

प. रे. W. R.

जी 30 बी / जी एल 19
G 30 B / GL 19

संख्या No. E/839/11/CAB II/UGM दिनांक Dated 18/11/2020

प्रेषक From एस.एस.डी। टैबी। डेवलप। डूजेन (पं०)।

सेवा में To व०मं० डॉर्मिड अधिकारी (स्था०) रतलम (पं०)।

विषय Sub.: कर्मचारी डी मृत्यु के सूचनाय काबत।

संदर्भ Ref.: श्री नीरज प्रसाद ASST। रतलम। UGM

उपरोक्त विषय के क्रम में इस कार्यालय के अधिकारित कर्मचारी श्री नीरज प्रसाद ASST। UGM का कैंसर डी बीमारी के कारण दिनांक 18/11/2020 को हो गया है। श्रीमान की सेवा में उचित-आग्रिम कार्यवाही व सूचनाय हेतु अग्रोधित है। कर्मचारी का रेलवे-सेवा वितरण सम्पन्न है। -

कर्मचारी का नाम -> श्री नीरज प्रसाद / श्री लल्लन प्रसाद

पदनाम -> ASST। रतलम। UGM

पी०एफु०न -> 508-81303159

जन्मदि० -> 15/10/1988

भतीदि० -> 17/12/2015

कर्मचारी के अवकाश पत्र के अनुसार माह-जुलै 2020 तक अधिवतन कराया गया है।

अंतिम निपटारा हेतु विस्तृत जानकारी व अवकाश पत्र की धी छिमेज दिया जायेगा।

सल्लग्नः कर्मचारी का (मृत्यु प्रमाण पत्र)
(Medical Certification Cause of Death)

CC- S.D.S.T.E. ATM

18/11/2020
श्री. लल्लन प्रसाद / श्री. लल्लन प्रसाद
श्री. लल्लन प्रसाद / श्री. लल्लन प्रसाद



परेनु. मस. 1988/18 वा. 808

Dr. M. P. ...

...

HOMI BHABHA CANCER HOSPITAL, VARANASI

FORM No. 4 (See rules 7)

Under Uttar Pradesh registration of Birth and Death

Book No: 28

Care No - Ke/53535

Sr. No: 1366

MEDICAL CERTIFICATE FOR CAUSE OF DEATH

Name of the Hospital : Homi Bhabha Cancer Hospital, Varanasi

I hereby certify that the deceased Shri / Smt / Kum Niraj Prasad, son / daughter / spouse of Baban Prasad resident of Paspura Kaimur (Bhabua) Sukul pizra Bihar was under treatment at this hospital in ward Engid He/she died on 18-11-2020 at

1.09 AM/PM.

Name of Deceased : <u>Niraj Prasad</u>		Interval between Onset and Death (Approx.)
Sex (Male / Female) <u>male</u>		
Age at Death <u>31 year</u>		
CAUSE OF DEATH		
I. Immediate Cause State the disease, injury or complication which caused death, not the mode of dying such as heart failure, asthenia etc.	(a) <u>Brought Dead</u>	
	Antecedent cause Morbid condition if any, giving rise to the above cause, stating underlined conditions last	
II. Other Significant conditions Contributing to the death but not related to the disease or condition causing it	Due to or as a consequence of (c)	

In case of medico legal case the cause of death shall determined by an autopsy.

Details of belongings if any :

Body handed over to : Shri / Smt / Kum. Jagmohansah

Name of Person to whom body was handed over :

Date : 18-11-2020 Time :



Name and Signature of the Medical Attendance certifying the death
Date : 18-11-2020
Dr. M. F. Dulemani
Reg No 84364
M. Fakirani