मा, पंकजाताई गोपिनाध मुंडे , मंत्री, पशुसंबर्धन, पर्यावरणं व वातावरणीय वदल मंत्रालय, मुंबई -३२ (योग्य मार्गाने)

विषय :- सन २०२५ मध्ये नियतकालीक वदल्यामध्ये विनंती नूसार वदली बावत...

महोदया,

उपरोक्त विषयान्वये विनंतीपूर्वक कळवू इच्छितो की, मी श्री. एस. ए. पवार, पशुधन विकास अधिकारी (वि)गट व. पंचायत समिती, सोयगाव, ता. सोयगाव, जि.छत्रपती संभाजीनगर येथे कार्यरत असुन माझी संदर्भिय शासन आदेशान्वये पदोन्नती पशुधन विकास अधिकारी गट-व या पदावर पंचायत समिती, सोयगाव, जि. छ.संभाजीनगर येथे झालेली असल्याने मी दिनांक ०७/११/२०२४ रोजी सदर पदावर हजर झालेलो आहे.

तथापी माझे वडीलांना आजारी असून त्यांना कर्करोग झालेला असून त्यांचा दवाखाना मुरू आहे. माझे मोठ्या भावाचे गतवर्षी निधन झाले असून कूटूंबामध्ये मी एकटाच कमवता असल्याने कूटूंबाची सर्वस्वी जबाबदारी माझेवर आहे. आई वयोवृध्द असल्याने तिचीही जबाबदारी माझेवर आहे. वडील आजारी असल्याने वडीलांची सुश्रृषा करणेसाठी मला माझे कूटूंबाजवळ असणे गरजे आहे.

यासाठी मला खालील पैकी एका ठिकाणी बदलीने पदस्थापना देण्यास विनंती आहे.

- १. पशुधन विकास अधिकारी (वि), पंचायत समिती, परांडा, ता. परांडा, जि. धाराशिव
- २. पशुधन विकास अधिकारी (वि), पंचायत समिती, बाशी, ता. बाशी, जि. सोलापूर
- पशुधन विकास अधिकारी (वि), पंचायत समिती, करमाळा, ता. करमाळा, जि. सोलापूर तरी माझे विनंती अर्जाचा मानवतेच्या दृष्टीने तसेच सहनुभूतीपूर्वक विचार होऊन मला वरीलपैकी एका टिकाणी विनंती बदली मिळणेस नम्र विनंती.

सोबत :- वडीलांचे वैद्यकिय प्रमाणपत्र

(श्री. एस. ए. पवार) पशुधन विकास अधिकारी विस्तार पंचायत समिती सोयगाव ता. सोचगाव, जि.छत्रपती संभाजीनगर

प्रत माहितीस्तव पूढील कार्यवाहीसाठी सविनय सादर.

मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, छत्रपती संभाजीनगर

मा. प्रादेशिक सहआयुक्त पशुसंवर्धन, छत्रपती संभाजीनगर विभाग, छत्रपती संभाजीनगर

मा. अति:मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, छत्रपती संभाजीनगर

मा. जिल्हा पशुसंवर्धन उपायुक्त, छत्रपती संभाजीनगर

मा. जिल्हा पशुसंवर्धन अधिकारी, जिल्हा परिषद, छत्रपती संभाजीनगर यांना देवून विनंती की, सदर अर्ज आपले शिफारशीसह अग्रेषित करणेस विनंती आहे

G-\Tech letter\A Tech Letter 2023-24 doc 119-104/25

जिल्हा पशुसंवर्धन अधिकारी जिल्हा परिषव औरंगावाड.



National Institute of Mental Health and Neuro Sciences

Department of Neuropathology



UNID:

EXT24010013

Reterring Hospital:

Referring Depti

Dr. Amst Padwal Shres phagwant Superspeciality hospital, Barshi, Mahacashtra

-413411

MRED No :

Patient Name:

Mr. ANNASAHEB MAHADEV PAWAR

18/05/2024

Age:

65 years

03.01 PM

Gandar:

Sample Collection Date: X-2322/2024

Male

Lab Reference No: Report Generated Date: 24/05/2024 11:00 AM

Ward Nama/Collection

Beenly Room

Lab Name:

Neuropathology

Sample Details : H-2405180014 (Paraffin blocks)

BLOCKS FOR OPINION (UP TO -2) - Date: 24/05/2024 11:00 AM

Nature Of Specimen:

Received 3 blocks and 3 sildes 24MY113, 24MY114, 24MY115 for opinion.

