

SHRI KHAND MAHADEV YATRA TRUST

Compulsory Health Certificate for Shri Khand Yatra

PART - 1 : (TO BE FILLED BY APPLICANT)

Name _____ S/o/D/o/W/o _____

Address _____

Date of Birth _____ Identification mark _____ Blood Group _____

DECLARATION : Have you suffered from or have history of any of the following :

- | | |
|--|-------------------------------|
| a) Breathlessness/ Respiratory/ Lung ailment | b) Diabetes |
| c) High blood pressure/ Heat ailments | d) Asthma |
| e) Bleeding tendencies/ Liver disease | f) Epilepsy |
| g) Nervous breakdown/ | h) Joint pains/ deformity |
| i) History of stroke/ paralysis/ unconsciousness | j) Are you a smoker |
| k) High altitude/ mountain sickness | l) Are you pregnant (females) |
| m) History of Heart attack/ sudden death in family : Please Specify _____ | |
| n) History of surgery : if yes, please specify _____ | |
| o) Are you undergoing under any medication : if yes, please specify _____ | |
| p) Are you allergic to drugs, foods and chemicals : if yes, please specify _____ | |

I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed.

Date : _____ Signature/Thumb impression of the Applicant

FIT/UNFIT _____ Reason.

Mobile No.: _____ 2 _____

Date : _____ Signature and seal of Authorized Medical Authority

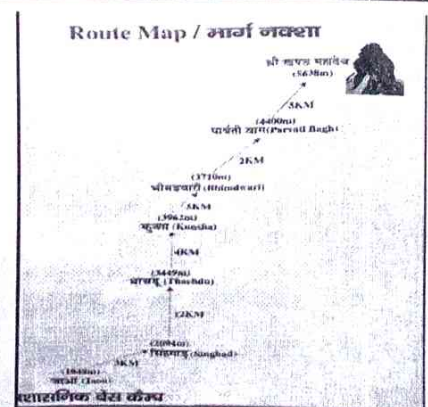
PART B : (TO BE FILLED BY AUTHORISED MEDICAL AUTHORITY)

On the basis of information furnished by the applicant and detailed medical examination/certificate, it is certified that Mr/Mrs/Sh. _____ is fit/unfit _____ to undertake the journey to the Shri Khand Mahadev Yatra.

Date : _____ Signature and seal of Authorized Medical Authority

आवश्यक दिश निर्देश :-

1. रात को सफर ना रकें।
2. साथियों का साथ बिल्कुल न छोड़ें।
3. चढ़ाई को धीरे चढ़ें। सांस फूलने पर वहीं रुक जायें।
4. रास्ते में जड़ी बुटियों से अनावश्यक छेड़-छाड़ न करें।
5. खुले में गंदगी न फैलायें।
6. छाता, बरसाती, गर्म कपड़े और डंडा अपने साथ जरूर लायें।
7. प्रशासन द्वारा निर्धारित रास्तों का ही प्रयोग करें।
8. नशे का सेवन ना करें।
9. किसी भी प्रकार के स्वास्थ्य संबंधी समस्या हेतु निकटतम कैंप में संपर्क करें।
10. प्रकृति और दुर्लभ जड़ी-बूटियों के संरक्षण हेतु सहयोग करें।



आपकी यात्रा मंगलमय हो।