_\_\_

Son/Daughter/Husband/Wife/Father/Mother

of S./Sh. \_\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_ working in/retired from office of the

\_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_

And resident of House No: \_\_\_\_\_

Dist. \_\_\_\_\_ has been examined in this Health Centre by Dr.(S)

\_\_\_\_\_ today on \_\_\_\_\_. He/She is suffering from

\_\_\_\_\_ and this disease has been declared as

Complicated Chronic Disease of Pb. Govt., vide annexure 'A' of their letter No:12/69/98-5HBV/21329-21333 dated: 01-09-2000.

P.P.O. No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_ (in case of retired)

Signature of the patient examined \_\_\_\_\_

The patient shall present himself/herself on \_\_\_\_\_ for fresh check up

(Prof. Bholia Singh Sidhu)  
Expert Surgery

(Prof. T.P. Singh Baryah)  
Expert Medicine

(Dr. Harinder Pal Singh)  
Sr. Medical Officer

(Dr. Harpreet Kaur)  
Medical Officer

(Prof. Sukhdev Singh)  
Chairman, Medical Committee

(Dr. Inderjit Singh)  
Registrar

(Dr. Sunil Kumar)  
Incharge, Health Centre