



धूम्रपान व तम्बाकू सेवन दंडनीय अपराध है।

SMOKING/TOBACCO CHEWING IS PUNISHABLE OFFENCE

स.ज.अ. (चि.रि.व.सं.-2)
S.J.H. (M.R.D. NO.-2)

वी. एम. एम. सी. एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली
V.M.M.C. & SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI

Total No. of Pages :

दाखिला और छुट्टी का सारांश रिकार्ड/ADMISSION AND DISCHARGE RECORD

Sig. of Sr. Resident

चि. रि. व. सं./MRD No. वार्ड/Ward यूनिट/Unit CGHS Bed No	VMMC SJH	
नाम/Name आयु लिंग/Age & Sex न. है/Civil Status	UHID : 20240584786	IPD : 202470673
धर्म/Religion व्य./Occupation	Admit Dt : 2024-05-20 10:31 am	General Fee :
पिता/पति का नाम/Father's / Husband Name आय/Income	Miss. SHRUTI . Age : 5 Years	Dept./Unit : Paediatric Surgery / 1 Ward :
म. नं. गली/H. No. St. गांव Village टेलीफोन/Tele. Res./Office	D/O AMIT	19(Ped.Surgery)
शहर/डाकखाना/Town P.O. जिला/District राज्य/State	*****3441 Address :	NON-MLC Case
दाखिले की तिथि और समय/Date of Admission & Time	ISMALPUR,DELHI,South Delhi,INDIA,	Bed No : Floor
पता : निकट सम्बन्धी/Next of Kin's Address		
स्थानीय पता/Local Address		

छुट्टी की तारीख और समय Date & Time of Discharge	अस्पताल दिन Hospital days	
अनन्तिम निदान Provisional Diagnosis	Flu/c Koch's abdomen on illeostomy on h/o ATT induced hepatitis	
अनन्तिम निदान (साफ अक्षरों में) Final Diagnosis (In block Letters)	an altered regimen.	कोड ICD Code
द्वितीयक निदान (साफ अक्षरों में) Secondary Diagnosis Complication (In block Letters)		
शल्य क्रियायें (साफ अक्षरों में) Operative Procedure (In block Letters)		
परिणाम Result	रुखसत किया - जीवित Discharge - Alive	मर गया Died
	<input type="checkbox"/> डाक्टर की सलाह से with Medical Advice <input type="checkbox"/> डाक्टर की सलाह के विरुद्ध LAMA <input type="checkbox"/> लापता Absconded	<input type="checkbox"/> 48 घंटे से कम Under 48 hours <input type="checkbox"/> 48 घंटे से अधिक Over 48 hours
		शव परीक्षा Autopsy
		<input type="checkbox"/> हां Yes <input type="checkbox"/> नहीं No
मृत्यु का कारण (साफ अक्षरों में) Cause of Death (In Block Letter)	I. प्रत्यक्ष कारण DIRECT CAUSE (क)..... (a) की वजह से अथवा (परिणामस्वरूप) due to (or as a consequence of पूर्ववृत्त कारण ANTECEDENT CAUSES (ख)..... (b) की वजह से अथवा (परिणामस्वरूप) due to (or as a consequence of (ग)..... (c)	II. अन्य महत्वपूर्ण स्थिति OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS मृत्यु की वजह बीमारी अथवा वह कारण जो बीमारी की स्थिति से सम्बन्धित नहीं है। Contributing to the death, but not related to the disease or condition causing it.

हस्ताक्षर Signature	जू. रेजी./Jr. Resident	सी. रेजी./Sr. Resident	से/यू. प्रमुख/Head of Ser./Unit
दूसरी ओर : प्राधिकार आदि Reverse : Authorisation etc.		ADMISSION AND DISCHARGE RECORD	

WT = 9.2kg

17

एक्स-रे विभाग : सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली
X-RAY DEPARTMENT : SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI

रोगी का नाम Name of Patient	आयु Age	स्त्री/पुरुष Sex	वार्ड Ward	बिस्तर संख्या Bed No.	यूनिट Unit	मासिक आय Monthly Income
Shanti	5y	f	19 ओ.पी.डी. OPD			रु. Rs.

भेजने वाले Referred by	ओ.पी.डी. नं./चि.रि.वि. संख्या OPD No./MRD No.	सी.जी.एच.एस. टोकन नम्बर CGHS Token No.
Red S	70693	

किस अंग विशेष की जांच होगी है Exact part to be examined	तारीख Date
Distal loopogram	28/5/25

संक्षिप्त रोग संबंधी नोट Short Clinical Notes	चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Medical Officer
clo Koch's abdo on stom	

रोग संबंधी निदान
CLINICAL DIAGNOSIS

DR. UTKARSH
Senior Resident
Dept. of Pediatric Surgery
MMC & Safdarjung Hospital
New Delhi - 110029

एक्स-रे नम्बर
X-RAY No.

