





ए.बी.वी.आई.एम.एस. एवं
डॉ. राम मोहंन लोहिया अस्पताल
(चिकित्सा विभाग)

A.B.V.I.M.S. &

DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL

(Department of Radiology)

एकसरे/अल्ट्रासाउंड की जांच के लिए प्राप्त-पत्र
X-RAY/ULTRASOUND REQUISITION

Rodriguez

रोगी का नाम
Name of Patient
रोगी का नाम
Name of Unit
Date
आयु/लिंग
Age/Sex
Referred by
Name

कंसल्टेशन/योजना कार्ड सं.
C.G.H.S. Card No.

संक्षिप्त चिकित्सा टिप्पणी
Brief Clinical Notes

अवश्यात जांच
Examination Required

अस्थायी निदान
Provisional Diagnosis

चिकित्सक की हस्ताक्षर
Signature of Clinicians

Adults
Refer to CVR
for USD done

चिकित्सा विशेषज्ञ की हस्ताक्षर
Signature of Radiologist

Impression
USD (Monotile)
DORV & Subaortic
Mod of R
(Covering of aorta > 200%)
mild PR.

दिनांक
Date
NO LVE / NO CA
① dilated aorta
② shaped septum
RA enlarged
mild PR.

LA/RV mild.
Mod. TR (67)
(RVSD = RAO + 67)
Covering of aorta (200%)
Subaortic VSD (Monotile) ②
AV communication
① septal defect / mild PR

X-RAY/ULTRASOUND REPORT
एकसरे/अल्ट्रासाउंड रिपोर्ट
Subaortic
① septal defect / mild PR
② AV communication
③ Subaortic VSD (Monotile)

Dr. Ram Mohan

विकृति विज्ञान विभाग

DEPARTMENT OF PATHOLOGY

डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली

DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

रक्त की जाँच

EXAMINATION OF BLOOD

दिनांक
Date : 5/11/24

नाम

Patient's Name

प्रभारी चिकित्सक

Dr. Incharge

रोगवृत्त

Clinical History

अन्तिम निदान

Prov Diagnosis

युनिट अध्यक्ष

Head of Unit

आयु-लिंग

Age-Sex

वार्ड

Ward/OPD

व.रो.वि./के.स.स्वा.यो.

OPD/CGHS/CR NO.

विस्तर सं.

Bed No.

DR. V. Chandra

चिकित्सक के हस्ताक्षर

Signature of Clinician

12

रिपोर्ट

Report

ई.एस. आर (वेस्टर्ग्रेन)

ESR (Westergren)

एम. एम. प्रथम घंटा

mm 1st Hr.

हीमोग्लोबिन

Haemoglobin

ग्राम

gm%

कुल डब्ल्यू बी. सी.

Total WBC

क्यू. एम. एम.

/cumm

विशिष्ट श्वेत कोशिका गणना

Differential Leucocyte Count

पूर्ण इयোসिनोफिल गणना

Absolute Eosinophil Count

कुल लाल रक्त कोशिकाएँ

Total RBC

पी. सी. बी.

PVC

एम. सी. बी.

MCV

एम. सी. एच.

MCH

एम. सी. एच. सी.

MCHC

आर.डी.डब्ल्यू

RDW

रेटिक्यूलोसाइट गणना

Reticulocytes count

रक्तस्राव का समय

Bleeding Time

जमने का समय

Clotting time

क्यू. एम. एम.

/cumm

प्लेटलेट गणना

Platelet Count

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

क्यू. एम. एम.

