





भारत सरकार
GOVT. OF INDIA
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 : 1, TOKEN NO : 54
Clinic Dental Clinic
Days: MON, TUE, WED, THU, FRI, SAT

OUT PATIENT RECORD

Name : MUNNI
Department : Dental Surgery
Dept No. : 2025/080/0032315
Date of Registration : 20-11-2025 09:21:23 AM
Unit : I
Age : 6Y
Billing Type : General
Mobile No :
Address : NIHAL VIHAR , South Delhi, DELHI, INDIA
Patient Type: NON MLC

Fee : 0.00
Sex : Female
D/O SUKANTO
Email :
Occupation : OTHER
Mr. SACHIN DENTAL ORS

Medical History

Last chemo 6/11/18 -

Past Dental History & Habits

- O/R -

History of drug allergy

- O/R -

Provisional Diagnosis

Investigations

OPG

Review in Dental OPD after _____ days

Hb → 8.5 g/dl

Platelets - $66 \times 10^9/L$

WBC - $0.95 \times 10^9/L$

Symptoms/Chief Complaint

Pt is referred from pediatric surgeon.
Pt is admitted for Retro peritoneal PNET.
On Neoadjuvant chemo.

Advice

Cancer

D/D

Refer to Pt for RCT

OPG

Date.....

S. No.....

Time.....

Dr. SNIGDHA SOMI
Senior Resident
MDS (Prosthodontics)
Department of Dental Surgery
VMMC & Safdarjung Hospital
New Delhi-110029

Cancer

Pt referred to Dr. S. Somi for RCT

Evaluate

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

माननीय उच्च न्यायालय दिल्ली के अनुसार-ईडब्ल्यूएस के व्यक्तियों जिनकी पारिवारिक आय 7254/- प्रतिमाह परिवार है, हेतु अभिविहित निजी अस्पतालों द्वारा उपलब्ध करवाए जा रहे निशुल्क 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 मोटिराबोर्ड देखें अथवा प्रभारी-ओपीडी (बाह्य रोगी मामलों में) वय पंजीकरण काउंटर के पीछे दूरभाष सं

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

धूम्रपान व तम्बाकू सेवन दंडनीय उपराध है ।

SMOKING/TOBACCO CHEWING IS PUNISHABLE OFFENCE

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

वी. एम. एम. सी. एवं सफदरगंज अस्पताल, नई दिल्ली Total No. of Pages :
V.M.M.C. & SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI
दाखिला और छुट्टी का सारांश रिकार्ड/ADMISSION AND DISCHARGE RECORD Sig. of Sr. Resident

व. रि. व. सं./MRD No. वार्ड/Ward यूनिट/Unit CGHS Bed No			
नाम/Name	आयु लिंग/Age & Sex न. है/Civil Status		
	धर्म/Religion व्य./Occupation		
पिता/पति का नाम/Father's/Husband Name	आय/Income		
म. नं. गली/H. No. St. गांव Village टेलीफोन/Tele. Res./ Office			
शहर/डाकखाना/Town P.O. जिला/District राज्य/State			
दाखिले की तिथि और समय/Date of Admission & Time			
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	H/O. Rheofeintoneal PNET		
अनन्तिम निदान (साफ अक्षरों में) Final Diagnosis (In block Letters)			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	शव परीक्षा Autopsy
	☐ डाक्टर की सलाह से with Medical Advice ☐ डाक्टर की सलाह के विरुद्ध LAMA ☐ लापता Absconded	☐ 48 घंटे से कम Under 48 hours ☐ 48 घंटे से अधिक Over 48 hours	☐ हां Yes ☐ 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 conditions 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	

NURSING PROGRSS NOTES

Name: Muhammad

Age/Sex: 6y Mch

MRD No.: 168859 Ward/Unit: 19
MLC/NON MLC

Diagnosis: PNE9.

