

કોવીડ-૧૯ થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ મેળવવા અંગેની મૃતકના પરિવારજનો માટે માર્ગદર્શિકા

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોરોના વિસ્તારમાં કોવીડ-૧૯ ના કારણે મૃત્યુ પામેલ નાગરીકોના પરિવારજનોને Medical Certification of Cause of Death (MCCD) ના ફોર્મ નંબર-૪ અથવા ૪(એ) ની નકલ તથા અપ્રાપ્ય પ્રમાણપત્ર સરળતાથી મળી રહેતે માટે જરૂરી ગાઈડલાઈન/માર્ગદર્શિકા.

-: પરિશિષ્ટ-૧ :-

(Medical Certification of Cause of Death (MCCD) ની નકલ મેળવવા માટેનું અરજી ફોર્મ)

❖ પરિશિષ્ટ-૧ અરજી પત્રક મેળવવાનું સ્થળ:-

- અમદાવાદ મ્યુનિ. કોરોના સંચાલિત જન્મ-મરણ નોંધણી વૉર્ક ઓફિસ, હેડ ઓફિસ.
- મ્યુનિસિપલ કોરોના સંચાલિત સીટી સિવિક સેન્ટર.
- અ.મ્યુ.કો. વેબ સાઇટ ખાતે. www.ahmedabadcity.gov.in
- સાદા પેપરમાં પરિશિષ્ટ-૧ નમુના મુજબ પણ અરજી ગ્રાહ્ય રાખવામાં આવશે.

❖ અરજી પત્રક (પરિશિષ્ટ-૧) જમા કરાવવાનું સ્થળ:-

મૃતકની મરણ નોંધણી જે વૉર્ક ઓફિસ (સબ-રજીસ્ટ્રાર કચેરી, જન્મ-મરણ) ખાતેથી થયેલ હશે તે ઓફિસ અરજી (પરિશિષ્ટ-૧) જમા કરાવવાની રહેશે. અરજી સાથે મૃતકનો મરણ દાખલો અને અરજી કરનારનું આઈ-ડી પ્રૂફ આપવાનું રહેશે. અરજી પત્રકમાં માંગવામાં આવેલ વિગતો સ્પષ્ટ વંચાય તેવા અક્ષરે ભરવી.

-: પરિશિષ્ટ-૨ :-

(પરિશિષ્ટ-૨ : MCCD અપ્રાપ્યતા પ્રમાણપત્ર [Non-Availability of MCCD])

પરિશિષ્ટ-૧ મુજબ અરજી કરતા સબ-રજીસ્ટ્રાર, જન્મ-મરણ ખાતે MCCD ફોર્મ-૪ અથવા ૪એ ઉપલબ્ધ ના હોય ત્યારે પરિશિષ્ટ-૨ મુજબ MCCD અપ્રાપ્યતા પ્રમાણપત્ર (Non-Availability of MCCD) સબ-રજીસ્ટ્રાર, જન્મ-મરણ દ્વારા અરજદારને આપવામાં આવશે.

-: પરિશિષ્ટ-૩ :-

(પરિશિષ્ટ-૩ : કોવીડ-૧૯ થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ (Official Document for COVID-19
Death) મેળવવા માટેનું અરજી પત્રક.

- Medical Certification of Cause of Death (MCCD) ના ફોર્મ નંબર-૪ અથવા ૪(એ) સબ-રજીસ્ટ્રાર, જન્મ-મરણ ઓફિસથી મેળવ્યા બાદ જો અરજદારને તેમાં દર્શાવેલ મરણનું કારણ (Cause of Death) માટે સંતોષ ન હોય ત્યારે..

૨. પરિશિષ્ટ-૨ મુજબ MCCD અપ્રાપ્યતા પ્રમાણપત્ર (Non-Availability of MCCD) મેળવેલ હોય અને કોવીડ-૧૯ થી મરણ થયા અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ મેળવવો હોય ત્યારે..

કોવીડ-૧૯ મૃત્યુ વિષયક ખાતરી સમિતિ [COVID-19 Death Ascertaining Committee(CDAC)]

ખાતે પરિશિષ્ટ-૩ માં અરજી કરવાની રહેશે.

- પરિશિષ્ટ-૩ અરજી પત્રક :- પરિશિષ્ટ-૩ મુજબ નમુના પત્રકમાં અરજી કરવી અને તેમાં બીડાણ (ચેકલિસ્ટ ની યાદી) મુજબના ડોક્યુમેન્ટ અચૂક બીડવાના રહેશે.

❖ પરિશિષ્ટ-૩ અરજી પત્રક મેળવવાનું સ્થળ:-

- ❖ અમદાવાદ મ્યુનિ. કોરોના સંચાલિત જન્મ-મરણ નોંધણી વૉર્ક ઓફિસો, હેડ ઓફિસ.
- ❖ મ્યુનિસિપલ કોરોના સંચાલિત સીટી સિવિક સેન્ટર.
- ❖ અ.મ્યુ.કો. વેબ સાઇટ ખાતે. www.ahmedabadcity.gov.in
- ❖ સાદા પેપરમાં પરિશિષ્ટ-૩ નમુના મુજબ પણ અરજી ગ્રાહી રાહવામાં આવશે.

- પરિશિષ્ટ-૩ અરજી જમા કરવવાનું સ્થળ :- આરોગ્ય અધિકારીશ્રીની કચેરી, આરોગ્ય ભવન, પ્રથમ માળ, ગીતામંદિરબસ સ્ટેન્ડ સામે, જમાલપુર, અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૧.

- કોવીડ-૧૯ મૃત્યુ વિષયક ખાતરી સમિતિ [COVID-19 Death Ascertaining Committee(CDAC)] મૃતકના કોવીડ-૧૯ સંબંધિત અરજદારે પરિશિષ્ટ-૩ સાથે રજી કરેલ પુરાવાઓની ચકાસણી કરીને પરિશિષ્ટ-૬ (કોવીડ-૧૯ થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ) કોવીડ-૧૯ મૃત્યુ વિષયક ખાતરી સમિતિના અધ્યક્ષના નામ, હસ્તાક્ષર અને ઇસ્યુ તારીખ થી આપવામાં આવશે. જે કોવીડ-૧૯ વૈશ્વિક મહામારીથી થયેલ મરણના કેસોમાં મૃતકના પરિવારજનોને જરૂરી લાભો મેળવવા માન્ય ગણાશે.

ખાત નોંધ:- અરજદારશ્રીએ બીડાણ મુજબના પુરવાઓ રજી કરવાના રહેશે તેમજ જરૂર જણાયે આ અંગે આ સિવાયના વધુ પુરવા રજી કરવા માંગતા હોય તો તે રજી કરી શકશે. બીડેલ ડોક્યુમેન્ટ સ્પષ્ટ વંચાય તેવી નકલો મુકવી.

બીડાણ :- અરજી પત્રકના નમુના આ સાથે સામેલ છે.

- ૧) ગુજરાત સરકાર, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ ઠરાવ કમાંક:જનમ/ ૧૦૨૦૨૧/ ૧૦૦૬/ બ-૧ સચિવાલય, ગાંધીનગર તારીખ:૨૬/૧૦/૨૦૨૧ પરિપત્ર.
- ૨) પરિશિષ્ટ-૧:- (Medical Certification of Cause of Death (MCCD) ની નકલ મેળવવા માટેનું અરજી ફોર્મ)
- ૩) પરિશિષ્ટ-૨:- (પરિશિષ્ટ-૨ : MCCD અપ્રાપ્યતા પ્રમાણપત્ર [Non-Availability of CCD])
- ૪) પરિશિષ્ટ-૩:- (પરિશિષ્ટ-૩ :કોવીડ-૧૯ થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ (Official Document for COVID-19 Death) મેળવવા માટેનું અરજી પત્રક.
- ૫) પરિશિષ્ટ-૧નું અરજી પત્રક જમા કરવાના નામ, સરનામાંનું માહિતી પત્રક.(સબ-રજીસ્ટ્રાર,જન્મ-મરણ કચેરી)
- ૬) અ.મ્યુ.કો.સંચાલિત સીટી સિવિક સેન્ટર યાદી (પરિશિષ્ટ-૧ અને ૩ મેળવવા સાંચે)

પરિશાષ્ટ-૧

Medical Certification Cause of Death (MCCD)ની નકલ મેળવવા માટેનું અરજી ફોર્મ.

(૧) અરજદારનું નામ _____ પિતાનું/પતિનું નામ _____

અટક _____

(૨) પુરુષ સ્ત્રી અન્ય

(૩) ઉંમર _____ (૪) વંધો _____

(૫) અરજદારનું પુરુષ સરનામુઃ _____

પીન

ઈ-મેઇલ : _____

મોબાઇલ નંબર : _____

(૬) જે મૃતકના MCCD ફોર્મની નકલ મેળવવી છે - તે મૃતકની વિગત

૬(i) મરનારનું પુરુષ નામ : _____

૬(ii) મરણ તારીખ : _____

૬(iii) મરણ સ્થળ : _____
ગામ/શહેર _____, તા. _____ જી. _____

૬(iv) જે હોસ્પિટલમાં મૃત્યુ થયું હોય તો તેની વિગત

હોસ્પિટલનું નામ : _____

હોસ્પિટલનું સરનામુઃ : _____

ગામ/શહેર _____, તા. _____ જી. _____

૬(v) મરણ નોંધણી કર્માંક _____ ૬(vi) મરણ નોંધણી તારીખ _____
(મરણના પ્રમાણપત્ર મુજબ)

૬(vii) અરજદારનો મૃતક સાથેનો સંબંધ _____

અરજદારની સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન

સુચનાઓ :-

- (૧) આ ફોર્મ ભરીને સંપૂર્ણ વિગતો ભરીને, મરણનો બનાવ જે વિસ્તારમાં બનેલો હોય, ત્યાંના જન્મ-મરણ નોંધણી રજીસ્ટ્રારશ્રીને રજૂ કરવાનું રહેશે.
- (૨) ફોર્મ પૂરેપૂરી વિગતે ભરવું, જેથી MCCD ફોર્મની નકલ જડપથી શોધીને આપી શકાય.
- (૩) મરણના દાખલાની નકલ જોડવાની રહેશે.

પરિશાષ-3

કોવિડ-૧૯થી મૃત્યુ અંગોળો સત્તાવાર દસ્તાવેજ (Official Document for COVID-19 Death)
મેળવવા માટેનું અરજી ફોર્મ.

અરજદારનું પુરુષ નામ :

સરનામું :

ઈ-મેઇલ :

મોબાઇલ નંબર :

તારીખ :

પ્રતિ,

નાયબ મ્યુનિસિપલ કમિશનરી (આરોગ્ય),
અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન

વિષય :- કોવિડ-૧૯ થી મૃત્યુ અંગોળો સત્તાવાર દસ્તાવેજ Official Document for
COVID-19 Death મળવા ભાગત.

મહાશય,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષયે જણાવવાનું કે અમો અરજદાર
ઉંમર વર્ષ, ધંધો....., ધર્મ..... ઉપરોક્ત સરનામે રહીએ છીએ. નીચે દર્શાવેલ મૃતક
અમારે સંબંધમાં થાયછે.

મારા કુટુંબના સત્ત્ય (મૃતકનું નામ)નું
મૃત્યુ તારીખ ના રોજ મુકામે થયેલ હતુ. જેના મરણની નોંધ સંબંધિત
જન્મ-મરણ રજીસ્ટ્રાર દ્વારા કરવામાં આવેલ છે. જેની વિગત નીચે મુજબ છે.

- (૧) મરનારનું પુરુષ નામ :
- (૨) મરણની તારીખ :
- (૩) મરણનું સ્થળ :
-

(જો હોસ્પિટલમાં થયેલ હોય, તો તેનું નામ સરનામા સાથેની વિગતો ભરવી.)

- (૪) મરણ નોંધણી કમાંક : (૫) મરણ નોંધણી તારીખ :

મરણ પામનાર ઉપરોક્ત મૃતકના મરણના કારણ સંબંધી કોવિડ-૧૯થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ (Official Document for COVID-19 Death) અમો મેળવવા માંગતા હોય, અમારી રજૂઆત આ અંગે સરકારશી દ્વારા નિયત કરવામાં આવેલ સમક્ષ વિચારણા અર્થે મોકલી આપવા વિનંતી છે. આ સાથે ચેકલીસ્ટ મુજબના આધાર પુરાવા સદર કામે રજુ કરું છું. જે ધ્યાને લેવા વિનંતી. વધુમાં, હું જણાવું છું, કે ઉપરોક્ત રજુ કરેલ વિગતો મારી જાણ, સમજ મુજબ ખરી છે, જેની હું ખાતરી આપું છું તથા કોઈ પણ તબક્કે ખરી ન હોવાનું માલુમ પડેથી સરકારશી મારી વિરુધ્ધ નિયમોનુસારની કાર્યવાહી કરી શકે છે, તે હું જાણું અને તે માટે બંધાઉ છું.

