

पेंशनभोगियों के मेडिकल कार्ड का प्रारूप
FORMAT FOR PENSIONERS MEDICAL CARD

नाम और पी.पी.ओ. संख्या Name & P.P.O. No (स्पष्ट अक्षरों में) (In Block letter)		Affix recent PP size photograph of individual.
पेंशनर /फैमिली पेंशनर के साथ संबंध Relation with Pensioner/ Family Pensioner		
जन्म तिथि / Date of Birth		
ब्लड ग्रुप /Blood Group		
सेवानिवृत्ति/मृत्यु/ वी.आर.एस. पर प्राप्त अंतिम वेतन Last Pay drawn on superannuation/death/VRS		
स्थायी पता Permanent Address		
मोबाइल नंबर Mobile Number		