

DISTRICT MEDICAL BOARD

Joint Director of Health Services, Tiruppur District.



Date: _____



DISABILITY CERTIFICATE
(for the purpose of MCOP ONLY)

MOP no: 32/2024

This is to certify that Mr/Mrs/Ms. RamalingamS/o, D/o, W/o. Ponnusamy has been examined and obtained his/

her signature and the observations made are given as follows:

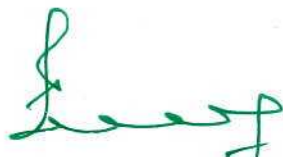
1.	Signature of injured person/Left thumb Impression (காயமடைந்தவரின் கையொப்பம் காயமடைத்தவரின் இடதுகை பெருவிரல் ரேகை)	P. R. V
2.	Name and Age (பெயர் மற்றும் வயது)	RAMALINGAM 53 Yr
3.	Occupation (தொழில்)	
4.	Date of accident (விபத்து தேதி)	10.10.2023
5.	Nature of Injuries (காயங்களின் தன்மை)	RTA. Crush injury right knee with exposing tendon loss, bone loss & muscle loss - Soft tissue injuries over right thigh, foot, forehead, face & right shoulder - Compound grade III b fracture right patella (comminuted) - Compound fracture right 4th metatarsal foot with grade III c injury - Fracture left 5th metatarsal head - Displaced fracture right nasal bone - Unicortical fracture right distal radius.
6.	Hospital details where treatment was given (சிகிச்சை பெற்ற மருத்துவமனையின் விவரம்)	Tiruppur Aadhaar Medical Centre Pvt Ltd Tiruppur
7.	No. of days of hospitalization or visit (மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட அல்லது வருகை தந்த நாட்களின் எண்ணிக்கை)	O.P. (வெ. நோ) : 5 times I.P. (உ. நோ) : 4 days

8.	Details of treatment (சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட விவரம்)	Conservative treatment with right elbow slab applied for unicortical fracture right distal radius. Conservative treatment with Reed & facial injury / left volar elbow slab for left hand / fracture 4th metatarsal right foot. 10.10.13 - wound debridement & suturing under anaesthesia for Avulsion facial injury - wound debridement with 4mm CES for right patella and patellar retinacular and quadriceps tendon repair for right knee / wound debridement with quadriceps muscle suturing for right thigh / wound debridement with suturing for right foot
9.	Follow up treatments தொடர் மருத்துவ சிகிச்சை	Wound dressing Physiotherapy
10.	Present disabilities (தற்போதைய இயலாமைகள்)	Rt. knee partial stiffness present limb while walking. Left hand fingers partial stiffness present. Rt. wrist partial stiffness present

11.	Tests done by Medical Board (மருத்துவ குழுவால் செய்யப்படும் சோதனைகள்)	Limp while walking Surgical scar on knee joint. Right knee stiffness joint. Left hand all four finger partial stiffness joint. Rt. wrist hand terminal stiffness joint Rt. foot & Ankle - normal limits.
12.	Opinion on X-ray, Scan Report, etc, if applicable (எக்ஸ்ரே ரிப்போர்ட், ஸ்கேன் ரிப்போர்ட் போன்றவற்றில் கருத்து பொருந்தினால் மட்டும்) Rt. knee ^A / _P Rt. hand ^A / _P (w) Rt. wrist ^A / _P Rt. ankle foot ^A / _P (w)	Rt. knee patella # united Dysplasia seen
13.	Whether the disability has reduced / deteriorated (இயலாமை குறைந்துவிட்டதா / மோசமாகிவிட்டதா)	# partially united # Rt. knee left hand Rt. wrist united.
14.	Nature of physical disability(உடல் இயலாமையின் தன்மை)	
	a. Specify the physical disability (உடல் இயலாமையைக் குறிப்பிடவும்)	Rt. knee partial stiffness joint Left hand partial stiffness joint

	b. Specify the cause of physical disability (உடல் இயலாமைக்கான காரணத்தைக் குறிப்பிடவும்)	Rt knee Rom 10' to 45' Lt hand fingers terminal Stippen point
	c. Percentage of physical disability (உடல் இயலாமை சதவீதம்)	45%
15.	Nature of functional disability, if applicable (செயல்பாட்டு இயலாமையின் தன்மை, பொருந்தினால் மட்டும்)	
	a. Specify the functional disability (செயல்பாட்டு இயலாமையைக் குறிப்பிடவும்)	Rt knee peroral Stippen limb point Ltt. hand peroral Stippen.
	b. Specify the cause of functional disability (செயல்பாட்டு இயலாமைக்கான காரணத்தைக் குறிப்பிடவும்)	Waller & Limb Difficulty in climbing Stair / sitting cross legged / Squatting Difficulty using left hand for light, grasp
	c. Percentage of functional disability (செயல்பாட்டு இயலாமை சதவீதம்)	55%
	i. does disability affect day to day life? (இயலாமை அன்றாட வாழ்க்கையை பாதிக்கிறதா)	Yes.

The Members of the board have personally verified the report, assessment, etc., of the expert held discussions with the expert and certify that the report has been issued after due examination of the patient and following in the afore said guidelines.

S.No	Name	Designation	Signature with Seal
1.	Dr. Dineshkumar	SAS	 MEMBER MEDICAL BOARD TIRUPPUR DISTRICT
2.	Dr. Suba	ces	 Dr. V. S. 'BA, MD (PAED) Reg No. 60942 Chief Civil Surgeon Government Hospital Palladam
3.	Dr. Kannanmahan	ces	 CHAIRMAN MEDICAL BOARD TIRUPPUR DISTRICT
4.			