MORNING	EVENING	NIGHT
18/11 At admission 2 C/F fever. At 0 AM of PNE9. Temp - 102. At admission 8 Oriented. Sh 9am.	18/11/24 Heart condition stable. vital sign checked. Dr Forties 400M Td. all the medication given Highly alert	on room at Vle checked and recorded Treatment is given
19/11 Heart condition stable vital sign checked. pt is on IUF @ 50ml all the medication given No chills		child is on room an IUF on flow Vitals & Tx done Nsp Cae done 19/11



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक
SUPER SPECIALITY BLOCK



UHID: 20251047218

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

CONSULTING ROOM NO: (दूरभाष Telephone : 011-26730000, 26165060)
POD, TOKEN NO: 110

Clinic Paediatric Surgery
Days: MON, TUE, WED, THU, FRI, SAT

TUES/FRIDAY

OUT PATIENT RECORD

Name : MUNNI

Department : Paediatric Surgery

Dept No. : 2025/059/0007584

Date of Registration : 19-08-2025 11:03:52 AM

Unit : 1

Age : 5Y

Fee : 0.00

Sex : Female

D/O sukanta

Email :

Occupation : OTHER

Prepared by: Ms. SHAZIA DEO SSB

Address : SOUTH DELHI, South Delhi, DELHI, INDIA

Patient Type: NON MLC

Retropertoneal ~~sur~~ PNET.
on Neoadjuvant chemo.

Hb 12.3
Tc 3850
plt 3.34L

plan : Radiotherapy
reference.

Also

work up for excision.

- CBC
- LKs
- Blood
donation

Department of Radiotherapy.
AIMS, Jajhar

- 2D Echo

- PAC for excision

Kindly consider giving radiotherapy
for this patient - case of retropertoneal
PNET on neoadjuvant chemo.

week 9 completed on 30/7/25

हमारे देश में लगभग हर 8 मिनट में एक महिला की मृत्यु स्तन या सर्वाइकल कैंसर के कारण होती है। जाँच करें और जानलेवा कैंसरों से खुद को बचाएं। आप प्रतिदिन सुबह गायत्री ओपीडी या वेल वुमन क्लिनिक में जाँच करा सकते हैं। ये परीक्षण सरल है और दर्दनाक नहीं है।



Submit Feedback Through
Mera Aspatal

Temp charting 4hly.

Adv - orals as tolerated

- wfz 14kg
- Drug Augmentin 280mg i/v TDS after
 - Drug Meropenam 350mg i/v TDS
 - Drug Fortum 1.4g i/v TDS
 - Drug PCM 140mg i/v TDS
 - Drug GCSF 70µg S/C OD x 5 Days
 - IVF - N/2 DS + (1:100) KCl 400m
- i/v only at 50ml/hr.

Dental opinion.

by

Department of Pediatric Surgery
All India Institute of Medical Sciences, New Delhi
Chemotherapy regimen for Ewing's sarcoma and PNET (POG/CCG)

Patients Name Monni Age/Sex _____

IRCH No: _____ Ped (S) No: _____ Histology No: _____

Clinical group: I/ II/ III/ IV Why? _____

TNM: Site: Favorable/unfavorable, T1/T2, a/b; N1/N0/Nx. Mo/M1 Stage: _____

Any metastasis: Yes/No Where? _____

Height: 102 cm. Weight: 13 Kg. Surface area 0.6 m²

Guidelines and road map:
Schedule at a glance

0	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36	39	42	45	48
V	I	V	I	V	I	I	V	I	V	I	V	I	V	I	V	V
D	E	D	E	D	E	E	D	E	D	E	E	F	V	E		
C		C		C			C		C				C		C	C

Radiotherapy

Surgery

* If cardiac irradiation > 2000 cGy has occurred or is anticipated then omit doxorubicin at week 27

No	Drug	Dosage	
		Children < 3yrs or older but surface area < 0.6m ²	All other children
1	Vincristine (max 2 mg/dose)	0.05mg/kg	1.5mg/m ²
2	Doxorubicin (Max dose 300mg/m ²)	2.5mg/kg	75mg/m ²
3	Cyclophosphamide	40mg/kg	1.2gm/m ²
4	Etoposide	3.3mg/kg/day x 5 days	100 mg/m ² /day x 5 days
5	Ifosfamide	60mg/kg/ day x 5 days	1.8 gm/m ² /day x 5 days
6	G-CSF	5 micrograms/kg/day to start 24 hours after and continue till ANC >10,000/microliter	
7	Mesna	360mg/m ² /dose	

NOTE:

- Doses are reduced 50% in children < 1 year of age. If the drugs are tolerated, the doses are increased to 75% and then to 100%.