અરજદારની સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન

બીડાણ :- ચેકલીસ્ટની ચાદી

૧. મૃતકનું મરણનું પ્રમાણપત્ર
૨. અપ્રાય પ્રમાણપત્ર અથવા જન્મ-મરણ રજીસ્ટ્રાર દ્વારા કાઢી આપેલ Medical Certificate of Cause of Death(MCCD) ફોર્મ ૪/૪-એની પ્રમાણિત નકલ (જેમાં દર્શાવેલ મૃત્યુના કારણ સામે વાંધો હોય)
૩. હોસ્પિટલમાંથી મળેલ મૃત્યુના કારણ અંગેનું પ્રમાણપત્ર (જે આપવામાં આવ્યુ હોય તેવા કિસ્સામાં)
૪. ઈન્ડોર કેસ પેપર (દાખલ દર્દીના કિસ્સામાં)
૫. ઘરે મૃત્યુ થયુ હોય તેવા કિસ્સામાં દર્દીએ જે તબીબની સારવાર લીધી હોય તેવી સારવારની વિગતો
૬. દર્દીના કરવામાં આવેલ વિવિધ નિદાન જેવા કે લેબોરેટરી પરીક્ષણ, રેડીયોલોજી પરીક્ષણના પુરાવાઓ

નોંધ : અરજદારશીએ ઉપરોક્ત લાગુ પડતા પુરાવાઓ રજુ કરવાના રહેશે તેમજ જરૂર જણાયે આ અંગે આ સિવાયના વધુ પુરાવા રજૂ કરવા માંગતા હોય તો તે રજુ કરી શકશે.

03

Death Registry
District - 498016
Date - 02-11-21.

કોવિડ-૧૯ મૃત્યુ વિષયક ખાતરી સમિતિ
[COVID-19 Death Ascertaining
Committee(CDAC)]ની રચના કરવા
બાબત.

ગુજરાત સરકાર

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

ઠારાવ ક્રમાંક: જનમ/૧૦૨૦૨૧/૧૦૦૮/૫-૧

સચિવાલય, ગાંધીનગર

તારીખ: ૨૯ OCT 2021

વંચાણે લીધા:

- (૧) નાયબ રજિસ્ટ્રાર જનરલશ્રી, ભારત સરકારના તા. ૦૩/૦૬/૨૦૨૧ના પરિપત્ર ક્રમાંક: ૮/૨/૨૦૧૭-VS(MCCD).
- (૨) નાયબ મુખ્ય રજિસ્ટ્રાર અને અધિક નિયામકશ્રી(અંકડા)ની તા. ૨૨/૦૬/૨૦૨૧ની એસ.એફ.એસ. ફાઈલ ક્રમાંક-૮૦૮ ની દરખાસ્ત.
- (૩) Writ Petition(Civil) No. 539/2021 અન્વયે Miscellaneous Application No. ૧૧૨૦/૨૦૨૧માં તા. ૦૪/૧૦/૨૦૨૧ના રોજથી નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટ દ્વારા અપાયેલ નિર્ણયો.

પ્રસ્તાવના:

વંચાણે લીધેલ ક્રમાંક-(૧)ના નાયબ રજિસ્ટ્રાર જનરલ, ભારત સરકારના પરિપત્રથી નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટમાં થયેલ Writ Petition (Civil) No. 539 & 554/2021 અન્વયે કોવિડ-૧૯થી મૃત્યુ પામેલ મૃતકના કુટુંબના સભ્યને Medical Certificate of Cause of Death (MCCD) ઇસ્યુ કરવા સંબંધે દિશા નિર્ણયો આપેલા છે. તદઉપરાંત, સદરહું પરિપત્રની સાથે નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટમાં દાખલ થયેલ Writ Petition (Civil) No. 539 & 554/2021 અન્વયે નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટ તા. ૩૦/૦૬/૨૦૨૧ના રોજ આપેલ ચુકાદા અન્વયે આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ મંત્રાલય, ભારત સરકાર દ્વારા તા. ૦૩/૦૬/૨૦૨૧ની કચેરી યાદી ક્રમાંક: C.18018/11/2021-DMCellથી બહાર પાડવામાં આવેલ "Guidelines for Official Document for COVID-19 Death" પણ મુખ્ય રજિસ્ટ્રારશ્રી(જ.મ.)ને યોગ્ય કાર્યવાહી અર્થે મોકલી આપેલ છે.

જન્મ મરણ નોંધણી અધિનિયમ-૧૯૬૮ની કલમ ૧૦(૩) મુજબ મૃતકને મૃત્યુ વખતે જે તબીબે સારવાર કરેલ હોય તે તબીબ Medical Certificate of Cause of Death (MCCD) આપી શકે. જો મૃતકનું મૃત્યુ હોસ્પિટલમાં થયેલ હોય તો ફોર્મ નં. ૪ અને તે સિવાયના કિસ્સામાં એટલે કે બિન સંસ્થાકીય મૃત્યુના કિસ્સામાં (મૃતકને મૃત્યુ વખતે જો કોઈ તબીબ સારવાર આપી હોય તો) ફોર્મ

૨૫૬૩
૧૧.૧૧.૨૧

૮/૧
૦૮/૧૧/૨૦૨૧
N.P.D

Cess
8/11/21

નં.૪(એ) મુજબના નમૂનામાં તબીબો દ્વારા મરણ રિપોર્ટ ફોર્મ નં.૨ની સાથે Medical Certificate of Cause of Death (MCCD) સંબંધિત રજુસ્ટ્રાર(જ.મ.)ને મરણની નોંધ કરવા સારુ મોકલી આપવામાં આવે છે.

વંચાણે લીધેલ ક્રમાંક-(૧)ના પરિપત્રના મુદ્રા નં.(૩)માં જણાવ્યા મુજબ Medical Certificate of Cause of Death(MCCD)ના ફોર્મ નં.૪ અથવા ૪(એ)ની નકલ મૃતકના કુટુંબના સભ્ય દ્વારા માંગણી થયેથી રજુસ્ટ્રાર(જ.મ.) દ્વારા પૂરી પાડવાની તથા આ અંગેની યોગ્ય નોંધ મરણ રજુસ્ટરમાં કરવાની સૂચના થઇ આવેલ છે. આથી તે મુજબ Medical Certificate of Cause of Death(MCCD)ના ફોર્મનં.૪ અથવા ૪(એ)ની નકલ મૃતકના કુટુંબના સભ્ય દ્વારા માંગણી થયેથી રજુસ્ટ્રાર/સબ રજુસ્ટ્રારશ્રી(જન્મ-મરણ) તરીકે ફરજ બજાવતા નીચે દર્શાવેલ અધિકારીશ્રી/કર્મચારીશ્રી દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવશે.

ક્રમ	વિગત	Medical Certificate of Cause of Death(MCCD) માટે કોને અરજી કરવાની છે તેની વિગત
૧	મહાનગરપાલિકા કક્ષાએ	રજુસ્ટ્રાર(જ.મ.) અને તબીબી અધિકારી(Medical Officer of Health)
૨	નગરપાલિકા કક્ષાએ	રજુસ્ટ્રાર(જ.મ.) અને નગરપાલિકા મુખ્ય અધિકારી(ચીફ ઓફિસર)
૩	ગ્રામ્ય કક્ષાએ	રજુસ્ટ્રાર(જ.મ.) અને તલાટી-કમ-મંત્રી
૪	કેન્ટોન્ટમેન્ટ બોર્ડ, અમદાવાદ	રજુસ્ટ્રાર(જ.મ.) અને મુખ્ય કારોબારી અધિકારી
૫	નિર્દિષ્ટ ઔદ્યોગિક વિસ્તાર/સ્વતંત્ર વિસ્તાર	રજુસ્ટ્રાર(જ.મ.) અને મુખ્ય અધિકારી (Industrial Notified Area/Independent Area)
૬	જંગલ વિસ્તાર	રજુસ્ટ્રાર(જ.મ.) અને રેન્જ ફોરેસ્ટ ઓફિસર નોંધ: જચાં જન્મ-મરણના બનાવો વધુ પ્રમાણમાં બને છે તેવા ખાસ કરીને શહેરી વિસ્તારોમાં વોર્ડ વાઇઝ/ ઓન વાઇઝ સબ-રજુસ્ટ્રારોની નિમણૂક કરવામાં આવેલી છે, તે વિસ્તારના સબ-રજુસ્ટ્રાર(જન્મ-મરણ)ને અરજી કરવાની રહેશે. આ અંગે સંબંધિત મહાનગરપાલિકા/નગરપાલિકાઓએ તેઓના નામ, હોક્સી, કચેરીનું સ્થળ, સંપર્ક વિગતો, કામ-કાજનો સમય વગેરે દર્શાવતી યોગ્ય સૂચના જાહેર જનતાની જાણ માટે પ્રસિધ્ધ કરવાની રહેશે.

મૃતકના મૃત્યુનું યોક્કસ કારણ એટલે કે કોવિડ-૧૯થી મૃત્યુ થયા હોવા અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ(Official Document for COVID-19 Death) મેળવવા ઉપરોક્ત વંચાણ લીધેલ ક્રમાંક (૩) અનુસાર નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટના દિશા-નિર્દેશોના યોગ્ય અને સુચારું અમલીકરણ માટે કોવિડ-૧૯

મૃત્યુ વિષયક ખાતરી સમિતિ [COVID-19 Death Ascertaining Committee(CDAC)]ની રચના કરવાની તેમજ આ અંગે અનુસરવાની કાર્ય પદ્ધતિ નક્કી કરવાની બાબત સરકારશીની વિચારણા હેઠળ હતી.

નિરાયક:-

સરકારશીની કાળજીપૂર્વકની વિચારણાને અંતે ઉપરોક્ત વંચાણે લીધેલ ક્રમાંક-(૩)માં દર્શાવેલ પરિસ્થિતિ મુજબના કિસ્સાઓમાં મૃતકના ફુંદુંબના સભ્યને કોવિડ-૧૯થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ(Official Document for COVID-19 Death) મેળવવા માટે સમિતિ સમક્ષ રજૂઆત કરવાની રહે છે. જે માટે નીચે મુજબની વિગતે કોવિડ-૧૯ મૃત્યુ વિષયક ખાતરી સમિતિ [COVID-19 Death Ascertaining Committee(CDAC)]ની આથી રચના કરવામાં આવે છે:

જિલ્લા કક્ષાની (મહાનગરપાલિકા સિવાયના વિસ્તાર માટેની) સમિતિ:-

ક્રમ	વિગત	સમિતિમાં હોયો
૧	અધિક નિવાસી કલેક્ટર(RAC)	અધ્યક્ષ
૨	મુખ્ય જિલ્લા તબીબી અધિકારી(CDMO)	સભ્ય
૩	મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી(CDHO)	સભ્ય સચિવ
૪	ચિકિત્સક(જિલ્લા હોસ્પિટલ/સંલગ્ન મેડિકલ કોલેજ હોસ્પિટલ)Physician(District Hospital/Medical College Attached Hospital)	સભ્ય
૫	સંલગ્ન મેડિકલ કોલેજના કોમ્યુનિટી મેડીસિન વિભાગના પ્રાચ્યાપક (Professor for Community Medicine from attached Medical College)	સભ્ય

આ સમિતિની કચેરી સંબંધિત કલેક્ટર કચેરી ખાતે રહેશે.

મહાનગરપાલિકા વિસ્તાર માટેની સમિતિ:-

ક્રમ	વિગત	સમિતિમાં હોયો
૧	નાયબ મ્યુનિસિપલ કમિશનર(આરોગ્ય)	અધ્યક્ષ
૨	મુખ્ય જિલ્લા તબીબી અધિકારી(CDMO)	સભ્ય
૩	આરોગ્ય અધિકારી(MoH), સંબંધિત મહાનગરપાલિકા	સભ્ય સચિવ
૪	ચિકિત્સક(જિલ્લા હોસ્પિટલ/સંલગ્ન મેડિકલ કોલેજ હોસ્પિટલ)Physician(District Hospital/Medical College Attached Hospital)	સભ્ય
૫	સંલગ્ન મેડિકલ કોલેજના કોમ્યુનિટી મેડીસિન વિભાગના પ્રાચ્યાપક (Professor for Community Medicine from attached Medical College)	સભ્ય

આ સમિતિની કચેરી સંબંધિત મહાનગરપાલિકા ખાતે રહેશે.