Histopathology Report:

The blocks and slides submitted show a meningothelial neoplasm composed of neoplastic meningothelial cells arranged in nests, lobules and whorls. Cells show moderate anisonucleosis, round to oval vesicular chromatin and inconspicuous nucleoli. Mitosis is 4-5/10HPF. Psammomatous bodies are noted. Focal small cell change seen. Micronecrosis is seen. Stroma shows many hyalinised blood vessels and lymphocytic aggregates. Adjacent brain parenchyma is seen however no invasion is seen.

Immunohistochemistry:

Ki67 labelling Index: 7-8%

Final Impression:

Atypical meningioma, CNS WHO grade 2; right parasagittal mid 1/3rd

Drafted by:

Dr. Preeti C PDF resident 24/05/24

Reported by:

Dr. Shilpa Rao Associate Professor

24/05/24

Level 1 Entered by (Dr. Preed Chawta)

Level 2 Verified by (Dr.Shipa Rao)

Po

Stude Dr. Shilps Rec

Authorized Signatory

Associate Professar

Sr.	2000000	RTT	Sr.	Date	RTT
No		Initial	No.		Initial
- 1	10 6 24	full	26	1517/24	6
2		Purt	27	96,7,24	_S
3	12.06.24	Batter	28	17. 7.24	6-
	13.06.04	RATE.	29	18.7-24	SH.
5	19-6-24	41.	30	19.7.24	3
6	17/06/2014	36	31	1	
7	12 10612024	A.	32		
8	14 6. 2624	Aff.	33		
9	100.62014	VP.	34		
10	21-6-24	74	35		
11	24-6-24	pin	36		
12	25.06.24	BULL	37		
13	26.6.24	Mul	38		
14		4	39		
15	29. 6.2 4	\$	40		
16	01 07/24	Af:	41		
17	02 7/24	All.	42		
18		Af.	43		
19	4 7/24	17	44		
	5. 7. 24	418	45		
20		(62-	46		
21	08/07/124	C	47		
22	9.7.24	7,	48		
23	10.7.24	711	49		
24	11.07.24	60-	50		
25	10 . 7. 24	2	50		

SADHU VASWANI MISSION'S MEDICAL COMPLEX

7-9, Koregaon Park, Pune - 411 001. Tel.: 6609 9999 / 2612 9080 Ambusinos : 6602 9717 Fax : 020-6609 9703 / 8970 Email : symmopune@gmail.com

Unit: MNBCI

Department of Radiation Oncology

DAILY TREATMENT CARD

Name of the Patient	· Mrs.	Annanatab	Paval
Age	:_ 65	Gender:	~
UHID:	14	65494	
Oncology File No.	: A1	-672	
Radiotherapy File No.		7-22334	- T
Diagnosis	: 1000	nglicina Para	desgittus retrain
Treatment Protocol	3	0	
Treatment Starting Da	te :	10.624	
Appointment Time	1	10.00 A.	M
LCS-1	3	LCS - 2	
LCS-1 Ph. No.: 020-1 LCS -2 Ph. No.: 020	0-6609 9867	1	io. : 020- 8609 9868
Name of the Consults	int:	ox. V. Sho'n	u e
P1746			SVMMC / PRE / RO / D4

SHREE BHAGW

Neuro Trauma Unit & Ortho Care Center
Grand Shivahasi Grand, Bhagwint Colon, Banner
Name of PT. Annasaheb Mahadev Fawar
Indoor Reg. No. Age: 65 425 gar. M
DE CONSULTANT DE AMIN RADINAL SIT
Date of admission 0 5 5 7 24 Date of Discharge 11 / 5 1 24
Diagnosis
B mid 18 parasagital meningiousa
History:
410- Q UL & LL transient weakness (4 times) .
facial palsy.
clo- @ UL pain Kiclo - Asthma
Examination:
Ole pt. conscions p - 88 min
ortented BP - 160 80 mm Mg
opp 94 %
obeying 3002