ली गई फिल्म का नम्बर और आकार
No. and size of films :

टैक्नीशियन
Technician

dated: 14/06/24 @ 9AM

=> Retel. 7/6/24 on
dubrovnik

एक्स-रे की रिपोर्ट
X-RAY REPORT

Dr. Virendra (SR)
Dr. Niteshi (SR)
Dr. Anshu (SR)
Dr. Anshu (SR)
एक्स-रे विशेषज्ञ
Radiologist

परिणाम Result	रुखसत किया - जीवित Discharge - Alive	मर गया Died	शव परीक्षा Autopsy
	<input type="checkbox"/> डाक्टर की सलाह से with Medical Advice <input type="checkbox"/> डाक्टर की सलाह के विरुद्ध LAMA <input type="checkbox"/> लापता Absconded	<input type="checkbox"/> 48 घंटे से कम Under 48 hours <input type="checkbox"/> 48 घंटे से अधिक Over 48 hours	<input type="checkbox"/> हां Yes <input type="checkbox"/> नहीं No
मृत्यु का कारण (साफ अक्षरों में) Cause of Death (In Block Letter)	I. प्रत्यक्ष कारण DIRECT CAUSE (क)..... (a) की वजह से अथवा (परिणामस्वरूप) due to (or as a consequence of पूर्ववृत्त कारण ANTECEDENT CAUSES (ख)..... (b) की वजह से अथवा (परिणामस्वरूप) due to (or as a consequence of (ग)..... (c)		II. अन्य महत्वपूर्ण स्थिति OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS मृत्यु की वजह बीमारी अथवा वह कारण जो बीमारी की स्थिति से सम्बन्धित नहीं है। Contributing to the death, but not related to the disease or condition causing it.
हस्ताक्षर Signature	जूर.रेजी./Jr. Resident	सी.रेजी./Sr. Resident	से/यू.प्रमुख/Head of Ser./Unit
दूसरी ओर : प्राधिकार आदि Reverse : Authorisation etc.		ADMISSION AND DISCHARGE RECORD	

wt = 9.2kg



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक

SUPER SPECIALITY BLOCK



UHID: 20240584786

वी.एम.एम.सी. एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली -110029
V.M.M.C. & SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

(दूरभाष Telephone): 011-26730000, 26165060

CONSULTING ROOM NO : P002, TOKEN NO : 20

Clinic Paediatric Surgery

Days: MON, TUE, WED, THU, FRI, SAT

OUT PATIENT RECORD

Name : MISS. SHRUTI

Department : Paediatric Surgery

Dept No. : 2024/059/0004710

Date of Registration : 20-05-2024 08:48:35 AM

Unit : 1

Age : 5Y

Billing Type : General

Mobile No : *****441

Address :

Patient Type: NON MLC

Fee : 0.00

Sex : Female

D/O AMIT

Email :

Occupation : OTHER

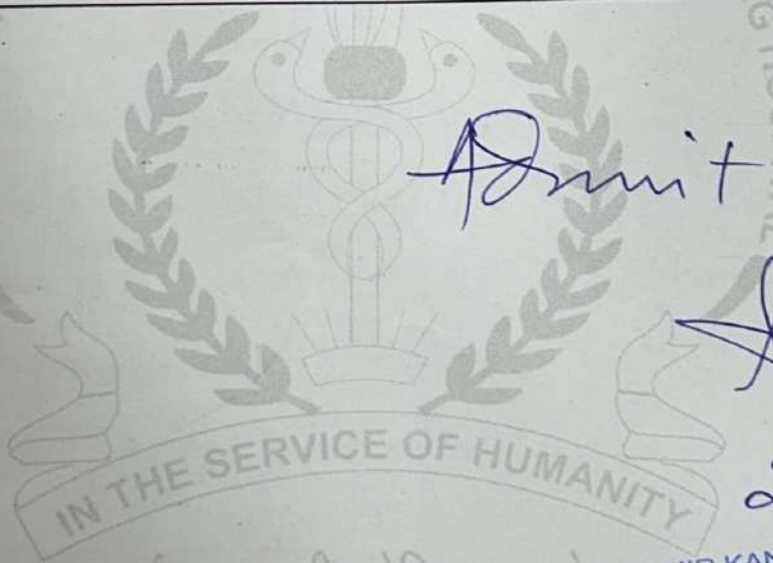
Prepared by: Mr. AMIT SSBDEO ZONEONE

9.2/24

Admission wof/9

[Handwritten Signature]