આ સમિતિએ વંચાણે લીધેલ ક્રમ-(૧)ના પરિપત્ર તથા તેની સાથે બિડાણમાં સામેલ થએ આવેલ આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ મંત્રાલય, ભારત સરકાર દ્વારા તા.03/૦૮/૨૦૨૧ની કચેરી યાદી ક્રમાંક: C.18018/11/2021-DMCellથી બહાર પાડવામાં આવેલ માર્ગદર્શિકા, ત્યારબાદ વંચાણે લીધેલ ક્રમાંક-(૩)થી નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટ દ્વારા અપાયેલ નિર્ણયશી મુજબ તથા સરકારશીની વખતો વખતની સૂચનાઓ મુજબની કાર્યવાહી અનુસરીને કોવિડ-૧૯ થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ (Official Document for COVID-19 Death) (પરિશિષ્ટ-(૬) મુજબના નમૂનામાં) ઇસ્યુ કરવાનો રહેશે. (ત્વરિત સંદર્ભ અથે ગુજરાતી અનુવાદ પરિશિષ્ટ-૫ તથા વંચાણે લીધેલ ક્રમાંક - (૩)ના ફકરા નંબર ૧૦ અને ૧૧ની અંગ્રેજી નકલ પરિશિષ્ટ ૫-એ પર સામેલ છે) પરિશિષ્ટ-૫ના ગુજરાતી અનુવાદ બાબતે જો કોઈ અર્થધટનનો પ્રશ્ન ઉપસ્થિત થાય તો મૂળ અંગ્રેજી માર્ગદર્શિકા ધ્યાને લેવાની રહેશે. આ માટે નીચે મુજબની કાર્યપદ્ધતિ અનુસરવાની રહેશે:

1. Medical Certificate of Cause of Death(MCCD)ની નકલ (ફોર્મ નં.૪ કે ૪-એ) મેળવવા માટે મૃતકના કુટુંબના સભ્યએ મરણનો બનાવ જે વિસ્તારમાં બન્યો હોય, તે વિસ્તારના જન્મ-મરણ નોંધણી રજીસ્ટ્રાર તરીકે ફરજ બજાવતા આગળ ઉપર જણાવ્યા મુજબના અધિકારીશ્રી/કર્મચારીશ્રીને ઉદ્દેશીને પરિશિષ્ટ-(૧) મુજબના નમૂનામાં અરજી કરવાની રહેશે.
2. જન્મ મરણ નોંધણી રજીસ્ટ્રાર/સબ રજીસ્ટ્રારશ્રીએ આવી અરજી મળ્યેથી ફોર્મનં.-૪ કે ૪-એ (કે જે સંબંધિત તબીબે જન્મ મરણ નોંધણી અધિનિયમ-૧૯૬૮ની કલમ-૧૦(૩)ની જોગવાઈ મુજબ પોતાના સહી-સિક્કા કરીને ફોર્મ નં.૨(મરણ રીપોર્ટ)ની સાથે રજૂ કરેલ હશે) ઉપલબ્ધ હોય, તો તેની નકલ પ્રમાણિત કરીને આપવાની રહેશે તથા મરણ રજીસ્ટરે રીમાર્કસના કોલમમાં મૃતકના કુટુંબના જે સભ્યને નકલ પૂરી પાડવામાં આવે તેનું નામ, આપ્યાની તારીખ સહિત દર્શાવવાનું રહેશે. જો Medical Certificate of Cause of Death(MCCD) ફોર્મ નં.-૪ કે ૪-એ ઉપલબ્ધ ન હોય તો અરજદારશ્રીને MCCD અપ્રાપ્યતા પ્રમાણપત્ર(Non Availability of MCCD) આ સાથેના પરિશિષ્ટ-(૨) મુજબના નમૂનામાં આપવાનું રહેશે.

3. જો મૃતકના કુટુંબના સભ્ય પાસે Medical Certificate of Cause of Death ઉપલબ્ધ ન હોય અથવા ઉક્ત માર્ગદર્શિકાના મુદ્દા નં.3 (i), (ii), અને (iii) ની સાથે વંચાણે લીધેલ કમાંડ (3) વાંચતા તેમાં દર્શાવેલ નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટના નિર્ણયો અનુસારની પરિસ્થિતિઓમાં સમાવેશ થતો ન હોય અને Medical Certificate of Cause of Deathમાં દર્શાવેલ મરણના કારણ અંગે મૃતકના કુટુંબના સભ્યને સંતોષ ન હોય તથા મૃતકના કુટુંબનો સભ્ય કોવિડ-૧૯થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ (Official Document for COVID-19 Death) મેળવવા માંગતા હોય તો તેણે/તેણીએ આ સાથેના સામેલ પરિશિષ્ટ-(૩)માં જણાવ્યા મુજબના નમૂનામાં પોતાના રહેણાંક વિસ્તારના જીલ્લા કલેક્ટરશ્રી સમક્ષ જરૂરી તમામ આધાર પુરાવા સહ અરજી કરવાની રહેશે.
4. સમિતિએ રજૂઆતની વિગતો પરિશિષ્ટ-(૪), (૫) અને (૫-એ) મુજબની માર્ગદર્શિકા અનુસાર સંપૂર્ણ ચકાસણી તથા ખાતરી કરી પાત્રતા ધરાવતા કેસોમાં આ સાથેના સામેલ પરિશિષ્ટ-(૬) મુજબના નમૂનામાં કોવિડ-૧૯થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ (Official Document for COVID-19 Death) ઇસ્યુ કરવાનું રહેશે. જે કેસમાં પાત્રતાના ઘોરણો પરિપૂર્ણ ન થતા હોય તેવા કેસોમાં સ્પષ્ટ કારણો દર્શાવીને નોંધ કરવાની રહેશે.
5. આ સાથેના પરિશિષ્ટોના નમૂનાઓ સરળતા અને એકસૂત્રતા જળવાઈ રહે તે માટે તૈયાર કરેલાં છે. તેમાં સમાવેશ થતી તમામ વિગતો આવરી લઇને સાદા કાગળ ઉપર પણ અરજી કરી શકશે.
6. આ અંગે સંબંધિત સભ્ય સચિવશ્રીએ જરૂરી રેકર્ડ નિભાવવાનું રહેશે.

આ ઠરાવ આ વિભાગની સરખા કમાંકની ફાઇલ પર સરકારશ્રીની તા:૨૬/૧૦/૨૦૨૧ની નોંધથી મળેલ અનુમતિ અન્વયે બહાર પાડવામાં આવે છે.

ગુજરાતના રાજ્યપાલશ્રીના હુકમથી અને તેમના નામે,


(અનુલ પટેલ)

ઉપ સચિવ
આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

પ્રતિ,

- માન. મુખ્યમંત્રીશ્રીના અંગત સચિવશ્રી, માન. મુખ્ય મંત્રીશ્રીનું કાર્યાલય, સ્વાણિમ સંકુલ-૧, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- માન. મંત્રીશ્રી(આરોગ્ય)ના અંગત સચિવશ્રી, સ્વાણિમ સંકુલ-૧, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- માન. રા.ક.મંત્રીશ્રી(આરોગ્ય)ના અંગત સચિવશ્રી, સ્વાણિમ સંકુલ-૦૨, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- અધિક મુખ્ય સચિવશ્રીના અંગત સચિવશ્રી, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- કમિશનરશ્રી-વ-સચિવશ્રી(આ.અને પ.ક.વિ.), કમિશનરશ્રી આરોગ્ય તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણની કચેરી, બ્લોક નં. ૫, ડૉ.જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.
- કમિશનરશ્રી, મહાનગરપાલિકાઓ (તમામ)
- કમિશનરશ્રી, નગરપાલિકાઓ.
- ઉપાધ્યક્ષ અને મેનેજીંગ ડાયરેક્ટરશ્રી, જી.આઇ.ડી.સી., ઉદ્યોગ ભવન, ગાંધીનગર.
- અગ્ર મુખ્ય વનસંરક્ષકશ્રી, અરણ્ય ભવન, ગાંધીનગર.
- અધિક સચિવશ્રી(ત.સે.)/નાયબ સચિવશ્રી(ત.શી.), આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- સેક્શન અધિકારીશ્રી-ત, થ અને વ શાખા, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- નાયબ મુખ્ય રજુસ્ટ્રાર(જન્મ-મરણ) અને અધિક નિયામકશ્રી(અંકડા), કમિશનરશ્રી આરોગ્યની કચેરી, ગાંધીનગર... જાણ તથા જરૂરી કાર્યવાહી થવા સારું
- અધિક નિયામકશ્રી.....તમામ, કમિશનરશ્રી આરોગ્ય, તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણની કચેરી, બ્લોક નં. ૫, ડૉ.જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર તરફ.. આપના તાબા હેઠળના સંબંધિતોને આપની કક્ષાએથી યોગ્ય સૂચના આપવા સારું.
- જિલ્લા કલેક્ટરશ્રી.....(તમામ).
- જિલ્લા વિકાસ અધિકારીશ્રી.....(તમામ).
- વિભાગીય નાયબ નિયામકશ્રી, આરોગ્ય અને તબીબી સેવાઓ-ગાંધીનગર, અમદાવાદ, વડોદરા, સુરત, ભાવનગર અને રાજકોટ.
- જિલ્લા રજુસ્ટ્રાર(જ.મ.) અને મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી(તમામ)... આપના જિલ્લાના તમામ રજુસ્ટ્રારશ્રીઓ(જન્મ-મરણ) જન્મ-મરણના ધ્યાને લાવી યોગ્ય કાર્યવાહી હાથ ધરાવવા સારું.
- મુખ્ય જિલ્લા તબીબી અધિકારીશ્રી(CDMO) (તમામ).

- સીસ્ટમ મેનેજરશી, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર તરફ ..
વિભાગની વેબસાઇટ ઉપર અપલોડ કરવા સાંકું.
- સિલેક્ટ ફાઇલ-૨૦૨૧.

પરિશીલણ- ૧

Medical Certification Cause of Death (MCCD)ની નકલ મેળવવા માટેનું અરજી ફોર્મ.

(૧) અરજદારનું નામ _____ પિતાનું/પતિનું નામ _____

અટક _____

(૨) પુરુષ સ્ત્રી અન્ય

(૩) ઉંમર (૪) ધંધો

(૫) અરજદારનું પુરુષ સરનામું. _____

પીન

ઇ-મેઇલ: _____

મોબાઇલ: _____

(૬) જે મૃતકના MCCD ફોર્મની નકલ મેળવવી છે - તે મૃતકની વિગત

૬(i) મરનારનું પુરુષ નામ: _____

૬(ii) મરણ તારીખ: _____

૬(iii) મરણ સ્થળ: _____

ગામ/શહેર _____, તા. _____ જી. _____

૬(iv) જે હોસ્પિટલમાં મુચુ થયુ હોય તો તેની વિગત

હોસ્પિટલનું નામ: _____

હોસ્પિટલનું સરનામું: _____

ગામ/શહેર _____, તા. _____ જી. _____

૬(v) મરણ નોંધણી કર્માંક _____ ૬(vi) મરણ નોંધણી તારીખ _____

(મરણના પ્રમાણપત્ર મુજબ)

૬(vii) અરજદારનો મૃતક સાથેનો સંબંધ _____

અરજદારની સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન

સુચનાઓ-

- (૧) આ ફોર્મ ભરીને સંપૂર્ણ વિગતો ભરીને, મરણનો બનાવ જે વિસ્તારમાં બનેલો હોય, ત્યાંના જન્મ-મરણ નોંધણી રજીસ્ટ્રારશીને રજૂ કરવાનું રહેશે.
- (૨) ફોર્મ પૂરેપૂરી વિગતે ભરવું જોઈ MCCD ફોર્મની નકલ ઝડપથી શોધીને આપી શકાય.
- (૩) જરૂર જણાય તો મરણનો દાખલાની નકલ પણ જોડવી.

9x10
75

પરिशिष्ट-૨

MCCD અપ્રાપ્યતા પ્રમાણપત્ર (Non-Availability of MCCD)

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, અતેના મરણ રજીસ્ટરે નોંધણી કમાંક , નોંધણી
તારીખ થી (મૃતકનું પુંચ
નામ) મરણ નોંધાયેલ છે. મૃતકની મરણ તારીખ છે. મૃતકનું કાયમી સરનામુ
.....

મરણ રજીસ્ટરે નોંધાયેલ છે. સદરહું બાબતે રેકર્ડની યકાસણી કરતા મૃતકના મરણ રીપોર્ટ ફોર્મ નં.૨ માં
દર્શાવ્યા મુજબ મરણ સમયે મૃતકને કોઇ તબીબી સારવાર મળેલ ન હોવાથી મરણનું કારણ તબીબી રીતે
પ્રમાણિત થયેલ નથી.

અથવા

મરણ રીપોર્ટ ફોર્મ નં ૨ માં મરણ પહેલા મૃતકને કોઇ તબીબી સારવાર મળેલ છે, પરંતુ નીચેના કારણોસર
મરણનું કારણ દર્શાવતું પ્રમાણપત્ર ફોર્મ નં ૪/૪એ ઉપલબ્ધ નથી.

- ૧
૨
૩
૪

તારીખ:

રજીસ્ટ્રાર/સબ રજીસ્ટ્રાર(જ.મ.)