/cumm

Dr. Tej Singh

डॉ. तेज सिंह

M.B.B.S., M.D. (Pediatrics)
I.M.S. (IHU)

Regd. No. 043542 (UPMCI)

- NRP-FGM Regional Trainer
- Essential of Pediatric Infectious Disease (EPID) - Trainer
- Asthma - Trainer (IAP)
- National Tuberculosis Elimination program (NTEP) - Trainer

नवजात शिशु, बाल रोग
एवं सघन चिकित्सा विशेषज्ञ
परामर्श

सोमवार से शनिवार

प्रातः 10 बजे से दोपहर 3 बजे तक
सायं 7 बजे से रात्रि 8 बजे तक

Investigations :

Abt

Chest XRAY,

=

= 2D ECHO for Doppler

Maximum
compression

उपलब्ध सुविधायें

- ◆ नवजात शिशु एवं सघन चिकित्सा (NICU)
- ◆ दमा क्लीनिक (ASTHMA CLINIC) प्रत्येक मंगलवार
- ◆ समस्त टीकाकरण की सुविधा उपलब्ध है



फोन : 05452-220400, 261111

मो0 : 9415335433, 9451160444

ई-मेल : drtej Singh2008@gmail.com

इमरजेन्सी हेतु सम्पर्क करें

9616212304

यह पर्चा कानूनी कार्यवाही के लिए मान्य नहीं है।



एस.एस. हॉस्पिटल
एण्ड डायग्नोस्टिक सेन्टर

मेडिकल चौराहा, लाईन बाजार, जौनपुर-222002

Name Shrivansh

Age/Sex

3 months 1m

Wt

5.75 kg

Address

Surigaman

Di

Wt

Regd ID: 31568

Mob

Di

Wt

CHD /

R₁

Aspirin - 3 per drop - 1 drop -

Regular up to
1 yr of age

Ref to Higher Centre -

Ajims / New Delhi /

Ward: Rack: 7 Position: 9 2024/11/21 11:15:04 WB
Doctor: Birth: Sex: Nickname: XN-1500-1-R

129
Comment:

Positive

Diff. Morph. Count

WBC	11.33	[10 ³ /uL]
RBC	3.53	[10 ⁶ /uL]
HGB	8.8	[g/dL]
HCT	31.9	[%]
MCV	90.4	[fL]
MCH	24.9	[pg]
MCHC	27.6	[g/dL]
PLT	242	[10 ³ /uL]
RDW-SD	46.5	[fL]
RDW-CV	14.2	[%]
PDW	16.1	[fL]
MPV	11.9	[fL]
P-LCR	39.5	[%]
PCT	0.29	[%]
NRBC	0.08	[10 ³ /uL]
NEUT	3.24	[10 ³ /uL]
LYMPH	6.28	[10 ³ /uL]
MONO	1.22	[10 ³ /uL]
EO	0.46	[10 ³ /uL]
BASO	0.13	[10 ³ /uL]
IG	0.07	[10 ³ /uL]
RET		[%]
IRF		[%]
LFR		[%]
MFR		[%]
HFR		[%]
RET-He		[pg]
IPF		[%]

0.7 [%]
28.6 * [%]
55.4 * [%]
10.8 * [%]
4.1 [%]
1.1 + [%]
0.6 * [%]

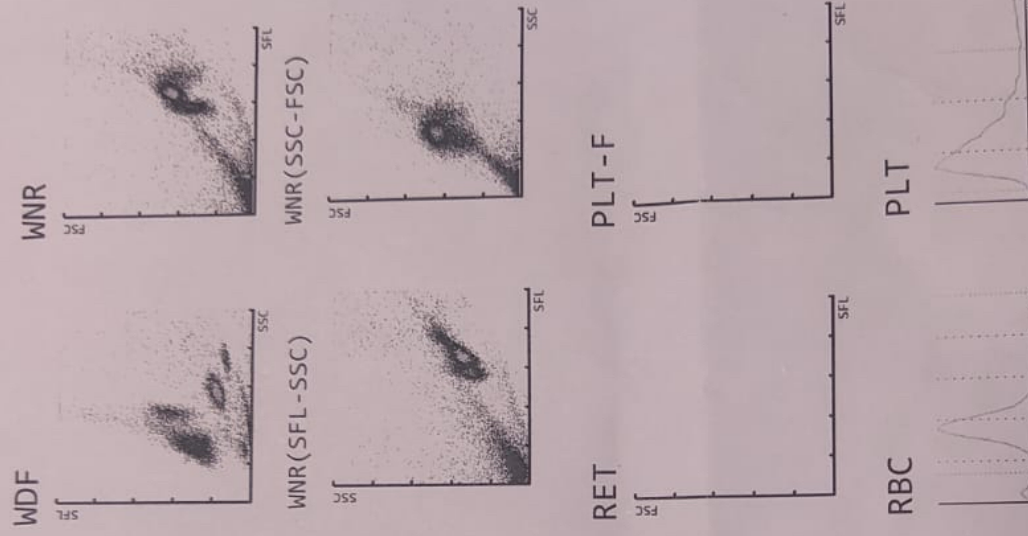
[10⁶/uL]

