



कार्यालय, प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी,
दुर्गावती, कैमूर



फोन नं०-06187221565, ई-मेल, phcdurgawati0@gmail.com

विकलांग शिविर अप्रैल 2015 से मार्च 2016 का वांछित
प्रतिवेदन का प्रेषण।

क्रमांक	माह	तिथि	दिन	सर्जन का नाम
1	अप्रैल	29-4-2015	बुधवार	डा० रफिक अंसारी डा० एच०एन० पान्डेय
2	मई	27-5-2015	बुधवार	DO
3	जून	24-6-2015	बुधवार	DO
4	जुलाई	29-7-2015	बुधवार	DO
5	अगस्त	26-8-2015	बुधवार	DO
6	सितम्बर	30-9-2015	बुधवार	DO
7	अक्टुबर	28-10-2015	बुधवार	DO
8	नवम्बर	25-11-2015	बुधवार	DO
9	दिसम्बर	30-12-2015	बुधवार	DO
10	जनवरी	27-1-2016	बुधवार	DO
11	फरवरी	24-2-2016	बुधवार	DO
12	मार्च	30-3-2016	बुधवार	DO

प्रतिलिपि :- प्रखण्ड प्रमुख दुर्गावती को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि:- प्रखण्ड विकास पदाधिकारी को सूचनार्थ प्रेषित।

[Signature]
प्रभारी चि० पदा०
दुर्गावती, कैमूर