સ્થળ:



.....
.....

પરિશીલણ - 3

કોવિદ-૧૯થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ (Official Document for COVID-19 Death) મેળવવા
માટેનું અરજી ફોર્મ.

અરજદારનું પુરુષ નામ:

સરનામું:.....

ઇ-મેઇલ:

મોબાઇલ:

તારીખ:

પ્રતિ,
કલેક્ટરશ્રી,
..... જિલ્લો

વિષય:- કોવિદ-૧૯થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ Official Document for COVID-19
Death મળવા બાબત.

મહાશય,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષયે જણાવવાનું કે અમો અરજદાર.....,
ઉંમરવર્ષ, ધંધોધર્મ ઉપરોક્ત સરનામે રહીએ છીએ. નીચે
દર્શાવેલ મૃતક અમારે સંબંધમાં થાય છે.

મારા કુટુંબના સભ્ય (મૃતકનું નામ)નું મૃત્યુ
તારીખના રોજ મુકામે થયેલ હતું. જેના મરણની નોંધ
સંબંધિત જન્મ-મરણ રજીસ્ટ્રાર દ્વારા કરવામાં આવેલ છે. જેની વિગત નીચે મુજબ છે.

(૧) મરનારનું પુરુષ નામ:

(૨) મરણની તારીખ:

(૩) મરણનું સ્થળ:

(જો હોસ્પિટલમાં થયેલ હોય, તો તેનું નામ સરનામાં સાથેની વિગતો ભરવી.)

(૪) મરણ નોંધણી કર્માંક: (૫) મરણ નોંધણી તારીખ:

જુલાઈ (૭)

મરણ પામનાર ઉપરોક્ત મૃતકના મરણના કારણ સંબંધી કોવિડ-૧૯થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ (Official Document for COVID-19 Death) અમો મેળવવા માંગતા હોય, અમારી રજૂઆત આ અંગે સરકારશ્રી દ્વારા નિયત કરવામાં આપેલ સમક્ષ વિચારણા અથે મોકલી આપવા વિનંતી છે. આ સાથે ચેકલીસ્ટ મુજબના આધાર પુરાવા સદર કામે રજુ કરું છું. જે ધ્યાને તેવા વિનંતી વધુમાં, હું જણાવું છું, કે ઉપરોક્ત રજુ કરેલ વિગતો મારી જાણ, જમજ મુજબ ખરી છે, જેની હું ખાતરી આપું છું તથા કોઈ પણ તબક્કે ખરી ન હોવાનું માલુમ પડેથી સરકારશ્રી મારી વિરુદ્ધ નિયમોનુસારની કાર્યવાહી કરી શકે છે, તે હું જાણું અને તે માટે બંધાઉ છું.

વીડાએ:- ચેકલીસ્ટની ચાદી

અરજદારની સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન

1. મૃતકનું મરણનું પ્રમાણપત્ર
2. અપ્રાપ્ય પ્રમાણપત્ર અથવા જન્મ-મરણ રજીસ્ટ્રાર દ્વારા કાઢી આપેલ Medical Certificate of Cause of Death(MCCD) ફોર્મ ૪/૪-એની પ્રમાણિત નકલ(જેમાં દર્શાવેલ મૃત્યુના કારણ સામે વાંધો હોય)
3. હોસ્પિટલમાંથી મળેલ મૃત્યુના કારણ અંગેનું પ્રમાણપત્ર (જો આપવામાં આવ્યું હોય તેવા કિસ્સામાં)
4. ઈન્ડોર કેસ પેપર (દાખલ દર્દીના કિસ્સામાં)
5. ઘરે મૃત્યુ થયું હોય તેવા કિસ્સામાં દર્દીએ જે તબીબની સારવાર લીધી હોય તેવી સારવારની વિગતો
6. દર્દીના કરવામાં આવેલ વિવિધ નિર્દાન જેવા કે લેબોરેટરી પરીક્ષણ, રેડીયોલોજી પરીક્ષણના પુરાવાઓ

નોંધ: અરજદારશ્રીએ ઉપરોક્ત લાગુ પડતા પુરાવાઓ રજુ કરવાના રહેશે તેમજ જરૂર જણાયે આ અંગે આ સિવાયના વધુ પુરાવા રજુ કરવા માંગતા હોય તો તે રજુ કરી શકશે.

પરિશીલ - ૪

COVID-19 Death Ascertaining Committee (CDAC) એ કોવિડ-૧૯ અંગેના સર્ટીફીકેટ આપવા અંગેની માર્ગદર્શિકા

"Guidelines for Official Document for COVID-19 Death" અનુસાર Medical Certificate of Cause of Deathમાં દર્શાવેલ મરણના કારણ અંગે મૃતકના નજીકના સગાને સંતોષ ન હોય અથવા જ્યાં Medical Certificate of Cause of Death(MCCD) ઉપલબ્ધ ન હોય, તો તે અંગે સદરહું ગાઇડલાઇનના મુદ્રા નં. ૩(iv)માં તથા નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટના તા. ૦૪/૧૦/૨૦૨૧ના ચુકાદાથી સુચવ્યા મુજબની પરિસ્થિતઓમાં સમિતિ સમક્ષ રજૂઆત કરી શકે છે. આ સમિતિ ઉક્ત ગાઇડલાઇન અનુસારની કાર્યવાહી અનુસરીને ગાઇડલાઇનના Annexure માં જણાવ્યા મુજબના નમૂનામાં – "Official Document For Covid-19 Death" ઇસ્યુ કરવાનું રહે છે. COVID-19 Death Ascertaining Committee (CDAC) એ નીચે મુજબના કિસ્સાઓમાં પરીશીલણ-૬ મુજબ સર્ટીફીકેટ આપવાનું રહેશે.

- અરજદારને હોસ્પિટલમાંથી મળેલ મૃત્યુના કારણ અંગેના પ્રમાણપત્ર સામે વાંધો હોય.
- અરજદારને હોસ્પિટલમાંથી મૃત્યુના કારણ અંગેનું પ્રમાણપત્ર મળેલ ન હોય
- ઘરે મૃત્યુ થયું હોય તેવા કિસ્સામાં મૃત્યુના કારણ અંગેનું પ્રમાણપત્ર ન હોય

ઉક્ત કિસ્સાઓમાં અરજદાર દ્વારા COVID-19 Death Ascertaining Committee (CDAC) સમક્ષ નિયત નમૂનામાં અરજી કરવાની રહેશે. આ અરજી સાથે નીચે મુજબના દસ્તાવેજો સામેલ કરવાના રહેશે.

- હોસ્પિટલમાંથી મળેલ મૃત્યુના કારણ અંગેના પ્રમાણપત્ર (જો આપવામાં આવ્યું હોય તેવા કિસ્સામાં)
- ઇન્કોર કેસ પેપર (દાખલ દર્દીના કિસ્સામાં)
- ઘરે મૃત્યુ થયું હોય તેવા કિસ્સામાં દર્દીએ જો કોઈ સ્થાનિક તબીબની સારવાર લીધી હોય તેની વિગતો અને આધાર પુરાવાની યોગ્ય ખરાઇ કરાવવાની રહેશે.
- દર્દીના કરવામાં આવેલ વિવિધ નિદાન જેવા કે લેબોરેટરી પરીક્ષાએ, રેડીયોલોજી પરીક્ષાણના પુરાવાઓ

COVID-19 Death Ascertaining Committee (CDAC) ને જરૂર જણાય તેવા કિસ્સામાં ઉક્ત દસ્તાવેજો ઉપરાંત વધારાના દસ્તાવેજ મંગાવી શકશે તેમજ ઉક્ત દસ્તાવેજો પૈકી જરૂર ન જણાય તેવા દસ્તાવેજને બાદ કરી શકશે. ઉપરોક્ત દસ્તાવેજના આધારે પરીશીલણ-૬ મુજબ નું પ્રમાણપત્ર સ્વયંસ્પષ્ટ અભિપ્રાય સાથે આપવાનું રહેશે.

૧૦/૧૮
૪૭

પરિશીલ- ૫

ભારત સરકાર

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ મંત્રાલય અને ઇન્ડિયન કાઉન્સિલ ઓફ મેડિકલ રિસર્ચ COVID-19 મૃત્યુ
માટેની સત્તાવાર દસ્તાવેજ માટે માર્ગદર્શિકા

(2021 ના ડબલ્યુપી (સિવિલ) નંબર 539 અને ડબલ્યુપી (સિવિલ) 554 માં 30.06.2021 ના રોજના માનનીય
સુપ્રીમ કોર્ટના આદેશ અનુસાર જારી કરાયેલ)

I. પૃષ્ઠભૂમિ

COVID -19 રોગચાળાની શરૂઆત થઈ ત્યારથી, ઇન્ડિયન કાઉન્સિલ ઓફ મેડિકલ રિસર્ચ (ICMR) અને
આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ મંત્રાલય, વર્ક હેલ્થ ઓર્ગનાઇઝેશન (ડબલ્યુએચઓ)ના દિશાનિર્દેશો અને
COVID મૃત્યુની જાણ કરવાની વૈશ્વિક શ્રેષ્ઠ પદ્ધતિઓના આધારે રાજ્યો/કેન્દ્રશાસિત પ્રદેશોને ચોક્કસ
માર્ગદર્શિકા જારી કરી રહ્યા છે. રાજ્યો/કેન્દ્રશાસિત પ્રદેશોમાં COVID -19 સંબંધિત મૃત્યુની સાચી નોંધણી
માટે સંબંધિત અધિકારીઓને પણ તાલીમ આપવામાં આવી રહી છે. COVID-19ને કારણે મૃત્યુ પામેલા
મૃતકોના પરિવારના સભ્યો માટે માનનીય સુપ્રીમ કોર્ટ 2021 ની રિટ પિટિશન (સિવિલ) નંબર 539 અને 554
માં કેન્દ્ર સરકારને COVID -19 મૃત્યુ સંબંધિત સત્તાવાર દસ્તાવેજ જારી કરવા માટે સરળ માર્ગદર્શિકા જારી
કરવાનો નિર્દેશ આપ્યો હતો. માનનીય અદાલતે નિર્દેશ આપ્યો હતો કે આ પ્રકારની માર્ગદર્શિકાઓ મૃત્યુના
કારણના તબીબી પ્રમાણપત્રમાં સુધારણા માટે યોગ્ય અધિકારી દ્વારા જારી કરાયેલા/સત્તાવાર દસ્તાવેજ માટે
COVID -19 ના કારણે મૃત્યુ પામેલા મૃતકના પરિવારના સભ્યો માટે ઉપાય પણ પ્રદાન કરી શકે છે.

2. માર્ગદર્શક સિદ્ધાંતો

- i. આ માર્ગદર્શિકાના ઉદ્દેશ્ય માટે COVID -19 કેસો એવા છે જેનું નિદાન પોઝિટીવ RT-PCR ,
મોલેક્યુલર ટેસ્ટ / RAT દ્વારા કરવામાં આવે અથવા હોસ્પિટલમાં / ઇન પેશન્ટ ફિસિલિટીમાં દાખલ
કરવામાં આવે ત્યારે સારવાર કરનાર ચિકિત્સક દ્વારા તબીબી રીતે હોસ્પિટલ / ઇન પેશન્ટ
ફિસિલિટીમાં સારવાર દ્વારા નક્કી કરવામાં આવે છે.
- ii. જેર, આત્મહત્યા, હત્યા, આક્સિડિટ મૃત્યુ વગેરેને કારણે થતા મૃત્યુને COVID -19 મૃત્યુ તરીકે
ગણવામાં આવશે નહીં, પછી ભલેને COVID -19 સહ-ઘટનાની સ્થિતિ હોય.