WBC-BF	[10 ³ /uL]
RBC-BF	[10 ⁶ /uL]
MN	[10 ³ /uL]
PMN	[10 ³ /uL]
TC-BF#	[10 ³ /uL]

WBC IP Message
Lymphocytosis
Monocytosis
Atypical Lympho?

RBC IP Message
Hypochromia

[%]
[%]



PLT IP Message
PLT Clumps?
Giant Platelet?

GOVERNMENT OF INDIA
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI
BIOCHEMISTRY - LAB REPORT

Name: <u>Srinivas</u>	Age/Sex: <u>47m</u>	Date: <u>6/11/12</u>
CR/REGD. No.:	CGHS No.:	OPD No.: <u>CT-1</u>
Clinical Diagnosis:		
Unit Incharge: <u>Dr V. Upadhyay</u>		Signature: _____

1. Blood Sugar:

F: mg/dl (70-110)
 PP: mg/dl (90-160)
 R: mg/dl (70-140)

6. S. Electrolytes:

Sodium: mmol/L (130-150)
 Potassium: mmol/L (3.5-5.5)
 Chloride: mol/L (95-110)
 Calcium: mg/dl (8.5-10.5)
 Phosphorus: mg/dl (2.5-5.5)

2. Kidney Function Test:

Urea: mg/dl (15-45)
 Creatinine: mg/dl (0.6-1.2)
 Uric Acid: mg/dl (2.5-6.0)

3. Liver Function Test:

Total Bil: mg/dl (0.2-1.2)
 Direct Bil: mg/dl (0.1-0.3)
 In. D. Bil: mg/dl (0.2-1.1)
 SGOT: U/L (15-50)
 SGPT: U/L (15-50)
 Alk. Phos: U/L (50-130)
 GGT: U/L (8-61M; 5-36F)

7. Cardiac Profile:

CPK: U/L (50-200)
 CK-MB: U/L (upto 25)
 LDH: U/L (110-240)
 SGOT: U/L (15-50)

4. S. Proteins:

T Prot: gm/dl (6.0-8.0)
 Albumin: gm/dl (3.5-5.5)
 Globulin: gm/dl (1.5-3.5)

8. Iron Profile:

T. Iron: µg/dl (60-150)
 TIBC: µg/dl (250-400)
 UIBC: µg/dl (150-250)
 Saturation: % (20-35)

5. Lipid Profile:

T. Cholesterol: mg/dl (130-230)
 HDL Chol.: mg/dl (30-65)
 LDL Chol.: mg/dl (50-150)
 VLDL Chol.: mg/dl (upto 40)
 Triglyceride: mg/dl (50-200)

9. Others:

S. Amylase: U/L (30-110)
 S. Lipase: U/L (23-300)
 S. Magnesium: mg/dl (1.6-2.3)
 Ammonia (NH₃): µmol/L (9-30)
 Lactate: mmol/L (0.7-2.1)

BIOCHEMIST

BIOCHEMISTRY - LAB REPORT

फॉर्म संख्या 3 (III)
FORM NO.3(III)

ए.बी.वी.आई.एम.एस. एवं डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
A.B.V.I.M.S. & DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

