



भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण
AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA

क्रोनिक रोग प्रमाणपत्र संख्या-

दिनांक/Date

Chronic Certificate No.

क्रोनिक रोग संबंधी प्रमाणपत्र / CHRONIC CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री आयु वर्ष,
पत्नी/पुत्री/पुत्र/पति/ पदनाम विभाग.....
1)..... 2)..... रोग से पीड़ित हैं।

This is to certify that Shri/Smt./Ms./Master Age..... Yrs
W/O,S/O,D/O,H/O who is working asin..... department,
is suffering from 1)..... 2).....

अ) रोगी की चिकित्सा डॉ.....द्वारा की जा रही है। क्रोनिक रोग की
चिकित्सा के अंतर्गत निम्नलिखित दवाइयों/परीक्षण जोड़े जाने हैं:-

The patient is under the treatment of Dr.....Drugs/Tests to be
included under chronic disease are:-

ब) दवाइयों / Drugs

1..... 2..... 3.....
4..... 5..... 6.....
7..... 8..... 9.....
10..... 11..... 12.....

स) परीक्षण / Tests

1..... 2..... 3.....
4..... 5..... 6.....

यह प्रमाणपत्र जारी किए जाने की तिथि से एक वर्ष के लिए वैध होगा। इसके उपरांत रोग की समीक्षा
विशेषज्ञ/अस्पताल/एम.एस./एम.डी. द्वारा की जाएगी।

This certificate is valid upto one year from date of issue, after which review of the case will be done by
Specialist/Hospital/M.S./M.D.

भा.वि.प्रा. चिकित्सक /AAI Locum Doctor
सी.ए.टी.सी. इलाहाबाद/C.A.T.C., Allahabad

संलग्नक- 1) डॉ. का दिनांक..... का नुसखा
2) चिकित्सा रसीद सं..... दिनांक

Encl. 1. Prescription dated.....of Dr.....
2. Medical receipt No.....dated.....

नागर विमानन प्रशिक्षण कालेज
बमरौली, इलाहाबाद - 211 012

CIVIL AVIATION TRAINING COLLEGE
BAMRAULI, ALLAHABAD - 211 012

दूरभाष PHONE : 2581065
फैक्स FAX : 2580441