3. પરિસ્થિતી આધારિત અભિગમ અને હસ્તક્ષેપો

- i. COVID -19 ના એવા કેસો કે જેમનું નિરાકરણ આવતું નથી અને હોસ્પિટલમાં અથવા ઘરે મૃત્યુ પામે છે, અને જ્યાં ફોર્મ 4 અને 4 A માં મૃત્યુના કારણનું મેડિકલ સટિફિકેટ (MCCD), જન્મ અને મૃત્યુ નોંધણી (RBD) અધિનિયમ, 1969 ની કલમ 10 હેઠળ આવશ્યકતા મુજબ, રજિસ્ટ્રેશન ઓથોરિટીને જારી કરવામાં આવ્યું હોય, તેને COVID-19 મૃત્યુ તરીકે ગણવામાં આવશે. ભારતના રજિસ્ટ્રાર જનરલ (RGI) તમામ રાજ્યો/કેન્દ્રશાસિત પ્રદેશોના મુખ્ય રજિસ્ટ્રારને જરૂરી માર્ગદર્શિકા જારી કરશે.
- ii. ઇન્ડિયન કાઉન્સિલ ઓફ મેડિકલ રિસર્ચ (ICMR) ના અભ્યાસ મુજબ, 95% મૃત્યુ COVID પોઝિટિવ પરીક્ષાથાના 25 દિવસમાં થાય છે. સંદર્ભ ક્ષેત્રને વધુ વ્યાપક અને વધુ સમાવેશી બનાવવા માટે, પરીક્ષણની તારીખથી અથવા ડિનિકલી COVID -19 કેસ તરીકે નક્કી થયાની તારીખથી 30 દિવસની અંદર થતા મૃત્યુને 'COVID -19 ને કારણે મૃત્યુ' તરીકે ગણવામાં આવશે, પછી ભલે મૃત્યુ હોસ્પિટલ/ ઇન-પેશન્ટ ફેસિલિટીની બહાર થયું હોય.
- iii. જો કે, COVID-19 કેસ, હોસ્પિટલ/ઇન-પેશન્ટ ફેસિલિટીમાં દાખલ કરવામાં આવ્યો હોય તે દરમિયાન, અને 30 દિવસ પછી પણ આ જ પ્રવેશ ચાલુ રહે, અને ત્યારબાદ મૃત્યુ પામે, તેને COVID-19 મૃત્યુ તરીકે ગણવામાં આવશે.
- iv. MCCD ઉપલબ્ધ ન હોય અથવા મૃતકના નજીકન. સંબંધી MCCD (ફોર્મ 4/ 4A) માં આપવામાં આવેલા મૃત્યુના કારણથી સંતુષ્ટ ન હોય, અને જે ઉપરોક્ત પરિસ્થિતિઓમાં આવરી લેવામાં આવ્યા ન હોય તેવા સંજોગોમાં, COVID-19 મૃત્યુ માટે અધિકૃત દસ્તાવેજ જારી કરવા માટે અધિક જિલ્લા કલેક્ટર, આરોગ્યના મુખ્ય તબીબી અધિકારી (CMOH), અધિક CMOH/ મેડિકલ કોલેજના પ્રિન્સિપાલ અથવા એચઓડી મેડિસિન (જો તે જિલ્લામાં હોય તો) અને વિધયના નિષ્ણાતને સમાવતી જિલ્લા કક્ષાની સમિતિને રાજ્ય/ કેન્દ્ર શાસિત પ્રદેશો સૂચિત કરશે. આ સમિતિ નીચે દર્શાવેલ પ્રક્રિયાને અનુસરશે:

103/07
81

- a. મૃતકના નજીકના સંબંધી COVID -19 મૃત્યુ માટે યોગ્ય સત્તાવાર દસ્તાવેજ જારી કરવા માટે જિલ્લા કલેક્ટરને અરજી કરશે.
- b. COVID-19 થી મૃત્યુ માટેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ ઉપરોક્ત જિલ્લા-સ્તરની સમિતિ દ્વારા તમામ હકીકતોની યોગ્ય તપાસ અને ચકાસણી પછી આ માર્ગદર્શિકા સાથે જોડાયેલા ફોર્મેટમાં જારી કરવામાં આવશે.
- c. COVID -19 થી મૃત્યુ માટેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ મૃત્યુનું પ્રમાણપત્ર જારી કરનાર રાજ્યો/કેન્દ્રશાસિત પ્રદેશોના મુખ્ય રજિસ્ટ્રાર અને જન્મ અને મૃત્યુના રજિસ્ટ્રારને પણ મોકલવામાં આવશે.
- d. આ સમિતિ મૃતકના નજીકના સંબંધીની ફરિયાદોની પણ તપાસ કરશે અને આ માર્ગદર્શિકા અનુસાર તથ્યોની ચકાસણી કર્યા બાદ COVID-19 મૃત્યુ માટે સુધારેલા સત્તાવાર દસ્તાવેજ જારી કરવા સહિત જરૂરી ઉપચારાત્મક પગલાંની દરખાસ્ત કરશે.
- e. COVID -19 થી મૃત્યુ માટે સત્તાવાર દસ્તાવેજ જારી કરવા અને ફરિયાદોના નિવારણ માટેની અરજીઓનો નિકાલ અરજી/ ફરિયાદ રજૂ કર્યાના 30 દિવસની અંદર કરવામાં આવશે.

Balram Bhagat

[પ્રો. (ડૉ.) બલરામ ભાર્ગવ]
ડાયરેક્ટર જનરલ,
ઇન્ડિયન કાઉન્સિલ ઓફ મેડિકલ રિસર્ચ

(રાજ્યશાસ્ત્ર ભૂખરણ)

સેક્રેટરી

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ મંત્રાલય

ICMR: ભારતમાં COVID-19 થી મૃત્યુ, એક ટૂંકો સાર પૂજભૂમિ

નવેમ્બર 2019 માં ચીનના વુહાનમાં તેના ઉદ્ભવ પછી, ગંભીર તીવ્ર શ્વસન સિન્ક્રોમ કોરોનાવાયરસ 2 (SARS-CoV-2), રોગ COVID -19 નો કારક એજન્ટ વિશ્વભરમાં ઝડપથી ફેલાયો છે. ભારતમાં જન્યુઆરી, 2020 ના છેલ્લા સપ્તાહમાં દેશમાં SARS-CoV-2 ચેપનો પ્રથમ કેસ મળ્યો હતો. આ પછી પ્રથમ લહેરની શરૂઆત થઈ, જે લગભગ 9 મહિના સુધી ચાલી. આ સમયગાળા દરમિયાન સપ્ટેમ્બર, 2020 ના મધ્યમાં ડૈનિક 4, 00,000 થી વધુ કેસો નોંધાવાની પરાકાષ્ઠા સાથે ભારતમાંથી કુલ 11 મિલિયન કેસ અને 0.157 મિલિયન મૃત્યુ નોંધાયા હતા.. ભારતમાં COVID -19 ની વર્તમાન સમજ મોટા ભાગે રોગ સર્વેલન્સ, રોગચાળાના અભ્યાસ અને મોડેલિંગ કવાયતમાંથી મળી છે. ફેબ્રુઆરી 2021 ના મધ્યથી બીજી લહેર જે સમગ્ર દેશમાં વધુ વિસ્કોટક રીતે ફેલાઈ રહી હતી, તેની તુલનામાં પ્રથમ લહેર પ્રમાણમાં હળવી હતી. ધ્વાસ લેવામાં તકલીફ અને મૃત્યુદરની ક્રષ્ણા તબીબી ઉગૃતા પ્રથમ લહેરની તુલનામાં બીજી લહેર દરમિયાન વધુ પ્રમાણમાં અનુભવાઈ હતી.

COVID સંબંધિત મૃત્યુની ખરાઈ માટે કેટલા દિવસો ધ્યાનમાં લેવાશે તે નક્કી કરવામાં મદદ કરવા માટે, હાલના દસ્તાવેજમાં ભારત માટે ચોક્કસ મૃત્યુદર શ્રેણીના ડેટાની તપાસ કરવામાં આવી છે.

ડેટાબેસેસનો ઉપયોગ ભારતને લગતી મૃત્યુદર શ્રેણી બનાવવા માટે કરવામાં આવે છે મૃત્યુદરની શ્રેણી બનાવવા માટે જરૂરી માહિતીને મજજ કરવા માટે નીચે પ્રમાણે બે ડેટાબેઝનો ઉપયોગ કરવામાં આવ્યો હતો:

- a) COVID-19 ઇન્ડિયા પોર્ટલમાં MoHFW દ્વારા મૃત્યુ સંબંધિત ડેટા જાળવવામાં આવ્યો
- b) SARS-CoV-2 માટે ICMR COVID-19 પરીક્ષણ ડેટાબેઝ.

ICMR- ઓળખ નંબર, જે બંને ડેટાબેઝમાં એક સામાન્ય લાક્ષણિકતા છે, તેનો ઉપયોગ જરૂરી મજજ કરવા માટે કરવામાં આવ્યો હતો. જેનાથી આ શ્રેણીમાં પ્રથમ પોઝિટિવ સ્વેબ ટેસ્ટની તારીખ બાદ નોંધાયેલ મૃત્યુ થયું હતું તે સમયગાળામાં મૃત્યુદરની શ્રેણી બનાવવામાં અને મૃત્યાંકન કરવામાં મદદ મળી.

ભારતની અંદરથી મૃત્યુદરની શ્રેણીની તપાસ

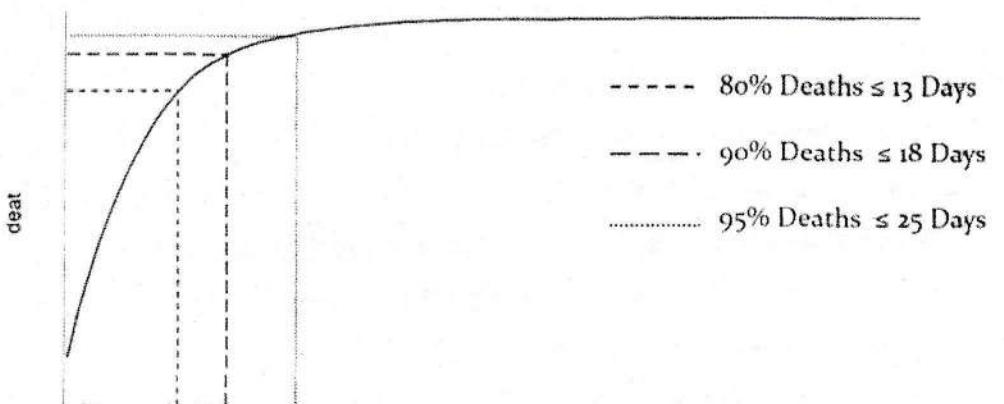
SARS-CoV-2 વાયરસ-COVID -19 નો કારક સજીવ-તીવ્ર શ્વસન વાયરલ ચેપમાં પરિણમે છે. '2020 વર્ષના બીજા ભાગ દરમિયાન SARS-CoV-2 ચેપ માટે પોઝિટિવ ટેસ્ટ આવનાર વ્યક્તિઓના સમૂહમાંથી ટેસ્ટ પોઝિટિવ આવવાથી ત્રણ મહિનાના સમયગાળામાં રેખાચિત્ર દ્વારા દર્શાવવા માટે તપાસ કરવામાં આવી હતી જેમાં મૃત્યુ (71, 982) થયા હતા.

પ્રથમ સ્વેબ પોઝિટિવ તારીખ અને મૃત્યુ પહેલા વીતેલા દિવસો

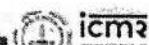
105/C
83

જ્યારે પ્રથમ પોઝિટીવ સ્લેબ તારીખ અને મૃત્યુ વચ્ચે વીતી ગયેલા દિવસોની સંખ્યા સામે મૃત વ્યક્તિઓની સંચિત સંખ્યાનો નકશો દર્શાવવામાં આવ્યો હતો, સ્પષ્ટપણે બે થી ચાર અઠવાડિયાનો સમય નિર્ણયક હોવાનું જણાયું હતું. નીચેની ગ્રાફિકલ (આકૃતિ 2) રજૂઆત આ તારણને પ્રમાણિત કરે છે.

મૃત્યુનું સંચિત કવરેજ



પ્રથમ પોઝિટીવ નમના અને મૃત્યુ વચ્ચેના દિવસોની સંખ્યા



પરિશાલક પદ્ધતિ

Para no. 10 and 11 are reproduced as under of the order on compliance of the Judgment and order dated 30.06.2021 passed in Writ Petition (Civil) No. 539 of 2021 by Hon. Supreme Court of India for ready reference.