संक्षेप जीव विज्ञान विभाग
H-33247

DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY

नाम
REGD. No.
वर्गीकरण सं.
NATURE OF SPECIMEN
INVESTIGATION REQUIRED
CLINICAL NOTES:-

रक्त का प्रकार
DATE & TIME OF COLLECTION
रक्त लेने की तारीख और समय

SIGNATURE & DESIGNATION

INCOMPLETE FORMS WILL NOT BE ACCEPTED

1. B
F:
PP:
R:
2. Ure
Cre
Uri
3. To
Di
In
S
S
A
C
4
T
1

mmol/L (130-150)

mmol/L (3.5-5.5)

mol/L (95-110)

mg/dl (8.5-10.5)

mg/dl (2.5-5.5)

U/L (50-200)

U/L (upto 25)

U/L (110-240)

U/L (15-50)

µg/dl (60-1

µg/dl (250

µg/dl (150

% (20-35

U/L (30

U/L (23

mg/dl (

µmol/L

mmol

Triglyceride : mg/dl(50-200)

पू.बी.बी.आई.एम.एस. एवं
डा. राम मनोहर लोहिया अस्पताल
(चिकित्सा विभाग)

**A.B.V.I.M.S. &
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL**
(Department of Radiology)
X-RAY/ULTRASOUND REQUISITION

रफ्तार का नाम
Name of Unit
रोगी का नाम
Name of Patient
कॉन्सल्टिंग डॉक्टर काई सं.
C.G.H.S. Card No.

संक्षेप चिकित्सक टिप्पणी
Brief Clinical Notes
अपेक्षित जांच
Examination Required
अतिरिक्त जांच
Provisional Diagnosis

चिकित्सक के हस्ताक्षर
Signature of Clinicians

तारीख
Date
आयु/लिंग
Age/Sex
नाम
Name
रेफरेंट सं.
Referral No.
रेफरेंट सं.
Referral No.
वार्ड/ऑपरेटिंग
Ward/O.P.D.
अपेक्षित जांच डॉ. का नाम
Referred by

एक्स/अल्ट्रासाउंड रिपोर्ट
X-RAY/ULTRASOUND REPORT

clearly seen many
Myocardia, situs solitus
AV-VA con cordance
NBB
Aorta-50% over riding.
LA-LV distended
MS-A5D ⊕ 3mm (-4.5mm)

LVs - Range VSD ⊕.
0.8cm. (Bifurcated flow)
Aorta 4, LV.
LWD - 27mm
LWDs - 17.4mm
LWD - 6.2mm
ET - 60-65%
mild PS ⊕ (PG-11/28mmHg)

② Biventricular function.
Imp: Aorta 4, LV ⊕
preserved V function
⊕ small to 25
Range VSD ⊕ over riding
⊕ mild PS Aortic.

चिकित्सा विभाग के हस्ताक्षर
Signature of Radiologist
डॉ. : Consultant Radiologist

Sanjay
2024



GOVERNMENT OF INDIA
ATAL BIHARI VAJPAYEE INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

DEPARTMENT OF CARDIOTHORACIC & VASCULAR SURGERY

Tele: 23404562/23365525

Fax: 23747882

No1-8/2024/RMLH/CTVS-8989

Date- 27th November 2024

TO WHOM SO EVER IT MAY CONCERN

Certified that patient Shivansh s/o Sh. Vurjesh , Age/Sex -04 months /Male is under treatment in the Department of Cardiothoracic & Vascular Surgery of this hospital vide OPD Registration No.20240856419. He needs **VSD Closure Surgery**. The approximate expenditure on him to operation is given below

PARTICULARS

AMOUNT(In Rupees)

1. Perfusion Items

Rs-38,000/-

(Thirty Eight thousand only)

डॉ. विजय ग्रोवर जी / Dr. Vijay Grover V.
एम.बी.एस. / M.S. MCh
रक्त-अवरोध / Hematology Professor
हृदय वल एव संवाहिका शल्य चिकित्सा विभाग
Department of C.T.V.S.
पी.जी.आई.एम.डी.आर. डॉ. रामलोहो अस्पताल, नई दिल्ली
PGIMER, Dr. RML Hospital, New Delhi

[Dr. (Prof) Vijay Grover]
Consultant & Head
Department of CTVS
Dr. R.M.L. Hospital
New Delhi-110001

Note : Tentative date of admission is which needs to be confirmed after depositing above mentioned amount.

