ਸਕੱਤਰ-ਕਮ-ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਜਨਰਲ ਸਕੂਲ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ
ਸਟੇਟ ਪ੍ਰਾਜੈਕਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਰਵ ਸਿੱਖਿਆ ਅਭਿਆਨ ਅਥਾਰਟੀ (ਪੰਜਾਬ)

ਐਸ.ਸੀ.ਓ. ਨੰ: 104-106, ਦੂਸਰੀ ਅਤੇ ਤੀਸਰੀ ਮੰਜ਼ਿਲ, ਸੈਕਟਰ - 34-A, ਚੰਡੀਗੜ, ਫੋਨ ਨੰ: 0172-5015864, 5015865 ਈਮੇਲ: iedpunjabssa@gmail.com

ਵੱਲ

ਸਮੂਹ ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ,
ਪੰਜਾਬ।

ਮੀਮੋ ਨੰ: ਆਈ.ਈ.ਡੀ./ਸਸਅ/2013/4025 ਮਿਤੀ: 27/2/2013

ਵਿਸ਼ਾ: ਨੈਸ਼ਨਲ ਰੂਰਲ ਹੈਲਥ ਮਿਸ਼ਨ ਦੇ ਸਕੂਲ ਹੈਲਥ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ 3-6 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਆਂਗਨਵਾੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਦੇ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਥੈਲਾਸੀਮੀਆ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਮੁਫ਼ਤ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ।

1.0 ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਸਬੰਧੀ ਆਪ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਨੈਸ਼ਨਲ ਰੂਰਲ ਹੈਲਥ ਮਿਸ਼ਨ ਦੇ ਸਕੂਲ ਹੈਲਥ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਥੈਲਾਸੀਮੀਆ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪੀੜਤ 3-6 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਆਂਗਨਵਾੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

2.0 ਇਸ ਲਈ ਆਪ ਨੂੰ ਹਦਾਇਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਆਪ ਦੇ ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਵਿੱਚ ਪੈਂਦੇ ਆਂਗਨਵਾੜੀ ਸੈਂਟਰਾਂ ਵਿੱਚ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਬੱਚਾ ਉਪਰੋਕਤ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ ਦੀ ਸ਼ਨਾਖਤ ਕਰਕੇ ਉਸ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਤੁਰੰਤ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ ਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਬੱਚਾ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਨਾ ਰਹਿ ਜਾਵੇ।

3.0 ਬੱਚੇ ਦੀ ਸ਼ਨਾਖਤ ਹੋਣ ਉਪਰੰਤ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਨੂੰ ਮੁਕੰਮਲ ਤੌਰ ਤੇ ਭਰਵਾਕੇ ਸਬੰਧਤ ਆਂਗਨਵਾੜੀ ਵਰਕਰ ਅਤੇ ਸੀ.ਡੀ.ਪੀ.ਓ. ਤੋਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਵਾਕੇ ਫਾਰਮ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਨੂੰ ਭੇਜ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ, ਜੋ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਅਗਲੇਰੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨਗੇ।

4.0 ਉਕਤ ਸਬੰਧੀ ਤੁਰੰਤ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਜੋ ਸਾਰੇ ਲੋੜਵੰਦ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਮੁਫਤ ਅਤੇ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੇ ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਦੇ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਨਾਲ ਰਾਬਤਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਕੰਟੈਕਟ ਨੰਬਰ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਹਨ।

ਕਾਹਨ ਸਿੰਘ ਪੰਨੂ, ਆਈ.ਏ.ਐਸ.
ਸਕੱਤਰ-ਕਮ-ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਜਨਰਲ ਸਕੂਲ ਸਿੱਖਿਆ
ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

ਨੱਥੀ:-

1. ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਵੱਲੋਂ 3-6 ਸਾਲ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਪੱਤਰ ਦੀ ਕਾਪੀ ਅਤੇ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ।
2. ਸਬੰਧਤ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਕੰਟੈਕਟ ਨੰਬਰ।

ਨੰ: ਐਚ.ਈ.ਐਨ.-ਪੰ:/12/ 2937-54   ਮਿਤੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ 20/12/12

