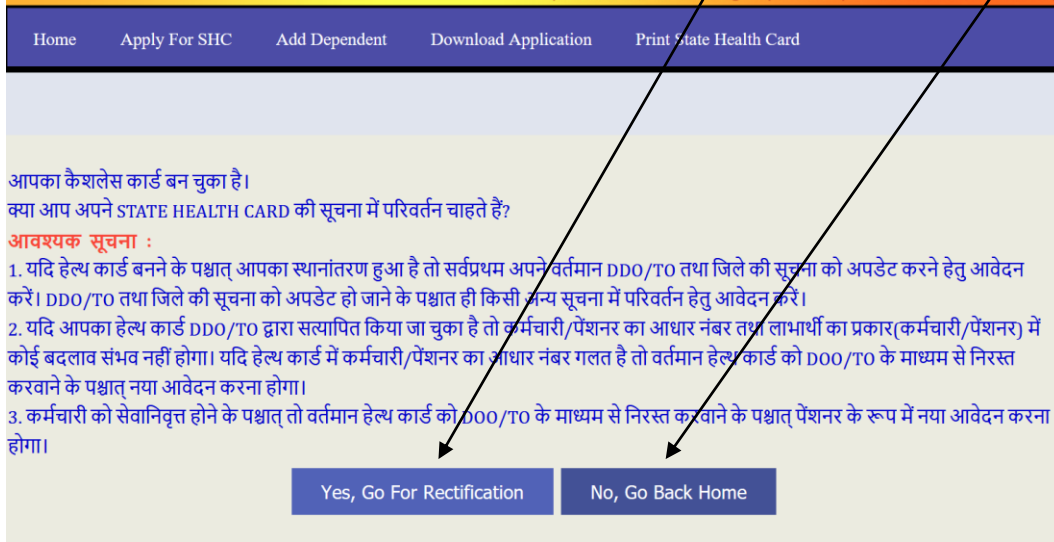


कर्मचारी/पेंशनर को हेल्थ कार्ड में अपने विवरण को बदलने के लिए दिशा-निर्देश

- 1 - यदि आप का कार्ड DDO/TO द्वारा सत्यापित किया जा चुका है तो आप को निम्न स्क्रीन दिखेगा, यदि आप अपने हेल्थ कार्ड में सूचना परिवर्तित करना चाहते हैं तो "Yes" पर क्लिक करें अन्यथा "No" क्लिक कर वापस जायें।



The screenshot shows a web portal interface with a navigation bar at the top containing links: Home, Apply For SHC, Add Dependent, Download Application, and Print State Health Card. The main content area displays a message in Hindi: "आपका कैशलेस कार्ड बन चुका है। क्या आप अपने STATE HEALTH CARD की सूचना में परिवर्तन चाहते हैं?" followed by the heading "आवश्यक सूचना :". Below this, there are three numbered instructions: 1. If the health card is not yet issued, update the DDO/TO and district details. 2. If the card is issued but details are incorrect, update the card with the correct employee/pensioner details. 3. If the card is issued to the wrong person, update it with the correct employee/pensioner details. At the bottom, there are two buttons: "Yes, Go For Rectification" and "No, Go Back Home". Two arrows from the text above point to these buttons.

Home Apply For SHC Add Dependent Download Application Print State Health Card

आपका कैशलेस कार्ड बन चुका है।
क्या आप अपने STATE HEALTH CARD की सूचना में परिवर्तन चाहते हैं?

आवश्यक सूचना :

1. यदि हेल्थ कार्ड बनने के पश्चात् आपका स्थानांतरण हुआ है तो सर्वप्रथम अपने वर्तमान DDO/TO तथा जिले की सूचना को अपडेट करने हेतु आवेदन करें। DDO/TO तथा जिले की सूचना को अपडेट हो जाने के पश्चात् ही किसी अन्य सूचना में परिवर्तन हेतु आवेदन करें।
2. यदि आपका हेल्थ कार्ड DDO/TO द्वारा सत्यापित किया जा चुका है तो कर्मचारी/पेंशनर का आधार नंबर तथा लाभार्थी का प्रकार(कर्मचारी/पेंशनर) में कोई बदलाव संभव नहीं होगा। यदि हेल्थ कार्ड में कर्मचारी/पेंशनर का आधार नंबर गलत है तो वर्तमान हेल्थ कार्ड को DDO/TO के माध्यम से निरस्त करवाने के पश्चात् नया आवेदन करना होगा।
3. कर्मचारी को सेवानिवृत्त होने के पश्चात् तो वर्तमान हेल्थ कार्ड को DDO/TO के माध्यम से निरस्त करवाने के पश्चात् पेंशनर के रूप में नया आवेदन करना होगा।