20/5/24



वर्धमान महावीर मेडिकल कॉलेज
एवं सफदरजंग अस्पताल

DR. SAMIR KANT ACHARYA
(Mch Paediatric Surgery)
Professor & Consultant
Department of Paediatric Surgery
VMMC & Safdarjung Hospital
New Delhi-110029

ईडब्ल्यूएस (आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग) रोगियों के लिए महत्वपूर्ण सूचना

माननीय उच्च न्यायालय दिल्ली के अनुसार ईडब्ल्यूएस के व्यक्तियों जिनकी पारिवारिक आय 7250/- प्रतिमाह परिवार है, हेतु अभिविहित

निजी अस्पतालों द्वारा उपलब्ध कराए जा रहे निःशुल्क उपचार का लाभ लेने के लिए संदर्भ सुविधा उपलब्ध है।

कृपया उपचार कर रहे चिकित्सक से संपर्क करें वे संदर्भ किए जाने के तंत्र की शुरुआत करेंगे।

अधिक जानकारी के लिए कृपया नोटिसबोर्ड देखें अथवा प्रभारी-ओपीडी (बाह्य रोगी मामलों में) यथ पंजीकरण काउंटर के पीछे, दूरभाष सं.

26707461 नोडल अधिकारी/सीएमओ-प्रभारी-कैज्युटी (भर्ती रोगियों के मामले में), कक्ष सं. 107 (भूतल), आपातकालीन ब्लॉक दूरभाष सं. 26707114

FDA

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

म०ज०अ०-11
S.J.H.-11

विवरण-पत्र
CASE-SHEET

संख्या No.	नाम Name	पुरुष/स्त्री Sex	जाति Caste	आयु Age
	व्यवसाय Occupation	पता Address		
	प्रवेशन तिथि Date of admission	आहार DIET		
वर्ष Year	उन्मोचन तिथि Date of discharge			
	रोग Disease			
दिनांक Date	परिणाम Result			

Case Summary

20/5/24
5 year old female child k/c/o Koch's abdomen
on ileostomy on altered ATT regimen admitted
c/clo decreased oral intake
non-bilious vomiting

no h/o fever
* h/o jaundice on 13/5/24 - was admitted for
same in paed's medicine for ATT induced hepatitis
and INH & Rifampicin was stopped
child is k/c/o Koch's abdomen c multiple illeal
perforation
s/p EL + PL + Repair of multiple illeal
+ Loop ileostomy + LN Biopsy on 7/4/24
LN Biopsy - Necrotizing granulomatous lymphadenitis.

Admitted Started on ATT on 17/4/24

15/5/24. Admitted in paed med. for
ATT induced hepatitis - INH & Rifampicin
stopped

- Tab. Levofloxacin started

wt - 9.2kg Adv - ~~10kg~~

- Full orals as tolerated

- Inj. Rantac 9mg iv BD

- Inj. Emset 2mg iv TDS

- Inj. Aminoven 200ml iv OD

- Inj. Streptomycin 200mg im OD

- Tab. Levofloxacin 250mg 1/2 tab
OD

mp / - Tab. Ethambutol 200mg. OD

- Cap. Cycloserine
250mg 3/4th tab OD

- IVF ~~1/2~~ DNS 330cc @ 8kly
+ (1:100) KCl

na f h
SR

FDA

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

म०ज०अ०-11
S.J.H-11

विवरण-पत्र
CASE-SHEET

संख्या No.	नाम Name	पुरुष/स्त्री Sex	जाति Caste	आयु Age
	व्यवसाय Occupation	पता Address		
	प्रवेशन तिथि Date of admission			
वर्ष Year	उन्मोचन तिथि Date of discharge			
	रोग Disease	आहार DIET		
दिनांक Date	परिणाम Result			

21/4/25

gt-guardw
Exp-afib
RR-24
SpO₂ 100%
PR-120/min

P/A Sqt, NT
Stomachual.