1. Cheque/Draft being issued by any Government/Private Agency/NGO may be handed over to the concerned dealing hand in the Account Section, Dr. R.M.L. Hospital. (सरकारी संस्थानों / निजी संस्थानों / गैर सरकारी सेवा संस्थानों से जारी किये हुए चेक / ड्राफ्ट को सीधा लेखा विभाग में सम्बंधित अधिकारी के सुपुर्द किया जा सकता है।)
2. Patient may deposit the above mentioned amount directly in the A/c of Medical Superintendent, ABVIMS & Dr. R.M.L. Hospital at Bank of Baroda, Branch- Dr. R. M.L. Hospital, New Delhi-110001 against his proposed heart surgery. (मरीज अपनी प्रस्तावित शल्य चिकित्सा के लिए प्रमाण पत्र में उल्लेखित रकम का भुगतान बैंक ऑफ बरोदा, शाखा डॉ. रा. म. लो. हॉस्पिटल, में चिकित्सा अधीक्षक के खाते में सीधा कर सकते हैं।)
3. Patient can visit to Account Section; Dr. R.M.L. Hospital after fifteen days of discharge to get the final expenditure settlement details of deposited amount incurred on her/his heart surgery/receive the balance amount remaining from the deposited fund. (मरीज अपनी चिकित्सा पर खर्च हुई राशि के विस्तृत विवरण के लिए या चिकित्सा उपरांत शेष राशि प्राप्त करने के लिए हॉस्पिटल के लेखा विभाग में सम्बंधित कर्मचारी से शल्य चिकित्सा के दो सप्ताह उपरांत संपर्क कर सकते हैं।)

Copy to : Medical Superintendent, ABVIMS & Dr. R.M.L. Hospital New Delhi-110001



GOVERNMENT OF INDIA
ATAL BIHARI VAJPAYEE INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

DEPARTMENT OF CARDIOTHORACIC & VASCULAR SURGERY

Tele: 23404562/23365525
Fax: 23747882

No1-8/2024/RMLH/CTVS-8989

Date- 27th November 2024

TO WHOM SO EVER IT MAY CONCERN

Certified that patient Shivansh s/o Sh. Vurjesh , Age/Sex -04 months /Male is under treatment in the Department of Cardiothoracic & Vascular Surgery of this hospital vide OPD Registration No.20240856419. He needs **VSD Closure Surgery**. The approximate expenditure on him to operation is given below

PARTICULARS

AMOUNT(In Rupees)

1. Perfusion Items

Rs-38,000/-

(Thirty Eight thousand only)

डॉ. विजय ग्रोवर जी, एम.डी.एच. / M.S. M.Ch.
सह-अध्यक्ष / Associate Professor
हृदय वल एवं संवाहिका शल्य चिकित्सा विभाग
Department of C.T.V.S.
पी.जी.आई.एम.एस.एच. डॉ. राम.लो. अस्पताल, नई दिल्ली
P.G.I.M.E.S.H. Dr. RML Hospital, New Delhi

[Dr. (Prof) Vijay Grover]
Consultant & Head
Department of CTVS
Dr. R.M.L. Hospital
New Delhi-110001

Note : Tentative date of admission is which needs to be confirmed after depositing above mentioned amount.

