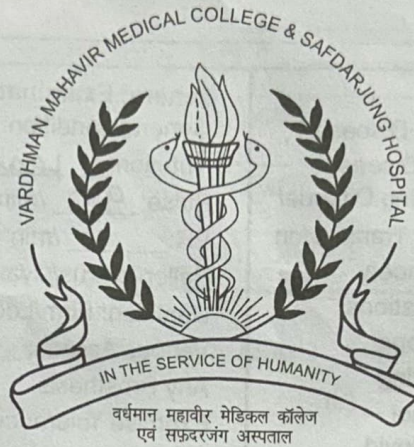




Vardhman Mahavir Medical College & Safdarjung Hospital New Delhi-110029

24/3/25



VMMC SJH

B/O NIBHA KUMARI / Male / 0 years 7 months 9 days 0 hours 0 mins

Anaesthesiology / Room-08 / Token-6

Mobile No:*****036

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

UHID: 20250311607



29-03-2025 10:40:58 AM

Anaesthesia Record

Department of Anaesthesiology & Intensive Care

Name: B/o Nibha Kumari Age: 7m 7D Sex: M

MRD No.: 20250311607 Surgical Dept./Unit: _____



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



UHID: 20250311607

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

(दूरभाष Telephone : 011-26730000, 26165060)

ROOM NO : 230, TOKEN NO : 25

OUT PATIENT RECORD

NAME: IBHA KUMARI
Specialty: Paediatrics
ID: S/058/0016712
Registration: 20-03-2025 11:02:59 AM

Fee : 0.00
Sex : Male
S/O SHIV KUMAR RAY
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr. ANJU DEO OPD

General
*****036
II, South Delhi, DELHI, INDIA
ON MLC

5.7 kg
O/E
discrete masses.
one (L) eye,
movable over subcut tissue.
lobulated, soft.
on neck (L) sided,
along ear.
post (L) sided.
plan.
use local site.

clo mass on (R) upper eyelid mass.
since birth fib mass in neck
lateral post.
→ no clo since / developmental delay.
? lipoma.
ref. to paediatric surgery
for further management
(SSB zone 001)

डॉ. पी. डी. का पंजीकरण उक्त न्या जाता है।	खिड़की नं.
प्रथम तल	28
विभाग, भुतल तल	32
II विभाग, द्वितीय तल	33
तृतीय तल	34
IV, तृतीय तल	35
ग, पंचम तल	37

नए मरीज जो मेडिसिन (औषधि विभाग) में प्रथम बार दिखाने आए हैं उनके लिए परामर्श
के लिए नई स्क्रीनिंग/सांयकालीन ओ.पी.डी. प्रारंभ की गई है।
परामर्श का स्थान: पुरानी स्पोर्ट्स इंजरी सेंटर के सामने मेक शिफ्ट अस्पताल में।
समय सारणी:
सोमवार से शुक्रवार - सुबह 11:30 से अपराह्न 05:30 तक।
शनिवार - सुबह 11:00 से अपराह्न 02:30 तक।



Submit Feedback through
Mera Apptool

स.जं.अ.-178
S.J.H.-178

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

नाम Name	आयु Age	स्त्री/पुरुष Sex	वार्ड Ward	बिस्तर संख्या Bed No.	यूनिट Unit	मासिक आय Monthly Income
Nibha	2 months	F	ओ.पी.डी. OPD			रु. Rs.

विभाग Department	ओ.पी.डी. नं./चि.रि.वि. संख्या OPD No./MRD No.	सी.जी.एच.एस. टोकन नम्बर CGHS Token No.
Paed Surg	8958	

की जांच होगी है
To be examined

नोट
Notes

तारीख
Date 21/3/25

DIAGNOSIS

- c/o multiple mass

चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Medical Officer

Dr. AKANKSHA
Senior Resident (MCh)
Dept. of Pediatric Surgery
VMMC & Safdarjung Hospital
New Delhi-110029

नम्बर और आकार
Films :

एक्स-रे की रिपोर्ट
X-RAY REPORT

37900
21/3/25

एक्स-रे विशेषज्ञ
Radiologist

एक्स-रे विशेषज्ञ
Radiologist



Department of Anaesthesiology & Intensive care VMMC & SJH
Pre-Anaesthesia Chart



Name: Nisha Kumari Bld grp: _____ Date: 27/3/25
Age: _____ Yrs. 7 Months Sex: _____ Weight: 6 Kg Height: _____ cm BMI: _____ Kg/cm²
PAC Registration No: _____ Referring Surgical Dept/Unit: _____
Diagnosis: Cystic Hygroma Surgery Planned: CT Neck + head.

Medical History

- | | |
|---|---|
| ☐ Fever | ☒ Renal Disease |
| ☐ Cough/URI | ☐ Liver Disease |
| ☐ Hypertension | ☐ Bleeding Disorder |
| ☐ Diabetes mellitus | ☐ Blood Transfusion |
| ☐ Bronchial Asthma | ☐ Dyspnoea |
| ☐ COPD | ☐ Palpitations |
| ☐ IHD/CAD | ☐ Syncope |
| ☐ Pacemaker | ☐ Smoking |
| ☐ Thyroid Disease | ☐ Alcohol |
| ☐ Drug Allergy | ☐ H/o Covid |
| ☐ CNS/Psy Disease | ☐ H/o Covid Sequel |
| ☐ Epilepsy/Seizure | ☐ Other Addictions |
| ☐ Neurological Deficit | |

Details of Medical History and Treatment

Swelling @ supra-orbital region. & cervical swelling.
? Cystic Hygroma.

