

মলানদিঘী গ্রাম পঞ্চায়েত

গ্রাম ও পোস্ট : কুলডিহা, দুর্গাপুর- ৭১৩২১২, জেলা : পশ্চিম বর্ধমান.

e-mail : gp.malandighi@gmail.com

পত্র নং - MGP/708/2018

তারিখ- 14/11/2018

এতদ্বারা অবগত করানো যাইতেছে যে, জেলা- পশ্চিম বর্ধমান, মহকুমা - দুর্গাপুর, থানা - কাঁকসা, মলানদিঘী গ্রাম পঞ্চায়েতের
অধীন আড়া গ্রাম নিবাসী শান্তিরাম মন্ডল
পিতা / স্বামী শান্তিরাম মন্ডল গত 12/06/2017 তারিখে পরলোক গমন করেন। প্রকাশ থাকে
যে, মৃত্যুকালে তিনি নিম্নলিখিত ব্যক্তিগণকে রাখিয়া গিয়াছেন।

ক্রমিক নং	নাম	পিতা/স্বামী	ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক
১)	তাপসী মন্ডল	স্বা: শান্তিরাম মন্ডল	আড়া	৫৩ বছর	স্ত্রী
২)	স্বর্গীন মন্ডল	পি: শান্তিরাম	ই	৩৩ বছর	পুত্র
৩)	চিরশী মন্ডল	পি: শান্তিরাম	ই	২৭ বছর	বিবাহিতা কন্যা
৪)					
৫)					
৬)					
৭)					
৮)					
৯)					
১০)					

উপরোক্ত তথ্যটি পঞ্চায়েত সদস্য / সদস্যা ব্রজেন চন্দ্র মন্ডল দ্বারা অবগত হইলাম।

সদস্য 14/11/2018
মলানদিঘী গ্রাম পঞ্চায়েত

স্বাক্ষরিত সদস্যর হস্ত আবেদন
করে ২২/১১/১৮

প্রধান
Pradhan
মলানদিঘী গ্রাম পঞ্চায়েত
Kuldiha, Durgapur-713212

TMH/D.C/...../.....

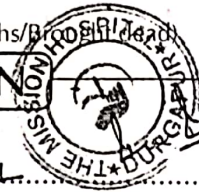
Date: 12/6/17



(For Hospital In-Patients only. Not to be used for Still Births/Broadly Dead)

ORIGINAL COPY

DEATH CERTIFICATION



This is to certify that Shri / Smt. / Kum. SANTI RAM MONDAL S/W / D
 of LT. PYARI CHARAN MONDAL Age 62 Years 04 Month Day
 Hours Sex MALE Religion HINDU MR. No. 54546 IP NO. 2999
 Address VILL: PO-ARRAH P.S. KANKSA
 was admitted in this hospital on 12/6/17 at 2:05:27 am/pm
 and expired on 12/6/17 at 7:54 PM am/pm in The Mission Hospital, Durgapur.
 The Cause of Death being

I
 Immediate Cause (a) CARDIORESPIRATORY ARREST IN A KNOWN
 State the disease, injury or complication, CASE OF CHRONIC KIDNEY DISEASE
 which caused death, not the mode of dying AND RT SIDED PNEUMONIA
 such as heart failure, asthenia etc.
 Antecedent Cause (b) PT WAS ON MAINTAINENCE DIALYSIS THRICE
 Morbid conditions, if any, giving rise WEEKLY
 to the above cause, stating underlying conditions last

II
 Other Significant conditions contributing to
 the death but not related to the disease of conditions
 causing it
 Permanent Address : SAME AS ABOVE

Name of the physician who attended the deceased :

Manner of Death How did the injury occur ?
 1. Natural 2. Accident 3. Homicide 4. Suicide 5. Pending Investigation
 If deceased was a female, was pregnancy the death associated with? 1. Yes 2. No
 If yes, was there a delivery ? 1. Yes 2. No



Seal of Hospital

DR SHAHID SALEEM
 Name & Signature of Medical Officer with
 Registration No. JKSMC 7941
 Certifying the cause of death

Hospital Plot No.: 219(P), Immon Kalyan Sarani, Sector - 2C, Bidhannagar, Durgapur - 713212, West Bengal.
 Phone: (0343) 2535555, 2535544, Cell: 9233355555 Fax : 0343-2532550
 Email: hospital@themissionhospital.in, Website: www.themissionhospital.com