1. Cheque/Draft being issued by any Government/Private Agency/NGO may be handed over to the concerned dealing hand in the Account Section, Dr. R.M.L. Hospital. (सरकारी संस्थानों / निजी संस्थानों / गैर सरकारी सेवा संस्थानों से जारी किये हुए चेक / ड्राफ्ट को सीधा लेखा विभाग में सम्बंधित अधिकारी के सुपुर्द किया जा सकता है।)
2. Patient may deposit the above mentioned amount directly in the A/c of Medical Superintendent, ABVIMS & Dr. R.M.L. Hospital at Bank of Baroda, Branch- Dr. R. M.L. Hospital, New Delhi-110001 against his proposed heart surgery. (मरीज अपनी प्रस्तावित शल्य चिकित्सा के लिए प्रमाण पत्र में उल्लेखित रकम का भुगतान बैंक ऑफ बरोदा, शाखा डॉ. रा. म. लो. हॉस्पिटल, में चिकित्सा अधीक्षक के खाते में सीधा कर सकते हैं।)
3. Patient can visit to Account Section; Dr. R.M.L. Hospital after fifteen days of discharge to get the final expenditure settlement details of deposited amount incurred on her/his heart surgery/receive the balance amount remaining from the deposited fund. (मरीज अपनी चिकित्सा पर खर्च हुई राशि के विस्तृत विवरण के लिए या चिकित्सा उपरांत शेष राशि प्राप्त करने के लिए हॉस्पिटल के लेखा विभाग में सम्बंधित कर्मचारी से शल्य चिकित्सा के दो सप्ताह उपरांत संपर्क कर सकते हैं।)

Copy to : Medical Superintendent, ABVIMS & Dr. R.M.L. Hospital New Delhi-110001

GOVERNMENT OF INDIA
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI
BIOCHEMISTRY - LAB REPORT

Name : <u>Shiranga</u>	Age/Sex : <u>5mo/m</u>	Date : <u>30/12/24</u>
CR/REGD. No. : <u>86093</u>	CGHS No. :	OPD/Wd : <u>Peds HDU</u>
Clinical Diagnosis :		
Unit Incharge : <u> </u>		

+ CRP

1. Blood Sugar :

F : mg/dl (70-110)
 PP : mg/dl (90-160)
 R : mg/dl (70-140)

2. Kidney Function Test :

Urea : mg/dl (15-45)
 Creatinine : mg/dl (0.6-1.2)
 Uric Acid : mg/dl (2.5-6.0)

3. Liver Function Test :

Total Bil : mg/dl (0.2-1.2)
 Direct Bil : mg/dl (0.1-0.3)
 In. D. Bil : mg/dl (0.2-1.1)
 SGOT : U/L (15-50)
 SGPT : U/L (15-50)
 Alk. Phos : U/L (50-130)
 GGT : U/L (8-61M; 5-36F)

4. S. Proteins :

T Prot : gm/dl (6.0-8.0)
 Albumin : gm/dl (3.5-5.5)
 Globulin : gm/dl (1.5-3.5)

5. Lipid Profile :

T. Cholesterol : mg/dl (130-230)
 HDL Chol. : mg/dl (30-65)
 LDL Chol. : mg/dl (50-150)
 VLDL Chol. : mg/dl (upto 40)
 Triglyceride : mg/dl (50-200)

6. S. Electrolytes :

Sodium : mmol/L (130-150)
 Potassium : mmol/L (3.5-5.5)
 Chloride : mol/L (95-110)
 Calcium : mg/dl (8.5-10.5)
 Phosphorus : mg/dl (2.5-5.5)

7. Cardiac Profile :

CPK : U/L (50-200)
 CK- MB : U/L (upto 25)
 LDH : U/L (110-240)
 SGOT : U/L (15-50)

SS

8. Iron Profile :

T. Iron : µg/dl (60-150)
 TIBC : µg/dl (250-400)
 UIBC : µg/dl (150-250)
 Saturation : % (20-35)

9. Others :

S. Amylase : U/L (30-110)
 S. Lipase : U/L (23-300)
 S. Magnesium : mg/dl (1.6-2.3)
 Ammonia (NH₃) : µmol/L (9-30)
 Lactate : mmol/L (0.7-2.1)

BIOCHEMIST

JAN/24