ਵੱਲੋ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ,,
ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ।

ਵੱਲ

1. ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਜਨਰਲ, ਸਕੂਲ ਸਿਖਿਆ,
ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

2. ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ,ਇਸਤਰੀ ਅਤੇ ਬਾਲ ਵਿਕਾਸ,
ਪੰਜਾਬ,ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ।

ਵਿਸ਼ਾ :- **ਸਕੂਲ ਹੈਲਥ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ 3-6 ਸਾਲ ਤੱਕ ਦੇ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ,ਥੈਲਾਸੀਮੀਆ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ ।**

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਸਕੂਲ ਹੈਲਥ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ 3-6 ਸਾਲ ਤੱਕ ਦੇ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ,ਥੈਲਾਸੀਮੀਆ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਹੈ ।ਇਸ ਲਈ ਆਪ ਜੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕੰਮ ਕਰਦੀਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਜਾਣੂੰ ਕਰਵਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ । ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਪਰਫਾਰਮਾ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਇਸ ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਪਰਫਾਰਮਾ ਮੁਕੰਮਲ ਕਰਕੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਦੇ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਕੋਲ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇ ।

ਨੱਥੀ:- ਪਰਫਾਰਮਾ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ,ਪੰਜਾਬ।

ਪਿਠਅੰਕਣ ਨੰ: ਐਚ.ਈ.ਐਨ.-ਪੰ:/12/ 2935-54   ਮਿਤੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ 20/12/12

ਉਤਾਰਾ ਸਮੂਹ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨਜ਼ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਅਤੇ ਲੋੜੀਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਹਿੱਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ।

ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ,ਪੰਜਾਬ।

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਇੱਥੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਮੁੱਖੀ ਵੱਲੋ ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਫੋਟੋ ਚਿਪਕਾਈ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਇੱਕ ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਫੋਟੋ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

________________।

ਵਿਸ਼ਾ:- **ਆਰ.ਐਚ.ਡੀ./ਸੀ.ਐਚ.ਡੀ./ਕੈਂਸਰ/ਥੈਲਾਸੀਮੀਆਂ ਕੰਟਰੋਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਐਨ.ਆਰ.ਐਚ.ਐਮ.) ਅਧੀਨ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਦੇ 3-6 ਸਾਲ ਤੱਕ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ।**

ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਮੇਰੇ ਲੜਕੇ/ਲੜਕੀ ਦਾ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਕਰਾਇਆ ਜਾਵੇ ਜੀ। ਵੇਰਵਾ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:-

1. ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ - ________________
2. ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ- ________________
3. ਜਨਮ ਮਿਤੀ- ________________
4. ਜਮਾਤ ਦਾ ਵੇਰਵਾ- ________________
5. ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ________________
   ਪੂਰਾ ਪਤਾ- ________________
6. ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ- ________________
7. ਪਿਛਲੀ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਦਾ ਨਾਮ- ________________
8. ਘਰ ਦਾ ਪੂਰਾ ਪਤਾ - ________________
   ____
9. ਫੋਨ ਨੰ:- ________________

ਆਪ ਜੀ ਦਾ ਵਿਸ਼ਵਾਸ਼ਪਾਤਰ,

____

(ਪਿਤਾ/ਅਟੈਂਡੈਂਟ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ)

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ________________ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ ________________ ਇਸ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ________________ ਦਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ/ਵਿਦਿਆਰਥਣ ਹੈ ਅਤੇ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਰਿਕਾਰਡ ਦੇ ਮੁਤਾਬਿਕ ਬੱਚੇ ਦੀ ਉਮਰ ________________ ਹੈ। ਇਹ ________________ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਇਸ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੈ।

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ

ਸੀ.ਡੀ.ਪੀ.ਓ. ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
(ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)

ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਵਰਕਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
(ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਬੱਚਾ ਕਲੀਨੀਕਲ ਨਰੀਖਣ ਕਰਨ ਉਪਰੰਤ ਆਰ.ਐਚ.ਡੀ./ਸੀ.ਐਚ.ਡੀ./ਕੈਂਸਰ/ਥੈਲਾਸੀਮੀਆਂ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋ ਪੀੜ੍ਹਿਤ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਅਗਲੀ ਲੋੜੀਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਸਟੇਟ ਹੈਡ-ਕਵਾਰਟਰ ਤੇ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ
(ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ

