

Medical Fitness Certificate

"It is certified that Mr./Ms. KUSHAL employed with
M/S FUTURE RETAIL LTD. involved with coming in direct contact with food items, has been carefully examined
by me on date 14/05/19

Name of Associate: _____

Associate Code: _____
(For Existing Associates Only)

DOB	24	05	2000	Age (Yrs)			Sex (M/F)		Phone No.	7	0	5	3	3	1	7	5	3	8
-----	----	----	------	-----------	--	--	-----------	--	-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Summary of the Investigation Findings:

SN	Investigation Details	Summary of Investigation								
1.	Physical (Including Skin & Eye) Examination Summary	<u>NAD</u>								
2.	Routine Stool Examination	<u>No Cyst / Ova</u>								
3.	Stool Culture & Sensitivity	<u>NAD</u>								
4.	X-Ray CHEST	<u>NAD</u>								
5.	Sputum Examination	<u>No AFB seen</u>								
6.	Typhoid Vaccine	<u>Mr BGS, BGM</u>								
	Vaccination History	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">Date of Vaccination</th> <th style="width: 10%;">DD</th> <th style="width: 10%;">MM</th> <th style="width: 10%;">YY</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Date of Vaccination	DD	MM	YY				
Date of Vaccination	DD	MM	YY							
7.	(Whether vaccinated for Typhoid Earlier / When?)	_____								

Based on medical examination conducted he/she is (Pls tick (✓) appropriate box)

FIT to work in food establishment (Found free from any infectious or communicable diseases)

NOT FIT to work in food establishment.

Name of the Medical Examiner: Dr. Ashok Kumar Gupta

Signature of Medical Examiner: [Signature]

Stamp Of Medical Examiner: **Dr. ASHOK K. GUPTA**
MBBS, MD
Consulting Physician
Regd. No. 7513 (HMC)

Registration Number: _____

Date of Medical Conducted: _____

Place: _____

विवेकानन्द आरोग्य केन्द्र

466 P, सेक्टर 12 A, नजदीक माधव भवन, गुरुग्राम
(भारत विकास परिषद् महाराणा प्रताप न्यास, गुरुग्राम द्वारा संचालित)



उपलब्ध ओ.पी.डी. सुविधाएँ

- हृदय रोग चिकित्सा
(Cardiology)
- बाल एवं भ्रूण रोग चिकित्सा
(Paediatrics & Fetal Medicine)
- बाल रोग चिकित्सा
(Paediatrics)
- स्त्री रोग चिकित्सा
(Gynaecology)
- हड्डी रोग चिकित्सा
(Orthopaedics)
- दन्त चिकित्सा
(Dental Care)
- सामान्य चिकित्सा
(General Physician)
- फिजियोथैरेपी
(Physiotherapy)
- चर्म रोग चिकित्सा
(Dermatology)
- मूत्र रोग चिकित्सा
(Urology)
- गुर्दा रोग चिकित्सा
(Nephrology)

उपलब्ध जाँच

- डायलिसिस (Dialysis)
- अल्ट्रासाउण्ड (Ultrasound)
- ईको (Echo)
- स्ट्रेस ईको (Stress Echo)
- टी.एम.टी. (T.M.T.)
- पी.एफ.टी. (Lung Function Test)
- ई.सी.जी. (E.C.G.)
- ई.ई.जी. (E.E.G.)
- एक्स-रे (X-Ray)
- मैमोग्राफी (Mammography)
- ओ.पी.जी. (Dental X-Ray)
- हॉल्टर टेस्ट (Holter Test)

Ref. No.:.....

Date:.....