D Herriparens 4+/5

CT Brain (P) - Post operative crantotomy defects seen in RD partetal Imaging: bone à adj extra calvarial soft tissue swelling à thun acute soft MRI Brain - Rt. Parasaggital partetal atypical Meningioma c invasive Features 29 mm x 34 mm

mvestigations - A 11	Reports	CT And	with t		20
нв	Reports Blood Suga	· ·	attache	d c rile	A.
TLC	Blood Urea			Chest	
ESR	Sr. Creat			X-Ray	
Surgery :	or creat				Co.
3x - @	Partetal	-			
0	r. 18 0x	Kos eta-	asagitt	of craniotomy	g Simpsony
9		asion	of m	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	T. SECOND
	-			(* 5	24)
Condition at Discharge:					
pt stable.	Conscious				
	Ontento			120	
	Obeying		-02		
Treatment Given :	1.9				
Antaeld					
Athaloesic					
Antibiotic	Water based				
	CVMIII III		-		
Multh/tam/n.		in .		·····	
eatment Advice :				,	
Refue no	1-	-0-		1	
a somitive	1 =	-0-	-0	x54	
b. Emanzen-10	1	-0-	_1_	1	
Gabapin 100	1-	0-		Mod	
Levero 500	_ ,	-8-	-1		
1 1 21 12		1911	6		
. keterol 10	MIZH	टि ज्य क	थान)		
	(,	9	-0		

F/U:- On Date: 91 / S /2024

Sine and Signature

NEURO TRAUMA CARE CENTER

Patient ID.	220824-08			
Date		Name	PAWAR ANNASAHEB	Sex/Age M/0651
	va-2024 08:46 PN	Ref by	DR AMIT PADWAL	BRAIN P+C

CONTRAST ENHANCED MRI BRAIN

Previous Contrast Enhanced MRI T1-weighted images of brain shows. Right parasagittal parietal atypical Meningioma with invasive features measuring approximately 20 times 3d areas and obligated management and obli mmx 34 mm compressing right parietal lobe, perilesional vasogenic oedema, invasion and obliteration of superior sagittal sinus in corresponding region. Lobulated solid enhancement on post contrast.

No similar lesion elsewhere.

This Contrast Enhanced follow-up MRI study of brain shows:

Right parietal craniotomy.

Evidence of complete excision of right parietal Meningioma, post excision of right parietal Gliosis without signs of lesion recurrence except residual lesion which has already invaded and obliterated the superior sagittal sinus.

No significant mid line shift or mid brain compression.

Rolain Dr. Balaji Anvekar

Fellowship in Neuroradiology, FRCR (London)



INLAKS & BUDHRANI HOSPITAL

Multi-Speciality Hospital

M N B CANCER INSTITUTE

State of the Art Cancer institute

7-9, Koregaon Park, Pune - 411 001 Tel: 6609 9999 / 2612 9080, Ambulance: 6609 9717

Fax: 020-6609 9703 Email: inlakspune@vsnl.com

DEPARTMENT OF RADIATION ONCOLOGY DISCHARGE SUMMARY

atient Name:	Annasaheb Pawar Date: 19.07.2024				
ospital Reg. No:	AV-672	Age:	65 years		
adiotherapy Reg. No:	22334	Sex:	Male		
onsultant Radiation Oncologist:	Dr. Valshali Shinde				
lagnosis:	Meningioma Parasagittal (Parietal Lobe)				
reatment Plan:	Adjuvant Radiotherapy				
diotherapy started on:	10.06.2024				
diotherapy completed on:	19.07.2024				

Brief History - 65 years old male presented with c/o lower limb weakness on anf off since 1 years

MRI Brain (24.4.24) – Right parasagittal parietal atypical meningioma measuring 29x34 mm compa right lobe, peri-lesional vasogenic edema, invasion and obliteration of superior sagittal sinus

Surgery (8.5.24) - Right Parasagittal Craniotomy and Excision of right parietal lobe lesion.

HPR (8.5.24) - Meningothelial Meningioma (WHO Grade I)

Block Review (24.5.24) - Atypical Meningioma (WHO Grade 2) in Right Parasagittal Mid 1/3rd

Treatment Plan -Adjuvant Radiotherapy

Indications for Radiotherapy - Curative Treatment