ਲੜੀ ਨੰ	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ	ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਫੋਨ ਨੰਬਰ
1.	ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ	ਸ਼੍ਰੀ ਧਰਮਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	98888-87666
2.	ਅਜੀਤਗੜ੍ਹ	ਸ਼੍ਰੀ ਦਵਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	98556-63388
3.	ਬਰਨਾਲਾ	ਸ੍ਰੀ ਰਾਕੇਸ਼ ਸ਼ਰਮਾ	95018-37100
4.	ਬਠਿੰਡਾ	ਸ੍ਰੀ ਦਵਿੰਦਰ ਕੁਮਾਰ	84276-47092
5.	ਫਤਿਹਗੜ੍ਹ ਸਾਹਿਬ	ਸ਼੍ਰੀ ਗੁਰਵਿੰਦਰ ਪਾਲ ਸਿੰਘ	81464-11666
6.	ਫਰੀਦਕੋਟ	ਸ਼੍ਰੀ ਅਮਨਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	98150-05808
7.	ਫਿਰੋਜ਼ਪੁਰ	ਸ਼੍ਰੀ ਭੁਪਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	95013-00040
8.	ਫਾਜ਼ਿਲਕਾ	ਸ੍ਰੀ ਨਿਸ਼ਾਂਤ ਅਗਰਵਾਲ	81462-97127
9.	ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ	ਸ੍ਰੀ ਅਮ੍ਰੀਕ ਸਿੰਘ	97791-39949
10.	ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ	ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	98765-11999
11.	ਜਲੰਧਰ	ਸ੍ਰੀ ਰਾਜੂ ਚੌਧਰੀ	99882-96178
12.	ਕਪੂਰਥਲਾ	ਸ੍ਰੀ ਅਨਿਲ ਸ਼ਰਮਾ	95017-84100
13.	ਲੁਧਿਆਣਾ	ਸ਼੍ਰੀ ਗੁਲਜ਼ਾਰ ਸ਼ਾਹ	98146-97007
14.	ਮਾਨਸਾ	ਸ੍ਰੀ ਹੀਰਾ ਲਾਲ	95010-29259
15.	ਮੋਗਾ	ਸ੍ਰੀ ਮਨੂੰ ਸ਼ਰਮਾ	98143-93935
16.	ਸ੍ਰੀ ਮੁਕਤਸਰ ਸਾਹਿਬ	ਸ਼੍ਰੀ ਅਮਰਗੁਰਪ੍ਰੀਤ ਸਿੰਘ	95177-00012
17.	ਨਵਾਂ ਸ਼ਹਿਰ	ਸ਼੍ਰੀ ਜਸਵੀਰ ਸਿੰਘ	81461-93928
18.	ਪਟਿਆਲਾ	ਸ੍ਰੀ ਪੁਨੀਤ ਸ਼ਰਮਾ	89684-88771
19.	ਪਠਾਨਕੋਟ	ਸ਼੍ਰੀ ਹਰੀਸ਼ ਕੁਮਾਰ	84277-47788
20.	ਰੋਪੜ	ਸ੍ਰੀ ਸ਼ਿਵਜੀਤ ਸਿੰਘ	96468-00306
21.	ਸੰਗਰੂਰ	ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਕਰਮਜੀਤ ਕੌਰ	97803-23717
22.	ਤਰਨਤਾਰਨ	ਸ੍ਰੀ ਨਰਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	95920-91084
23.	ਨੋਡਲ ਅਫ਼ਸਰ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ	ਸ੍ਰੀ ਹਰਜਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	87290-11313
24.	ਨੋਡਲ ਅਫ਼ਸਰ, ਲੁਧਿਆਣਾ	ਸ੍ਰੀ ਦੀਪਕ ਬਜਾਜ	97803-00461
25.	ਪੰਜਾਬ ਨੋਡਲ ਅਫ਼ਸਰ	ਸ੍ਰੀ ਭਵਨੀਤ ਗੁਪਤਾ	98728-34324