Yes, Go For Rectification No, Go Back Home

2 - अगले पृष्ठ पर आपके हेल्थ कार्ड में सुरक्षित सूचना दिखेगी। सूचना में जरूरी बदलाव कर "Submit" बटन पर क्लिक करें।

State Health Card Rectification


Fields marked by * are mandatory.

DDO Comments	: No Comments
1. Employee or Pensioner / कर्मचारी या पेंशनर*	: <input type="text" value="EMPLOYEE"/>
2. Department Name / विभाग का नाम*	: <input type="text" value="AGRICULTURE"/>
3. Office District / कार्यालय का जनपद*	: <input type="text" value="AGRA"/>
4. DDO code or Treasury Code / डी. डी. ओ. कोड या ट्रेजरी कोड* <small>(DDO code for Serving Employees & Treasury Code for Pensioners)</small>	: <input type="text" value="0000"/>
5. Office Name / कार्यालय का नाम*	: <input type="text" value="EXAMPLE"/>
6. Applicant's Name / आवेदक का नाम*	: <input type="text" value="TEST SHC"/>
7. Date of Birth / जन्मतिथि*	: <input type="text" value="22/11/1980"/> <small>Format - dd/mm/yyyy</small>
8. Present or Last Post / वर्तमान या अंतिम पदनाम*	: <input type="text" value="OTHER"/> <input type="text" value="TEST DESIGNATION"/>
9. Present or Last Basic Pay / वर्तमान या अंतिम मूलवेतन* <small>(According to Sixth pay commission/छठा वेतन आयोग के अनुसार)</small>	: <input type="text" value="111111"/>
10. Mobile Number / मोबाइल नं*	: <input type="text" value="1234567890"/>
11. E-Mail Id / ई-मेल आई॰ डी॰	: <input type="text" value="example@gmail.com"/>
12. Aadhar No / आधार नं*	: <input type="text" value="00000000999"/>
13. Address for Correspondence / पत्र व्यवहार का पता*	: <input type="text" value="EXAMPLE ADDRESS"/>
14. Upload Picture of Employee / फोटो अपलोड करें* <small>(Photo size < 20KB, 170 x 137 px & jpg/jpeg format)</small>	: Click here to Change Photo



Declaration / घोषणा: I hereby solemnly and sincerely affirm that I am a state government employee as defined in financial handbook and all the particulars stated by me in this application form are true and correct. If any false or inaccurate information is found, the concerned authority shall have full right to cancel my application and take legal action against me. / मैं शपथपूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि मैं एक राज्य कर्मचारी हूँ जैसा कि financial handbook (वित्तीय हस्त पुस्तिका) में परिभाषित है तथा उपरोक्त आवेदन में की गयी समस्त प्रविष्टियाँ मेरे सज्जन में सही हैं। यदि जांचोपरांत कोई विवरण असत्य अथवा गलत पाया जाता है तो सम्बंधित अधिकारी को मेरा आवेदन निरस्त करने एवं मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही करने का अधिकार होगा।

अगर उपरोक्त से सहमत है तो टिक करें

fc5814 

Verification Code


Submit

3 - हेल्थ कार्ड कि सूचना को जांच कर "Confirm" बटन पर क्लिक करें।

Rectification Date : 09/10/2017

SHC - Rectification Review

Please review the SHC information before confirming.



Candidate Photo /
आवेदक का फोटो

1. Employee or Pensioner/कर्मचारी अथवा पेंशनर :	EMPLOYEE
2. Department Name/विभाग का नाम :	AGRICULTURE
3. Office District / गृह जनपद :	AGRA
4. DDO Code/डीडीओ कोड :	0000
5. Office Name/कार्यालय का नाम :	EXAMPLE
6. Applicant Name/आवेदक का नाम :	TEST SHC
7. Date of Birth / जन्म तिथि :	11/22/1980 12:00:00 AM
8. Present or Last Post/वर्तमान या अंतिम पदनाम :	TEST DESIGNATION
9. Present or Last Basic Pay/ वर्तमान या अंतिम मूल वेतन :	111111
10. Mobile No. / मोबाइल नं0 :	1234567890
11. Email ID/ई-मेल आई डी :	example@gmail.com
12. Aadhar Number/आधार नंबर :	00000000999
13. Address for Correspondence/पत्र व्यवहार का पता :	EXAMPLE ADDRESS