Patient history

- NVD, institutional, cried at birth, No MEW stay,

(N) developmental milestones, vaccinated till date

Surgical/Anaesthesia History: _____

Menstrual/Obstetric History _____

LMP: _____ LCB: _____

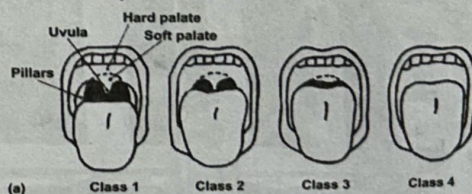
G: _____ p: _____ L: _____ A: _____

General Examination

General condition: Comp. - sleeping peacefully
Nutrition: lean
Rulse: 95 /min BP: _____ / _____ mmHg
PR: _____ /min Temp: Spa - 98.5
Pallor/Icterus/Cyanosis/Edema 0
Dentition: Firm/Loose/Dentures/Edentulous/Buck teeth
Venous Access: _____
Any Prosthesis: _____
Exercise Tolerance: _____
Thyroid: _____

Airway

Mouth Opening: _____
TM Joint: _____
Thyromental Distance: Could not be assessed
Neck Movement (Dellikan's Test): be assessed
Jaw: Normal/retro/micrognathia
Modified Mallampati Class: _____



Systemic Examination

Resp: Breath Sounds: SK @ @ @, clear
Adventitious sounds: None
Breath Holding: _____
Single breath count: _____

CVS: S₁ + / S₂ + / S₃ _____ S₄ _____
Murmur: _____

CNS: HMF/Speech/Cranial nerves/Motor/Sensory
Reflexes: None

Spine: None

Abdomen: None

संज०अ०-11
S.J.H.-11

FDA

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

विवरण-पत्र
CASE-SHEET

Wd 17

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

opd building
4th floor

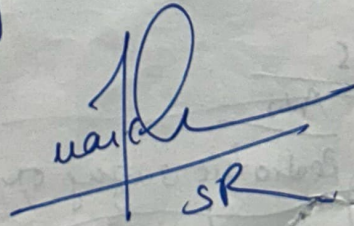
25/3/25
To,

SR

Ophthalmology,

Kindly evaluate this patient

b/o Nibha, c/o head lesion? multicystic
component & USG s/o intraorbital extension
kindly opine on further management


SR

SAFDARJUNG HOSPITAL
NEW DELHI-110029

25/03/2025

C/S/b - SR ophthalmology

? cystic hygroma

O/A :-

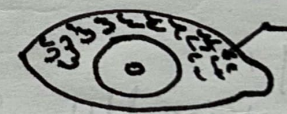
VA < Non-cooperative.
Follows Object

Swelling over (R) Forehead
(R) Face
(R) Neck.

ROP L Dig (W)

(R) A/S

No congestion
cornea clear
AC formed
lens appears clear



FR < Glass present; Media clear
CDR-O. 4:1; NRP Healthy
PR (R); AVR 2:3

(L) A/S < cornea clear; AC formed; lens clear.

Adv :-

→ F/U tomorrow in Eye-OT (9:00 AM)
for oculoplasty opinion.
Wednesday [26/03/2025]

26/03/2025

Adv
Refractive surgery option.

→ AAC

if No intervention.

FOLD
eye
A. K. S.
(C. K. S. & S. S. S.)

review in Ophtha OP clinic (438)

→ NON/FRZ (2:00 PM)

→ ask of 438 (27/3/25)

Dr. Anurag Narula
Specialist (Ophthalmology) CGHS
Sardarjung Hospital and VMMC N Delhi
New Delhi-110029

ANURAG NARULA
Specialist (Ophthalmology) CGHS
Sardarjung Hospital and VMMC N Delhi
New Delhi-110029

FDA

संज०अ०-11

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			

Kindly issue CBC report of this child B/o Nibha / Wd 19 / 9552

Not received in ward -
Issue duplicate

Dr. SAHITI ANDHAVARAM
Senior Resident
Dept. of Pediatric Surgery
VMMC & Safdarjung Hospital
New Delhi-110029

Not received
in ward
Only LCS & PTNR
received
Issue duplicate

CBC
Rept. Diskette
At 06:30 PM Replied
Dr. Bhatia

SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

OUR RELIGION IS HUMANITY

PAN NO. ABBTS0498N

S. No.....61.....

Date...31/3/25...

मैरा मै,

सुशक्ति चारिटेबल ट्रस्ट

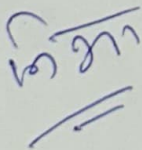
ऑफिस नं. 5, इस्ट शफायर सदर्पुर

नोएडा, नोएडा - 45.

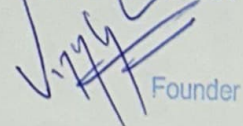
महोदय,

मैरा नाम निता है, मै. समस्तीपुर (बिहार) की रहने वाली हूँ मैरा बच्चा केवल सात माहिन का है। जबलै मैरा बच्चा पैदा हुआ है तबलै ही इसके माथे का आकार बड़ा हो एमने इन्फर को दिखला लो अहोने दिमाग मे एमने रने की बारी हो अहोने उन्होने अल्ल से अल्ल ऑपरेशन करवाने की कहा हो लो हृषा एके हमारी इमने मदद दिजिए

धन्यवाद



For SUSHAKTI CHARITABLE TRUST


Founder



भारत सरकार

Government of India



निभा कुमारी

Nibha Kumari

जन्म तिथि / DOB : 01/01/2007

महिला / Female



2191 8211 3122

मेरा आधार, मेरी पहचान