Name of patient: Mr. Kushal	Age: 18	M/F: M
Consultant: Dr. Ashok	Speciality: Package	
MR No : MR006959	Visit No: OP014366	Date: 14-05-2019

HT = 5'7"
WT = 51.7 kg
RA = 64 mmHg
BP = 125/76 mmHg
Chest
C/S
Red / r/f

Not for Medico Legal Purpose

खून एवं मल-मूत्र की जाँच NABL द्वारा मान्यता प्राप्त MoIQ लैब द्वारा की जाती है।

सम्पर्क सूत्र: 0124-2224102 / 103 / 104 | Mob.: 8683061905, 8683061906

ओपीडी पर्ची का शुल्क केवल तीन दिन के लिए मान्य रहेगा।

Radiology Report

Name : Mr. Kushal
Age/Gender : 18 Y/M
Prescribed Doctor : Self

MR No : MR006959
Visit ID : OP014366
Report Date : 14-05-2019 14:58

X-Ray

X-RAY CHEST PA VIEW

Bilateral lung fields appears to be clear. No obvious pulmonary parenchymal lesion is seen.


Trachea is central.

Cardiac configuration appears to be normal with normal cardio-thoracic ratio.

Both costo phrenic angles and domes of diaphragm are normal.

Visualized soft tissue and bony thoracic cage appears to be normal.

PLEASE CORRELATE CLINICALLY.


DR. PAWAN JOON
MD (Radio-diagnosis)



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
भारत सरकार
Unique Identification Authority of India
Government of India



E-Aadhaar Letter

नामांकन क्रमांक/Enrolment No.: 1171/03401/04344

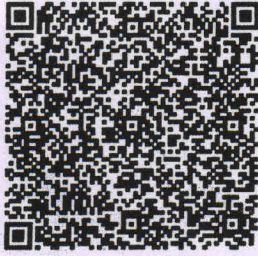
Date: 31/03/2014

Khushal (खुशाल)

S/O Manoj Kumar, 7752/107 fashi building, roshanara road, clock tower, subzi mandi, Malka Ganj S.O, North Delhi, Delhi - 110007

आपका आधार क्रमांक/ Your Aadhaar No.:

4955 1795 5329



सूचना

- आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता का नहीं।
 - पहचान का प्रमाण ऑनलाइन ऑथेंटिकेशन द्वारा प्राप्त करें।
 - यह एक इलेक्ट्रॉनिक प्रक्रिया द्वारा बना हुआ पत्र है।
- नोट: बच्चे १५ वर्ष की उम्र होने पर बायोमेट्रिक विशिष्टताओं का नवीनीकरण कराएँ.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.
- This is electronically generated letter.

Note: Children on attaining 15 years of age need to update biometric information.

आधार-आम आदमी का अधिकार

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

Vbjejuz vol onx o
Ejhbumt jhof elcz / Dnef f qICI bsex bk
Ebd :13125/14/428/9/8:571/UU

- आधार देश भर में मान्य है.
- आधार के लिए आपको एक ही बार नामांकन दर्ज करवाने की आवश्यकता है.
- कृपया अपना नवीनतम मोबाइल नंबर तथा ई-मेल पता दर्ज कराएं. इससे आपको विभिन्न सुविधाएं प्राप्त करने में सहायता होगी.

- Aadhaar is valid throughout the country.
- You need to enrol only once for Aadhaar.
- Please update your mobile number and e-mail address. This will help you to avail various services in future.



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA



खुशाल
Khushal
जन्म तिथि/ DOB: 24/05/2000
पुरुष / MALE



पता:

S/O मनोज कुमार,
७७५२/१०७ फशी बिल्डिंग,
रोशनारा रोड, क्लोक टॉवर,
सब्जी मंडी, मलका गंज
एस.ओ, नोर्थ दिल्ली,
दिल्ली - 110007

Address:

S/O Manoj Kumar, 7752/107 fashi building, roshanara road, clock tower, subzi mandi, Malka Ganj S.O, North Delhi, Delhi - 110007

4955 1795 5329

4955 1795 5329

आधार-आम आदमी का अधिकार

Aadhaar-Aam Admi ka Adhikar