Declaration / घोषणा: I hereby solemnly and sincerely affirm that I am a state government employee as defined in financial handbook and all the particulars stated by me in this application form are true and correct. If any false or inaccurate information is found, the concerned authority shall have full right to cancel my application and take legal action against me. / मैं शपथपूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि मैं एक राज्य कर्मचारी हूँ जैसा कि वित्तीय हस्त पुस्तिका में परिभाषित है तथा उपरोक्त आवेदन में की गयी समस्त प्रविष्टियाँ मेरे संज्ञान में सही हैं। यदि जांचोपरान्त कोई विवरण असत्य अथवा गलत पाया जाता है तो सम्बंधित अधिकारी को मेरा आवेदन निरस्त करने एवं मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही करने का अधिकार होगा।

Confirm

- 4 - अगले पृष्ठ पर हेल्थ कार्ड में आपके द्वारा अपेक्षित बदलाव का प्रार्थना पत्र प्रदर्शित होगा। इस पृष्ठ को प्रिंट करें। प्रिंट किये गए प्रार्थना पत्र पर हस्ताक्षर करें तथा अपने DDO/TO को उपलब्ध कराएं।

Pandit deendayal upadhyay Rajya karmchhari Cashless Chikitsa yojna

Present Card Holder Details.		Updated Card Holder Details.	
Employee Photo/कर्मचारी की फोटो :		Employee Photo/कर्मचारी की फोटो :	
Employee or Pensioner/कर्मचारी अथवा पेंशनर :	EMPLOYEE	Employee or Pensioner/कर्मचारी अथवा पेंशनर :	EMPLOYEE
Department Name/विभाग का नाम :	MEDICAL HEALTH	Department Name/विभाग का नाम :	AGRICULTURE
Office District / गृह जनपद :	AGRA	Office District / गृह जनपद :	AGRA
DDO Code/डीडीओ कोड :	2551	DDO Code/डीडीओ कोड :	0000
Office Name/कार्यालय का नाम :	SACHI	Office Name/कार्यालय का नाम :	EXAMPLE
Applicant Name/आवेदक का नाम :	TEST SHC	Applicant Name/आवेदक का नाम :	TEST SHC
Date of Birth / जन्म तिथि :	22/11/1980	Date of Birth / जन्म तिथि :	22/11/1980
Present or Last Post/वर्तमान या अंतिम पदनाम :	TEST DESIGNATION	Present or Last Post/वर्तमान या अंतिम पदनाम :	TEST DESIGNATION
Present or Last Basic Bay/ वर्तमान या अंतिम मूल वेतन :	111111	Present or Last Basic Bay/ वर्तमान या अंतिम मूल वेतन :	111111
Mobile No. / मोबाइल नं० :	9935351160	Mobile No. / मोबाइल नं० :	1234567890
Email ID/ई-मेल आई डी :	uprsby.utpal@gmail.com	Email ID/ई-मेल आई डी :	example@gmail.com
Aadhar Number/आधार नंबर :	00000000999	Aadhar Number/आधार नंबर :	00000000999
Address for Correspondence/पत्र व्यवहार का पता :	SACHI	Address for Correspondence/पत्र व्यवहार का पता :	EXAMPLE ADDRESS
<input checked="" type="checkbox"/> मैं शपथपूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि उपरोक्त आवेदन में की गयी समस्त प्रविष्टियों मेरे मेरे संज्ञान में सही एवं सत्य है तथा निम्नानुसार हैं। यदि जांचोपरांत कोई विवरण असत्य अथवा गलत पाया जाता है तो सम्बंधित अधिकारी को मेरे विरुद्ध विधिक कार्यवाही करने का अधिकार होगा।			

Signature of Cardholder

- 5 - कर्मचारी/पेंशनर हस्ताक्षरित संशोधन पत्र अपने DDO/TO को उपलब्ध कराएं।
- 6 - DDO/TO द्वारा संशोधन की ऑनलाइन संस्तुति के पश्चात् हेल्थ कार्ड का विवरण अपडेट हो जायेगा।