- R
- full oral allowed as tolerated
 - High protein diet
 - in Ranitine 9mg IV BD
 - in Emet 2mg IV TDS
 - in Ammon 200mg IV OD
 - in Strophyme 200mg IM OD
 - Tab levoflox 200mg 1/2 tab OD
 - Tab Ethambutol 200mg OD
 - 2 Cap Cycloserine 200mg B/M OD
 - (IVF) DNS- 330mg IV TDS E/I/OD

24/5/24

Koch abdomen on Heatomy

GC fair, afebrile.

vitals stable

नाम Name	पुरुष/स्त्री Sex	वर्ग Case	व्यवसाय Occupation
WS / RS NAD			
तारीख Date of admission	पता Address	आयु Age	रोग Disease
उत्सर्जन तिथि Date of discharge	परिणाम Result	आयु Age	रोग Disease

PA soft

stoma functional

Adv Full orals

~~Stop IVF DNS 330ml IV TDS + (1:100) I/C~~
Continue ATT

25/5/24

GC Koch's abdomen. $\frac{P}{s/p}$ EL.

GC fair

vitals stable

Chest B/L A/E ⊕

PA soft

stoma functional.

Adv :- full orals

Stop IVF

Continue ATT

26/5/24

GC mod
Afebrile
vitals stable
Stoma functional

Koch's Abd. i ATT includes jaundice

Adv
• High protein diet
• continue ATT
- IVF DNS 330ml IV TDS
~~stop~~

FDA

संज्ञ०३०-११

S.J.H.-11

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029

SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

विवरण-पत्र
CASE-SHEET

संख्या No.	नाम Name	पुरुष/स्त्री Sex	जाति Caste	आयु Age
	व्यावसाय Occupation	पता Address		
	प्रवेशन तिथि Date of admission			
वर्ष Year	उन्मोचन तिथि Date of discharge			
	रोग Disease			आहार DIET
दिनांक Date	परिणाम Result			

27/5/24

Koch's abdomen

ac - mod

vtals stable

stoma - functional

wound - healthy

Adv

- High protein diet

- 4 AT7

- ~~At~~ IVF DNS 330ml i.v
TDS

28/5/24

Koch's abdomen

- GC mod

- nutrition poor

- stoma: functional

- wound: healthy

stomal distaltes ⊕

Adv:

- High protein diet

- IVF DNS 330ml i.v BD

As

29/5 Koch's abdomen (Poco) c malnutrition

cc - Aug
Feb.

Well fully stable

chest clear

RA +.

wound - granulating

Home - healthy

cachexic

Adv

- high protein &

high fat diet

- Plenty of fluids.

- same case

- best CRT

25/5

Ch
P/t

Adv

G
A
vi
Stom

High protein diet
RA +
The D/E 3300 in
202

Koch's abdomen

low fat

protein poor

stomach: functional

wound: healthy

⊕ abdominal level

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

अन्तर्गमन बहिर्गमन चिह्न
INTAKE OUTPUT CHART

Pluric Kocher Abod,

नाम/Name: Shankh आयु/Age: 57m
एम.आर.डी. नं. MRD No. वार्ड Ward: 19 पलंग नं. Bed No.: तारीख Date: 28/8/24
सभी इन्द्रज मिली लि. में किए जाएं
All entries to be made in ml. (milli litres) कुल प्रतिदिन सुबह 8 बजे
Total 8 A.M. Every Morning

पिछला समय Previous Time	अन्तर्गमन Intake				उत्थित Urine	बहिर्गमन Output		अन्य Others
	ORAL		IV			Suction	Drainage	
Day Total	Type	Qty.	Type	Qty.	Type	Qty.		
8 A.M.								
9								
10								
11								
12 Noon								
1 P.M.								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12 Mid Night								
1 A.M.								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
कुल/Total								

SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

OUR RELIGION IS HUMANITY

PAN NO. ABBTS0498N

S. No. 50

Date. 30/5/24

श्री. श्री.

Sushakti Charitable Trust
Office no 5, East Sapphire
Sector-45, Noida

महोदय,

मेरा नाम मनी कुमारी है और मैं बिहार की रहने वाली हूँ। मेरे बच्चे का नाम श्रुती है और वह केवल 5 साल की है। कुछ समय से इसके पेट में दर्द रहता था जब इसका इलाज कराया तो पता चला की इसके दोटे आंत में छेद है। लै डॉक्टर ने ऑपरेशन के लिए कहा है। हम आर्थिक रूप से कमजोर है और इसका खर्चा हम नहीं उठा सकते। कृपया करके हमारी मदद करें ताकी हम अपने बच्चे का इलाज करा सकें।

धन्यवाद

मनी कुमारी

SUSHAKTI CHARITABLE TRUST
Reg. No. 38/2021
Office No. 5, EAST SHAPHIRE,
SADARPUR SECTOR-45
NOIDA-201301 (U.P.)



भारत सरकार

Government of India



मणि कुमारी

Mani Kumari

जन्म तिथि / DOB : 10/05/1996

महिला / Female



9284 0160 9406

आधार - आम आदमी का अधिकार