Week 3

Date: 30-5-25 Day 1 to day 5 each day

Hb: 10.6 gm% TLC: 6000 /mm³ ANC: _____ Platelets: 4.72

BU: _____ mg% Serum Creatinine _____ mg%

Day	Time	Drug/ dose	Dissolved in	Period of infusion
30/5/25 31/5/25 1/6/25 2/6/25 3/6/25	0 - 1 hours am/pm to am/pm	60mg Etoposide 60 mg	250ml/m ² /hr of N/2 saline = _____ ml Bolus	1 hour
30/5/25 31/5/25 1/6/25 2/6/25 3/6/25	1 - 2 hrs am/pm to am/pm	1gm 1000mg + MESNA 216mg mg	200ml/m ² /hr of N/2 saline = _____ ml	1 hour
30/5/25 31/5/25 1/6/25 2/6/25 3/6/25	2 - 5 hours am/pm to am/pm	MESNA 216 mg	200ml/m ² /hr of N/2 saline = _____ ml	3 hrs
30/5/25 31/5/25 1/6/25 2/6/25 3/6/25	5 -24 hrs am/pm to am/pm	Nil (only hydration)	150ml/m ² /hr of N/2 saline = _____ ml	19 hours
30/5/25 31/5/25 1/6/25 2/6/25 3/6/25	5 hours, am/pm 8 hours, am/pm 11 hrs, am/pm	MESNA 216 mg	200ml/m ² /hr of N/2 saline = _____ ml	15 min each time

Note G-CSF _____ micrograms/day subcutaneous to start 24 hours after Doxorubicin

Week 9

Date: 29/7/25 Day 1 to day 5 each day

Hb: _____ gm% TLC: _____ /mm³ ANC: _____ Platelets: _____

BU: _____ mg% Serum Creatinine _____ mg%

Day	Time	Drug/ dose	Dissolved in	Period of infusion
1	0 - 1 hours am/pm to am/pm	✓ Etoposide <u>60</u> mg	250ml/m ² /hr of N/2 saline = _____ ml Bolus	1 hour
1	2- 2 hrs am/pm to am/pm	✓ Ifosfamide <u>2000</u> mg + <u>216</u> mg MESNA	200ml/m ² /hr of N/2 saline = _____ ml	1 hour
1	2 - 5 hours am/pm to am/pm	✓ MESNA <u>216</u> mg	200ml/m ² /hr of N/2 saline = _____ ml	3 hrs
1	5 -24 hrs am/pm to am/pm	Nil (only hydration)	150ml/m ² /hr of N/2 saline = _____ ml	19 hours
1	5 hours, am/pm	✓ MESNA <u>216</u> mg	200ml/m ² /hr of N/2 saline	15 min
1	8 hours, am/pm	✓ - <u>216</u>	= _____ ml	each time
1	11 hrs, am/pm	✓ - <u>216</u> given.		

Note: _____ micrograms/day subcutaneous to start 24 hours after Doxorubicin

3/8/25
MESNA
200mg - TDS
given
10:30pm.

8

SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

OUR RELIGION IS HUMANITY

PAN NO. ABBTS0498N

S. No. 70

Date. 30/11/25

श्री,

सुशक्ति चरिटेबल ट्रस्ट

ऑफिस नं. 5, ईस्ट शफायर

सदरपुर, नोएडा

महोदय,

मेरा नाम शक्ति है और मैं कलकत्ता की रहने वाली हूँ। मेरी बेटी का नाम मुन्नी है और वह केवल 6 साल की ही है। हमें अपने अत्यन्त उम्र के बेटे में बहुत तेज़ दर्द हुआ ताँ हमने इलाज करवाया और हम में पता चला की बच्ची को पेंनसिल्वेनिया केयर हो अग्री उकदी कीमो चल रही है और जब गाँठ बढ़ी कम हो जा रही ताँ डॉक्टर ने ऑपरेशन के लिए कहा है हम आर्थिक रूप से बहुत गरीब हैं हमारे पास जितना पैसे था। वह हमें इलाज में लगा चुके हैं अब और पैसा बचा नहीं है हमारे पास। हमारा कदम मेरी बच्ची मुन्नी की सहायता किजिए।

एन-प्रवा

शक्ति

For SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

Founder