10. In furtherance of our earlier order dated 30.06.2021, it is directed as under:
 - i. that the next of the kin of the deceased died due to Covid-19 shall be paid ex-gratia assistance of an amount of Rs.50,000/-, which shall be treated as ex-gratia payment under Section 12(iii) of the DMA, 2005 and which shall be minimum and which shall be over and above the compensation/amount to be paid by the Union of India/State Governments/Union Territories to be declared/provided under different benevolent schemes;
 - ii. that the ex-gratia assistance of Rs. 50,000/- shall be provided by the concerned States from the State Disaster Response Fund (SDRF);
 - iii. that the ex-gratia assistance to the next of the kin of the deceased shall be disbursed by the District Disaster Management Authority/District Administration;
 - iv. that the full particulars and address of the District Disaster Management Authority/District Administration who is required to disburse the ex-gratia assistance of Rs. 50,000/- shall be published in the Print Media and Electronic Media and wide publicity shall be given;

that the same shall be published within a period of one week from today;

it is further directed that such information shall also be published in the prominent offices of the village/taluk/district, such as, Gram Panchayat Office, Taluk Panchayat Office, District Collector Office, Corporation Office etc.;

- v. that such ex-gratia assistance of Rs. 50,000/- shall be disbursed within a period of 30 days from the date of submitting the application to the concerned District Disaster Management Authority/District Administration along with the proof of the death of the deceased due to Covid-19 and the cause of death being certified as "Died due to Covid-19";
- vi. that the amount to be disbursed as per the Guidelines dated 11.09.2021 and as observed hereinabove on the death being certified as Covid-19 death for which the

107/5 (5)

cause of death mentioned in the death certificate shall not be the conclusive and if other documents are provided as discussed hereinbelow, the next kin of the deceased died due to Covid-19 shall be entitled to the ex-gratia assistance of Rs. 50,000/-;

- vii. that no States shall deny the ex-gratia assistance of Rs.50.000/- to the next of the kin of the deceased died due to Covid-19 solely on the ground that in the death certificate issued by the appropriate authority, the cause of death is not mentioned as "Died due to Covid-19".
- viii. that in case of any grievance with regard to certification of the death, the aggrieved person may approach the Committee at District level consisting of Additional District Collector, Chief Medical Officer of Health (CMOH), Additional CMOH/Principal or HOD Medicine of a Medical College (if one existing in the district) and a subject expert, who shall take remedial measures including issuance of amended official document for Covid-19 death after verifying the facts on production of the necessary documents showing that the death is due to Covid-19;
- ix. that the Authority/Committee shall carry out the directions as mentioned hereinbelow while considering the case of the deceased as Covid-19. All the States shall constitute such Committee within a period of one week from today and the address location and full particulars of the said Committee at the District level shall be published in Print Media and Electronic Media having wide circulation;

so far as the Corporation area is concerned, a similar Committee be constituted consisting the Deputy Commissioner, Medical/Health, the Chief Medical Officer of Health of the Civil Hospital in the area, if any, Additional CMOH/Principal/HOD Medicine of a Medical College (if one existing in the district) and a subject expert and their office shall be at the office of the Municipal Corporation of the concerned municipality;

- x. it is further directed that in case the decision of the Committee is not in favour of the claimant, a clear reason for the same shall be recorded by the Committee which is called a Grievance Redressal Committee;
- xi. as agreed, and as per the Guidelines, the ex-gratia assistance to the families affected by Covid-19 deaths shall continue to be provided for deaths that may occur in future phases of Covid-19 as well.

11. Now so far as the directions contained in para 16(2) of our earlier order dated 30.06 2021 for issuance of the death certificates/official document stating the exact cause of death, i.e.. "died due to Covid-19" to the family members of the deceased who died due to Covid-19 is concerned, considering the additional affidavit filed on behalf of the Union of India dated 8.9.2021 and the subsequent clarification in the additional affidavit dated 22.09 2021 and the guidelines dated 3.9.2021, in furtherance of our earlier order dated 30.06.2021, it is further directed as under:

- i. Covid-19 cases, for the purpose of considering the deaths of the deceased due to Covid-19, are those which are diagnosed through a positive RT-PCR/Molecular Tests/RAT or clinically determined through investigations in a hospital/in-patient facility by a treating physician, while admitted in the hospital/in-patient facility;
- ii. that the deaths occurring within 30 days from the date of testing or from date of being clinically determined as a Covid-19 case shall be treated as "Deaths due to Covid-19" even if the death takes place outside the hospital/in-patient facility;
- iii. also, the Covid-19 case while admitted in the hospital/in-patient facility and who continued to be admitted beyond 30 days and died subsequently shall also be treated as a Covid-19 death;
- iv. Covid-19 cases which are not resolved and have died either in the hospital settings or at home, and where a Medical Certificate of Cause of Death (MCCD) in Form 4 & 4A has been issued to the registering authority, as required under Section 10 of the Registration of Birth & Death (RBD) Act, 1969 shall also be treated as Covid-19 death. However, it is observed and made clear that irrespective of the cause of death mentioned in the death certificate, if a family member satisfies the eligibility criteria mentioned in paragraphs 11(i) to 11(iv) as above shall also be entitled to the ex-gratia payment of Rs. 50,000/- on production of requisite documents as observed hereinabove, and no State shall deny the ex-gratia payment of Rs. 50,000/- on the ground that in the death certificate the cause of death is not mentioned as "Died due to Covid-19";
- v. all concerned hospitals where the patient was admitted and given treatment shall provide all the necessary documents of treatment etc. to the family member of the

10910 (8)

- deceased, as and when demanded, and if any hospital and/or the place where the deceased had taken treatment refuses to furnish such documents, it will be open for the Grievance Redressal Committee to call for such information and the concerned hospital/institution where the deceased was admitted shall have to furnish such particulars as required for the purpose of establishing that the death was due to Covid-19;
- vi. a family member of the deceased who committed suicide within 30 days from being diagnosed as Covid-19 positive shall also be entitled to avail the financial help/ex-gratia assistance of Rs. 50,000/- as granted under the SDRF in accordance with the guidelines dated 11.09.2021 issued by the NDMA under Section 12(iii) of DMA, 2005, as directed hereinabove;
- vii. if any family member/kin of the deceased died due to Covid-19 has any grievance with respect to non-receipt of the ex-gratia payment of Rs. 50,000/- it will be open for the aggrieved claimant to approach the Grievance Redressal Committee constituted as observed hereinabove, and the Grievance Redressal Committee shall examine the contemporaneous medical record of the deceased patient, and take a decision within a period of 30 days from approaching the said Grievance Redressal Committee and as observed hereinabove such Grievance Redressal Committee shall have powers to call for the details/documents from the concerned hospital/hospitals from where the deceased took the treatment;
- viii. all endeavours shall be made by the District Disaster Management Authority/District Administration and even the Grievance Redressal Committee to avoid any technicalities and all concerned authority shall act as a helping hand, so as to wipe off the tears of those who have suffered due to loss of a family member died due to Covid-19;
- ix. it is further directed that in cases of the death certifications already issued and any family member of the deceased is aggrieved by the cause of death mentioned in the death certificate already issued, it will be open for the aggrieved person to move the appropriate authority who issued the death certificate and/or registering authority and on production of the necessary documents as observed hereinabove, including production of documents, such as, positive RT-PCR/ Molecular Tests/ RAT OR clinically determined through investigations in a hospital/ in-patient facility by a treating physician, while admitted in the hospital/ in-patient facility, the

concerned authority shall modify/amend such death certificates. If the person is still aggrieved, it will be open for the aggrieved person to approach the Grievance Redressal Committee constituted as hereinabove and the concerned registering authority shall ratify/amend the death certificate as directed by the Grievance Redressal Committee.

111/10
89

પરિશિષ્ટ-૬

કોવિદ-૧૯થી મૃત્યુ અંગેનો સત્તાવાર દસ્તાવેજ
(Official Document for COVID-19 Death)

સરનામું (કોવિદ-૧૯ થી મૃત્યુ) ૫૫૪ માં ૨૦૨૧ના ૩૦મી જૂન ૨૦૨૧ ના માનવીય સુપ્રીમ કોર્ટના યુક્તાદાના પાલન માટે જારી કરાયેલ

ના પુત્ર/પત્ની/પુત્રી, શ્રી/શ્રીમતી/ક.

ચેઠોનું સરનામું

(મૃત્યુના સમયે મૃતકનું સરનામું)

ખાતે (મૃત્યુની ઘટના સ્થળ) ના રોજ (મૃત્યુની તારીખ) થયું છે. આ મૃત્યુ નોંધણી નંબર છે. જે જન્મ અને મૃત્યુના રજિસ્ટ્રારની કચેરી
(મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર મુજબ સ્થાનિક રજિસ્ટ્રારનું સરનામું)માં નોંધાયેલ છે.

કોવિદ-૧૯ મૃત્યુ વિષયક ખાતરી સમિતિ (સીડીએસી) આથી પ્રમાણિત કરે છે કે કે સદર વ્યક્તિ "કોવિદ-૧૯"ના કારણે મૃત્યુ પામી હતી.

સીડીએસીના અધ્યક્ષનું નામ અને હસ્તાક્ષર ઈશ્યુની

ઇશ્યુનું સ્થળ

તારીખ

દસ્તાવેજ નં.....

પ્રતિ:

- મૃતકના પરિવારના સંખ્યા (નામ અને સરનામું), જેમણે સીડીએસીમાં અરજી કરી હતી.
- જન્મ અને મૃત્યુના રજિસ્ટ્રાર, જેમણે મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર જારી કર્યું
- સંબંધિત રાજ્ય/કેન્દ્રાસિત પ્રદેશના જન્મ અને મૃત્યુના મૃખ્ય રજિસ્ટ્રાર
-
-

કોવિડ -૧૯ થી મૃત્યુ અંગેનો પરિશિષ્ટ - ૧ MCCD (Medical Certification of Cause of Death), પરિશિષ્ટ - ૨ ની નકલ
MCCD અપ્રાપ્યતા પ્રમાણપત્ર (Non availability of MCCD) અને પરિશિષ્ટ - ૩ મેળવવા અંગે વોર્ડના નામ તથા સરનામાની
 વિગત

સેવાઓ પુરી પાડનાર જવાબદાર મુકરર અધિકારી (ડેજીનેટેડ ઓફિસર) ઓફિસ સમય : સવારે ૮.૦૦ કલાક થી સાંજના ૫.૦૦ કલાક સુધી બપોરના
 ૧.૦૦ કલાકથી ૧.૩૦ કલાક સુધી રીશેષ , બીજા અને ચોથા શનિવાર અને જાહેર તહેવારની રજા

SR	WARD NAME	ADDRESS	DAY
1	SHAHIBAUG	URBAN HEALTH CENTER MADHUPURA,BARDOLPURA PRASUTI GRUH,NR LAKAJI KUVARJI HALL	MONDAY-WEDNESDAY-FRIDAY
2	SHAHPUR	BAAL BHAVAN, NR. LALAKA HALL, DUDHESWAR ROAD.	TUESDAY-THURSDAY-SATURDAY
3	DARIAPUR	URBAN HEALTH CENTER DARIAPUR,PARVATIBAI PRASUTI GRUH,DARIAPUR JORDEN ROAD	MONDAY TO SATURDAY
4	JAMALPUR	AROGYA BHAVAN, 2ND FLOOR, OPP GITAMANDIR ST DEPO.	MONDAY TO SATURDAY
5	KHADIA	URBAN HEALTH CENTER KHADIA,DESAI NI POLE,MUNI GUJ SCHOOL 32 BUILDING,NR BALA HANUMAN	MONDAY TO SATURDAY
6	SARDARNAGAR	URBAN HEALTH CENTER SARDARNAGAR,SARDARNAGR MASTER OFFICE BUILDING,OPP POLICE	MONDAY-WEDNESDAY-FRIDAY-SATURDAY
7	CHILODA	CHILODA PANCHAYAT OFFICE	TUESDAY-THURSDAY
8	NARODA	NARODA-MUTHIYA CHC, OPP KUMAR SHALA, BHARWAD VAAS, NARODA GAAM.	MONDAY TO SATURDAY
9	KUBERNAGAR	URBAN HEALTH CENTER KUBERNAGAR,IN KISHANSINH TOMAR'S HOUSE,BHARGAV ROAD, B J ROW HOUSE, KUBERNAGAR	TUESDAY-THURSDAY-SATURDAY
10	SAIJPUR BOGHA	URBAN HEALTH CENTER SAIJPUR,NR RAJIV GANDHI BHAVAN,PETROL PUMP LINE, NARODA ROAD	MONDAY TO SATURDAY
11	ASARVA	URBAN HEALTH CENTER ASARVA,DISPENSARI BUILDING,HARIPURA GAM, ASARVA	MONDAY-WEDNESDAY-FRIDAY
12	INDIA COLONY	URBAN HEALTH CENTER POTALIA,NR CHADRAPASAD HALL,NR SHRIJI SCHOOL BAPUNAGAR	MONDAY TO SATURDAY
13	THAKARBAP ANAGAR	URBAN HEALTH CENTER THAKKARNAGAR,MASTER OFFICE BUILDING,KEVDAJI NI CHALI	MONDAY TO SATURDAY
14	SARSPUR- RAKHIYAL	URBAN HEALTH CENTER SARASPUR,NR MUNI SANAGRUH,POTALIA X ROAD. SARASPUR	MONDAY TO SATURDAY

નોંધ- મૃતકની મરણની નોંધણી જે વોર્ડ ઓફિસમાં થયેલ હશે તે ઓફિસે અરજી (પરિશિષ્ટ ૧) જમા કરવાની રહેશે.

કોવિડ -૧૯ થી મૃત્યુ અંગેનો પરિશિષ્ટ - ૧ MCCD (Medical Certification of Cause of Death), પરિશિષ્ટ - ૨ ની નકલ
MCCD અપ્રાપ્યતા પ્રમાણપત્ર (Non availability of MCCD) અને પરિશિષ્ટ - ૩ મેળવવા અંગે વોર્ડના નામ તથા સરનામાની
 વિગત

સેવાઓ પુરી પાડનાર જવાબદાર મુકરર અધિકારી (ડેજીનેટેડ ઓફિસર) ઓફિસ સમય : સવારે ૮.૦૦ કલાક થી સાંજના ૫.૦૦ કલાક સુધી બપોરના
 ૧.૦૦ કલાકથી ૧.૩૦ કલાક સુધી રીશેષ , બીજા અને ચોથા શનિવાર અને જાહેર તહેવારની રજા

SR	WARD NAME	ADDRESS	DAY
15	BEHRAMPURA	URBAN HEALTH CENTER BEHRAMPURA,NR KHODIYAR NAGAR BRTS STOP.	MONDAY-WEDNESDAY-FRIDAY
16	INDRAPURI	URBAN HEALTH CENTER INDRAPURI,NR BARODA EXPRESS HIGHWAY,MASTER STATION OFFICE	MONDAY TO SATURDAY
17	KHOKHRA	URBAN HEALTH CENTER KHOKHRA,RUKSHMANIBEN PRASUTI GRUH BUILDING,OPP SPORTS	MONDAY TO SATURDAY
18	MANINAGAR	MANINAGAR MASTER OFFICE BUILDING,SINDHI MARKET,OPP RAILWAY STATION, MANINAGAR	MONDAY TO SATURDAY
19	DANILIMDA	DANILIMDA PRASUTI GRUH,OPP POLICE STATION,DANILIMDA	MONDAY TO SATURDAY
20	LAMBHA	PANCHAYAT OFFICE LAMBHA,NAROL	MONDAY TO SATURDAY
21	ISANPUR	URBEN HEALTH CENTER ISANPUR, 1ST FLOOR, RAMVADI WATER TANK, ISANPUR ROAD	MONDAY TO SATURDAY
22	VATVA	URBAN HEALTH CENTER VATVA, CHANDRALOK BUNGLOW OPP, VATVA CANAL ROAD, B/H SMRUTI MANDIR, VATVA.	MONDAY TO SATURDAY
23	NIKOL	URBAN HEALTH CENTER NAVA NARODA, NR BETI BACHAO GROUND, NAVA NARODA.	MONDAY-WEDNESDAY-FRIDAY-SATURDAY
24	KATHWADA	KATHWADA PANCHAYAT OFFICE	TUESDAY-THURSDAY
25	VIRATNAGAR	URBAN HEALTH CENTER VIRATNAGAR,NIKOL ROAD MASTER BUILDING,OPP	MONDAY-WEDNESDAY-FRIDAY
26	BAPUNAGAR	URBAN HEALTH CENTER BAPUNAGAR,VIRATNAGAR ROAD,NR MARGHA FARM BAPUNAGAR	MONDAY-WEDNESDAY-FRIDAY
27	GOMTIPUR	URBAN HEALTH CENTER GOMTIPUR, REFRAL HOSPITAL BUILDING, GOMTIPUR DARWAJA.	MONDAY-WEDNESDAY-FRIDAY
28	ODHAV	VASTRAL URBAN HEALTH CENTER ODHAV, OLD KRISHNANAGAR MUNI. GUJ SCHOOL , RABARI VASAHT	TUESDAY-THURSDAY-SATURDAY

નોંધ- મૃતકની મરણની નોંધણી જે વોર્ડ ઓફિસમાં થયેલ હશે તે ઓફિસે અરજી (પરિશિષ્ટ ૧) જમા કરવાની રહેશે.

કોવિડ -૧૯ થી મૃત્યુ અંગેનો પરિશિષ્ટ - ૧ MCCD (Medical Certification of Cause of Death), પરિશિષ્ટ - ૨ ની નકલ
MCCD અપ્રાપ્યતા પ્રમાણપત્ર (Non availability of MCCD) અને પરિશિષ્ટ - ૩ મેળવવા અંગે વોર્ડના નામ તથા સરનામાની
 વિગત

સેવાઓ પુરી પાડનાર જવાબદાર મુકરર અધિકારી (ડેજીનેટેડ ઓફિસર) ઓફિસ સમય : સવારે ૮.૦૦ કલાક થી સાંજના ૫.૦૦ કલાક સુધી બપોરના
 ૧.૦૦ કલાકથી ૧.૩૦ કલાક સુધી રીશેષ , બીજા અને ચોથા શનિવાર અને જાહેર તહેવારની રજા

SR	WARD NAME	ADDRESS	DAY
29	VASTRAL	VASTRAL URBAN HEALTHN CENTER , NR KANKUBA PARTY PLOT,NR ARPAN SCHOOL.	TUESDAY-THURSDAY-SATURDAY
30	BHAIPURA-HATKESHWAR	URBAN HEALTH CENTER BHAIPURA,AMTS BUS STAND,OPP EKTA APPARTMENT, CTM ROAD HATKESHWAR	TUESDAY-THURSDAY-SATURDAY
31	AMRAIWADI	URBAN PRIMARY HEALTH CENTER AMRAIWADI, OPP METRO PILLAR NO-14, NR AMRAIWADI GARDEN, AMRAIWADI	MONDAY-WEDNESDAY-FRIDAY
32	RAMOL HATHIJAN	RAMOL-HATHIJAN UPHC, LAL GEBI CIRCLE, NEAR VRUNDAVAN PARTY PLOT.	TUESDAY-THURSDAY-SATURDAY
33	CHANDKHEDA	COMMUNITY HEALTH CENTER CHANDKHEDA, NR MANI PRABHU SCHOOL, IOC ROAD , CHANDKHEDA	MONDAY TO SATURDAY
34	SABARMATI	URBAN HEALTH CENTER SABARMATI,NR PUKHRAJ HOSPITAL, RAMNAGAR	MONDAY TO SATURDAY
35	NARANPURA	NARANPURA MASTER OFFICE,NR KAMESWAR MAHADEV TEMPLE,NR ANKUR BUS STAND,	MONDAY TO SATURDAY
36	NAVA VADAJ	URBAN HEALTH CENTER NAVA VADAJ, B/H PARTH TOWER, NR.MANGLAM SHOW ROOM. NR.BHIMJPURA CROSS ROAD. NAVA VADAJ.	MONDAY TO SATURDAY
37	S.P.STADIUM	URBAN HEALTH CENTER STADIUM, COFEE DAYLINE, NR SHAH HOSPITAL, INCOME TAX TO VADAJ MAIN ROAD	MONDAY TO SATURDAY
38	NAVRANGPU RA	URBAN HEALTH CENTER NAVRANGPURA, NR AIDS CONTROL SOCIETY, LAL BUNGLA	MONDAY TO SATURDAY
39	PALDI	PALDI UPHC, FATEHPURA GAAM, PALDI	MONDAY TO SATURDAY
40	VASNA	URBAN HEALTH CENTER VASNA, OPP VASNA BUS STAND, OPP DIVINE LIFE SCOOL, SWAMINARAYAN TEMPLE LINE	MONDAY TO SATURDAY
41	GOTA	NEW GOTA URBAN HEALTH CENTER,OPP KARGIL PETROL PUMP, S.G HIGHWAY ROAD	MONDAY TO SATURDAY
42	CHANDLODI YA	URBAN HEALTH CENTER CHANDLODIYA,OPP BALIYABAPA TEMPLE, CHANDLODIA OVER BRIDGE	MONDAY TO SATURDAY

નોંધ- મૃતકની મરણની નોંધણી જે વોર્ડ ઓફિસમાં થયેલ હશે તે ઓફિસે અરજી (પરિશિષ્ટ ૧) જમા કરવાની રહેશે.

કોવિડ -૧૯ થી મૃત્યુ અંગેનો પરિશિષ્ટ - ૧ MCCD (Medical Certification of Cause of Death), પરિશિષ્ટ - ૨ ની નકલ
MCCD અપ્રાપ્યતા પ્રમાણપત્ર (Non availability of MCCD) અને પરિશિષ્ટ - ૩ મેળવવા અંગે વોર્ડના નામ તથા સરનામાની
વિગત

સેવાઓ પુરી પાડનાર જવાબદાર મુકરર અધિકારી (ડેજીનેટેડ ઓફિસર) ઓફિસ સમય : સવારે ૮.૦૦ કલાક થી સાંજના ૫.૦૦ કલાક સુધી બપોરના
1.૦૦ કલાકથી ૧.૩૦ કલાક સુધી રીશેષ , બીજા અને ચોથા શનિવાર અને જાહેર તહેવારની ૨જા

SR	WARD NAME	ADDRESS	DAY
43	RANIP	URBAN HEALTH CENTER,OPP RUPKAMAL SOC. GATRI MADIR ROAD.OPP ANAPURNA VADI, RANIP.	MONDAY TO SATURDAY
44	GHATLODIA	URBAN HEALTH CENTER,CHANAKYA PURI BRIDGE,GHATLODIYA	MONDAY TO SATURDAY
45	THALTEJ	URBEAN HEALTH CENTER THALTEJ, SAMAJVADI BUILDING, NR ROTALA KENDRA	MONDAY TO SATURDAY
46	BODAKDEV	URBAN HEALTH CENTER BODAKDEV, B/H MANAV MANDIR	MONDAY TO SATURDAY
47	SARKHEJ	URBAN HEALTH CENTER SARKHEJ,CHC BUILDING,OPP SARKHEJ I.T.I.,SARKHEJ GAM	MONDAY TO SATURDAY
48	MAKTAMPUR A	URBAN HEALTH CENTER SANKALITNAGAR, SANKALITNAGAR MAKAMPURA	MONDAY TO SATURDAY
49	JODHPUR	URBAN HEALTH CENTER - JODHPUR,OPP ANUPAM SOC VIBHAG-2,RATHI HOSPITAL,NR AADITYA PLAZA BUILDING, JODHPUR	MONDAY-WEDNESDAY-FRIDAY-SATURDAY
50	BOPAL-GHUMA	BOPAL CITY CIVIC CENTER, OPP SOBO CENTER, NEAR AUDA GARDEN, BOPAL GAM	TUESDAY-THURSDAY
51	VEJALPUR	URBAN HEALTH CENTER VEJALPUR, PHC BUILDING,OPP WATER TANK,VEJALPUR GAM	MONDAY TO SATURDAY
52	CIVIL HOSPITAL	CIVIL HOSPITAL, 1 ST FLOOR, OPD BUILDING, ROOM NO 95, ASARVA COMPOUND	MONDAY TO SATURDAY
53	V.S. HOSPITAL	V S HOSPITAL COMPOUND, OPP RMO OFFICE	TUESDAY-THURSDAY

નોંધ- મૃતકની મરણની નોંધણી જે વોર્ડ ઓફિસમાં થયેલ હશે તે ઓફિસે અરજી (પરિશિષ્ટ ૧) જમા કરવાની રહેશે.

AHMEDABAD MUNICIPAL CORPORATION, List of Zone-wise City Civic Centers

Central Zone

Sr. No.	Ward	Civic Centre Name	Address	Contact Person	Contact Number	Timings
1	Jamalpur	Sardar bag	Nr.Air-India Office, Opp.Sardarbag, Ahmedabad	Sweety Zaveri	9099083077	9.00 am to 4.30 pm
2	Dariapur	Relief Road	Opp. Roopam Cinema, Relief Road, Ahmedabad	Dharmendra Shah	9726416169	9.00 am to 7.30 pm
3	Shahibag	Girdharnagar	Girdharnagar Ward Office, B/H Kirti Appt., Nr. Pritampura Municipal School No. 3-4, Kanjinagar Cross Road, Girdharnagar, Ahmedabad	Parulben Patel	9726416108	9.00 am to 4.30 pm
4	Shahibag	Dudheswar	Dudheshwar Sub Zonal Office, Dudheshwar Water Works Compound, Shahibaug, Ahmedabad	Bhavesh Prajapati	9726415841	9.00 am to 4.30 pm
5	Shahpur	Shahpur	Shahpur Ward Office, Beside Bapu Smruti Kunj Road Store, Near Shahpur Darawaja, Ahmedabad	Bhavesh Prajapati	9726415841	9.00 am to 4.30 pm
6	Khadia	Khadia	Angadia Octroi Post, Opp. Mahipatram Ashram, Beside Raipur Gate, Khadia, Ahmedabad	Sweety Zaveri	9099083077	9.00 am to 4.30 pm
7	Jamalpur	Jamalpur	Jamalpur Sub Zonal Office, J.P. Store, Opp. AMTS Staff Quarters, Jamalpur, Ahmedabad	Sonal Parikh	9726416171	9.00 am to 4.30 pm
8	Dariapur	Dariapur	Dariapur Ward Office, Nr. Kuti Masjid, Nr. Rupapari Ni pol, Dariapur Darawaja, Ahmedabad	Bhavesh Prajapati	9726415841	9.00 am to 4.30 pm
9	Asarwa	Asarwa	Naroda Road Ward Office, Ran Basera, Chamanpura Circle, Chamunda Over Bridge, Ahmedabad	Parulben Patel	9726416108	9.00 am to 4.30 pm

East Zone

Sr. No.	Ward	Civic Centre Name	Address	Contact Person	Contact Number	Timings
1	Virat Nagar	Virat Nagar	Harubhai Mehta Bhavan, Viratnagar Char Rasta, Bapunagar, Ahmedabad	Ujesh Gamit	9726416138	9.00 am to 7.30 pm
2	Odhav	Odhav	Odhav Ward Office, Near Rabari Vasahat, Beside Odhav Fire Station, Odhav, Ahmedabad	Trushang Patel	9726416155	9.00 am to 4.30 pm
3	Virat Nagar	Arbudanagar	Kavi Ramanlal Vasantlal Desai Library Building, Beside Krishna park Tubwell, Near Sukhnan Garden, Hindustan Marble Road, Nikol, Ahmedabad	Ujesh Gamit	9726416138	9.00 am to 4.30 pm
4	Amraiwadi	Amraiwadi	Amraiwadi Sub Zonal Office, Near Mathur Master Cross Road, 132 Foot Ring Road, Amraiwadi, Ahmedabad	Trushang Patel	9726416155	9.00 am to 4.30 pm
5	Bhaipura-Hatkeshwar	Mahavirnagar	Mahavirnagar Ward Office, Inside Old AMTS Depot, Opp. Ekata Appartment, Hatkeshwar-CTM Road, Ahmedabad	Archna Carpenter	9726416156	9.00 am to 4.30 pm
6	Gomtipur	Rajpur	Rajpur Sub Zonal Office, Near Chakudia Mahadev, Balyakaka Road, Rajpur, Ahmedabad	Dinesh Patel	9726416113	9.00 am to 4.30 pm
7	Gomtipur	Gomtipur	Gomtipur Ward Office, Nr. Gomatipur Referal Hospital, Municipal Bal Bhavan, Opp. Gomatipur Darwaja, Ahmedabad	Dinesh Patel	9726416113	9.00 am to 4.30 pm
8	Nikol	Nikol	Nikol Ward Office, Jinal Bunglows, D-Mart Road, Nikol, Ahmedabad	Kalpesh Chaudhari	9726416134	9.00 am to 4.30 pm
9	Vastral	Vastral	Vastral Ward Office, Beside Ajay Tenament Part -5, Third Gate, Opp. RTO Office, Near Nani Canal, Vastral Road, Mahadevnagar, Ahmedabad	Kalpesh Chaudhari	9726416134	9.00 am to 4.30 pm
10	Bapunagar	Bapunagar	Beside Urban Health Centre, Margha Farm Road, Beside Viratnagar Cross Road, Bapunagar, Ahmedabad	Dinesh Patel	9016246858	9.00 am to 4.30 pm
11	Ramol-Hathijan	Ramol-Hathijan	S.P.Ring Road, Nr. Vrindavan Party Plot, Ramol-Hathijan	Afzalkhan Pathan	9726416119	9.00 am to 4.30 pm

North West Zone

Sr. No.	Ward	Civic Centre Name	Address	Contact Person	Contact Number	Timings
1	Bodakdev	Bodakdev	Nr. Atithi Dining Hall, Nr. Deep Tower, Inside Shradhdha Petrol Pump, Bodakdev, Ahmedabad	Deepak Patel	9712967313	9.00 am to 7.30 pm
2	Chandlodia	Chandlodia	Chandlodia Ward Office, Near Chandlodiyaya Over Bridge, Near Chandlodiyaya Primary School, Chandlodiyaya, Ahmedabad	Deepak Satapara	9726415802	9.00 am to 7.30 pm
3	Ghatlodia	Ghatlodia	Ghatlodia Ward Office, Under Chanakya Bridge, Near Prabhat Chawk, Ghatlodiyaya, Ahmedabad	Deepak Satapara	9726415802	9.00 am to 7.30 pm
4	Bodakdev	Memnagar	Bodakdev Ward Office, Old Nagarpalika Office, Nr. Manav Mandir Temple, Memnagar Gam, Ahmedabad	Niti Patel	9726416170	9.00 am to 4.30 pm
5	Thaltej	Thaltej	Thaltej Ward Office, Behind Ayna Complex, Zydis Road, Thaltej	Niti Patel	9726416170	9.00 am to 4.30 pm
6	Gota	Gota	Gota Ward Office, Nr.ADB Water Tank, Science City Road, Sola, Ahmedabad	Ravi Nayak	9726416181	9.00 am to 4.30 pm

South West Zone

Sr. No.	Ward	Civic Centre Name	Address	Contact Person	Contact Number	Timings
1	Vejalpur	Vejalpur	Vejalpur Ward Office, Nr. Jaltarang Police Station, Nr. Jaltarang Bus Stand, Ahmedabad	Leena Patel	9726415859	9.00 am to 4.30 pm
2	Jodhpur	Jodhpur	Jodhpur Ward Office, Old Nagarpalika Office, Near Ramji Temple, Jodhpur Gam, Ahmedabad	Leena Patel	9726415859	9.00 am to 4.30 pm
3	Sarkhej	Sarkhej	Sarkhej Ward Office, Old Nagar Palika Office, Near Water Tank, Sarkhej Gam, Ahmedabad	Leena Patel	9726415859	9.00 am to 4.30 pm
4	Maktampura	Maktampura	Maktampura Ward Office, Nr.APMC Market, Maktampura, Ahmedabad	Nehaben Tripathi	9726416179	9.00 am to 4.30 pm

North Zone

Sr. No.	Ward	Civic Centre Name	Address	Contact Person	Contact Number	Timings
1	Saijpur Bogha	Memco	Rajiv Gandhi Bhavan, Naroda Road, Nr. Memco Cross Road, Ahmedabad	Dhaval Shreemali	9726416157	9.00 am to 7.30 pm
2	Naroda	Naroda	Naroda Muthia Ward Office, Naroda Gam, Naroda, Ahmedabad	Dhaval Shreemali	9726416157	9.00 am to 4.30 pm
3	Naroda	Nobalnagar	Nobal Nagar ward Office, Beside EWS Quarters, Near Bhagwati Floor Mill, Opp. Naroda Police Station, Naroda, Ahmedabad	Alpesh Chudasama	9726416177	9.00 am to 4.30 pm
4	Sardar Nagar	Sardar Nagar	Sardarnagar Library Bhavan, Near Sardarnagar Police Station, Sardarnagar, Ahmedabad	Nirupa Brahmbhatt	9726416154	9.00 am to 4.30 pm
5	Saraspur-Rakhial	Saraspur	Saraspur Bal Bhavan, Near K.K. Eye Hospital, Saraspur, Ahmedabad	Parulben Patel	9726416108	9.00 am to 4.30 pm
6	Kubernagar	Kubernagar	Kubernagar Sub Zonal Office, Near C Ward Water Tank, Opp. Sardargram Railway Station, Ahmedabad	Nirupa Brahmbhatt	9726416154	9.00 am to 4.30 pm
7	Bapunagar	India Colony	India Colony Ward Office, Potaliya Urban Health Center Compound, Opp. Chandraprasad Desai Hall, Bapunagar, Ahmedabad	Alpesh Chudasama	9726416177	9.00 am to 4.30 pm
8	Thakkarbapanagar	Thakkarbapanagar	Ahmedabad Municipal Corporation, Thakkarbapanagar Ward Office, Kevadia Ni Chali, Opp Bajarang	Alpesh Chudasama	9726416177	9.00 am to 4.30 pm

			Ashram, National Highway No. 8, Thakkarbapanagar, Ahmedabad			
9	Saraspur-Rakhial	Rakhial	Vimalbhai Municipal Library Bhavan, Rakhial Cross Road, Ahmedabad-380021	Kalpesh Chaudhri	9726416134	9.00 am to 4.30 pm

South Zone

Sr. No.	Ward	Civic Centre Name	Address	Contact Person	Contact Number	Timings
1	Mani Nagar	Mani Nagar	South Zone Zonal Office, Opp. Maninagar Fire Station, Rambaug, Maninagar, Ahmedabad	Jitendra Dolse	9726416152	9.00 am to 7.30 pm
2	Indrapuri	Indrapuri (Bagefirdaush)	Indrapuri Ward Office, Nr. Express Highway, C.T.M. Cross Road, Ahmedabad	Archna Carpenter	9726416156	9.00 am to 7.30 pm
3	Isanpur	Isanpur	Isanpur Ward Office, Nr. Water Tank, Opp. Vruj Hospital, Ramwadi, Isanpur, Ahmedabad	Darshita Panchal	9726416178	9.00 am to 7.30 pm
4	Maninagar	Kankaria	Kankaria Ward Office, Near Municipal School, Â Near Parasi Agyari, Ved Mandir Road, Kankaria, Ahmedabad	Dilip Rana	9726416103	9.00 am to 4.30 pm
5	Khokhra	Khokhra	Khokhra Civic Centre, Kokhara Circle, Beside Rokadia Hanuman, Kokhara, Ahmedabad	Dilip Rana	9726416103	9.00 am to 4.30 pm
6	Isanpur	Ghodasar	Ghodasar Ward Office, Rajeshwari Society, Near Chandola Lake, Ghodasar, Ahmedabad	Darshita Panchal	9726416178	9.00 am to 4.30 pm
7	Vatva	Vatva	Vatva Ward Office, Vatva Gam, Ahmedabad	Afzalkhan Pathan	9726416119	9.00 am to 4.30 pm
8	Lambha	Lambha	Ahmedabad Municipal Corporation, Lambha Ward Office, Final Plot No 56, Near Freeway Trade Centre, Narol Aslali Highway, Narol Gam, Ahmedabad	Afzalkhan Pathan	9726416119	9.00 am to 4.30 pm
9	Behrampura	Behrampura	Behrampura Ward Office, Beside Torrent Power Substation, Khodiyanagar Char Rasta, Behrampura, Ahmedabad	Sonal Parikh	9726416171	9.00 am to 4.30 pm

West Zone

Sr. No.	Ward	Civic Centre Name	Address	Contact Person	Contact Number	Timings
1	Navrangpura	Law Garden	Opp. Gujarat Law Society Main Gate, Ellisbridge, Ahmedabad	Kinjal Patel	9726416164	9.00 am to 7.30 pm
2	S.P.Stadium	Usmanpura	Dr. Ramanbhai Patel Bhavan, Usmanpura Cross Road, Ashram Road, Ahmedabad-380013	Komal Dolia	9726415849	9.00 am to 7.30 pm
3	Chandkheda	Chandkheda	Chandkheda Ward Office, Old Chandkheda Nagarpalika Office, Nr. Chandkheda Bus Stand, Inside Chandkheda Gam, Ahmedabad	Madhuben Makwana	9726416168	9.00 am to 4.30 pm
4	Paldi	Dharnidhar	Dharanidhar Civic Centre, K.K. Shastri Vachnalay, Opp. Dharanidhar Dehrasar, Ahmedabad	Nehaben Tripathi	9726416179	9.00 am to 4.30 pm
5	Vasna	Vasna	Vasna Swimming Pool Building, Opp. Godavari Flat, Vasna, Ahmedabad	Nehaben Tripathi	9726416179	9.00 am to 4.30 pm
6	Nava Vadaj	Nava Vadaj	Nava Vadaj Sub Zonal Office, Purshottam Nagar, Opp. Parth Tower, Nava Vadaj, Ahmedabad	Zalak Shreemali	9726416101	9.00 am to 4.30 pm
7	Sabarmati	Sabarmati	Sabarmati Sub Zonal Office, Opp Torrent Power Station, Sabarmati, Ahmedabad	Madhuben	9726416168	9.00 am to 4.30 pm
8	S P. Stadium	S P. Stadium	Sardar Patel Stadium Ward Office, Near Naranpura Crossing, Near Panchsheel Society, Naranpura, Ahmedabad	Hemlata Sonara	9726416165	9.00 am to 4.30 pm
9	Navrangpura	Ambawadi	Gandhigram Sub Zonal Office, Near Himmatal Park, Azad Society, Ahmedabad	Anishaben Shah	9726416149	9.00 am to 4.30 pm
10	Naranpura	Naranpura	Naranpura Ward Office, Nr. Kameshwar Mahadev Mandir, Naranpura,	Hemlata Sonara	9726416165	9.00 am to 4.30 pm

			Ahmedabad				
11	Nav Vadaj	RTO	RTO Campus, Nr Collector Office, Subhash Bridge, Ahmedabad	Zalak Shreemali	9726416101	9.00 am to 4.30 pm	
12	Ranip	Ranip	Ranip Ward Office, Old Nagarpalika Bldg., Opp. Mahesh Party Plot, Ahmedabad	Ravi Nayak	9726416181	9.00 am to 4.30 pm	
13	Ranip	Kali	Kali Ward Office, Kali Gam, Post Digvijay Nagar, Ahmedabad	Ravi Nayak	9726416181	9.00 am to 4.30 pm	
14	Navrangpura	BPS (Building Plan Scrutiny Pool)	3rd floor, Multilevel Parking, B/S Navrangpura Busstop, Navrangpura, Ahmedabad	Anisha Shah	9726416149	10.30 am to 6.10 pm	