





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)

एम. एम. सी. एवं सफदरगंज अस्पताल, नई दिल्ली

Total No. of Pages :

V.M.M.C. & SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI

खला और छुट्टी का सारांश रिकार्ड/ADMISSION AND DISCHARGE RECORD Sig. of Sr. Resident

सं./MRD No. वार्ड/Ward यूनिट/Unit CGHS Bed No

आयु लिंग/Age & Sex न. है/Civil Status

धर्म/Religion व्य./Occupation

पति का नाम/Father's/Husband Name आय/Income

1. 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

UHID : 20251238930

Admit Dt : 2025-10-27 11:09 am
Mr. PARAS KUSHWAHA, Age : 2 Years 1
Months 5 Days
S/O SURESH KUSHWAHA
Address : UTTAR PRADESH, INDIA,
Pincode: Jhansi

VMMCSJH

IPD : 2025154846



Dept./Unit : Paediatric
Surgery / Ward :
19(Ped.Surgery)
NON-MLC Case
Bed No. Floor

adher →

छुट्टी की तारीख और समय
Date & Time of Discharge

अस्पताल दिन
Hospital days

अनन्तिम निदान
Provisional Diagnosis

fick ARM sp lobotomy

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

7.6.19

☐ 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)

On leave till
26/10/25
To come on
27/10/25 at 8 AM

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

जु.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

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक
SUPER SPECIALITY BLOCK



UHID: 20251238930

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 : 10
Male Paediatric Surgery
Days: MON, TUE, WED, THU, FRI, SAT
LAST VISIT DATE: 17/10/2025

OUT PATIENT RECORD
Re-visit

Name : PARAS KUSHWAHA
Department : Paediatric Surgery
Dept No. : 2025/059/0008709
Date of Registration : 24-10-2025 08:34:22 AM
Age : 2Y 1M 5D
Billing Type : General
Mobile No : *****561
Address : Ghaziabad, UTTAR PRADESH, INDIA
Patient Type: NON MLC

TUES/FRIDAY

Fee : 0.00

Sex : Male

S/O SURESH KUSHWAHA

Email :

Occupation : OTHER

Prepared by: Ms. SHAZIA DEO SSB

टी.बी. के लक्षण

1. बलगम वाली खांसी
 2. बुखार
 3. सीने में दर्द
 4. रात में परीना आना
 5. बलगम में खून आना
 6. वजन में गिरावट
 7. थकान होना
 8. पुरानी बिमारी
 9. शरीर के किसी भी हिस्से में गांठ होना
 10. हाल में हुए शारीरिक बदलाव
- वी.एम.एम.सी. एवं सफदरजंग अस्पताल
नई दिल्ली - 110029

वज़. 7.6kg

M/c ARM w/ colostomy done
outside 25/7/23.

Awaiting PSARP.

PAC - fit

Blood donation - ✓

VSG KUB & 2D echo - (N)

Admission per ward 19

DR. SANSKRITI SINHA
Senior Resident
Dept. of Paediatric Surgery
VMMC & Safdarjung Hospital
New Delhi - 110029



Submit Feedback Through
Mera Aapna

हमारे देश में लगभग हर 8 मिनट में एक महिला की मृत्यु स्तन या सर्वाइकल कैंसर के कारण होती है। जाँच करें और इन 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।

क्रिया करना और संकेत
transfusion or operation
mission.

buy or for Prescription

= 29/10/25

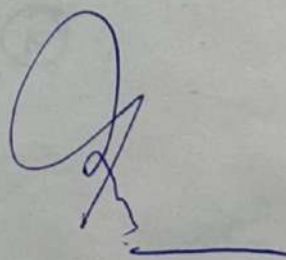
- MD for 4 was = 29/10/25
Tr. for 2 days = 24 one day = 3 one day

2y. Manuf = 350mg for 100

2y amkar 50mg 12
2y mebgin 50mg 8y

- any 1500 R2 10000 for 10

- Dose 1500 R2 10000 for 10
= 5000 R2 + 2000 R2



Ward 19

R. Anand

26/10/25
at 25

8-10



Pooja kushwaha
age 1 male.

Syresh kushwaha mrd - 154846

UNIT :

Dr. Arun Singh

DEPARTMENT :

in mono ASB day

SURGICAL SAFETY CHECKLIST

Before induction of anaesthesia

SIGN IN

- ☒ PATIENT HAS CONFIRMED
 - IDENTITY
 - SITE
 - PROCEDURE
 - CONSENT

☒ SITE MARKED/NOT APPLICABLE

☒ ANAESTHESIA SAFETY CHECK COMPLETED

☒ PULSE OXIMETER ON PATIENT AND FUNCTIONING

DOES PATIENT HAVE A:

- ☒ KNOWN ALLERGY?
 - NO
 - YES

☒ DIFFICULT AIRWAY/ASPIRATION RISK?

- NO
- YES, AND EQUIPMENT/ASSISTANCE AVAILABLE

☒ RISK OF >500ML BLOOD LOSS (7ML/KG IN CHILDREN)?

- NO
- YES, AND ADEQUATE INTRAVENOUS ACCESS AND FLUIDS PLANNED

Before skin incision

TIME OUT

- ☐ CONFIRM ALL TEAM MEMBERS HAVE INTRODUCED THEMSELVES BY NAME AND ROLE

- ☐ SURGEON, ANAESTHESIA PROFESSIONAL AND NURSE VERBALLY CONFIRM
 - PATIENT
 - SITE
 - PROCEDURE

ANTICIPATED CRITICAL EVENTS

- ☐ SURGEON REVIEWS: WHAT ARE THE CRITICAL OR UNEXPECTED STEPS, OPERATIVE DURATION, ANTICIPATED BLOOD LOSS?

- ☐ ANAESTHESIA TEAM REVIEWS: ARE THERE ANY PATIENT-SPECIFIC CONCERNS?

- ☐ NURSING TEAM REVIEWS: HAS STERILITY (INCLUDING INDICATOR RESULTS) BEEN CONFIRMED? ARE THERE EQUIPMENT ISSUES OR ANY CONCERNS?

HAS ANTIBIOTIC PROPHYLAXIS BEEN GIVEN WITHIN THE LAST 60 MINUTES?

- ☐ YES
- ☐ NOT APPLICABLE

IS ESSENTIAL IMAGING DISPLAYED?

- ☐ YES
- ☐ NOT APPLICABLE

Before patient leaves operating room

SIGN OUT

NURSE VERBALLY CONFIRMS WITH THE TEAM:

THE NAME OF THE PROCEDURE RECORDED

- ☐ THAT INSTRUMENT, SPONGE AND NEEDLE COUNTS ARE CORRECT (OR NOT APPLICABLE)

- ☐ HOW THE SPECIMEN IS LABELLED (INCLUDING PATIENT NAME)

- ☐ WHETHER THERE ARE ANY EQUIPMENT PROBLEMS TO BE ADDRESSED

- ☐ SURGEON, ANAESTHESIA PROFESSIONAL AND NURSE REVIEW THE KEY CONCERNS FOR RECOVERY AND MANAGEMENT OF THIS PATIENT

Dr. Vashis
SR

Signature of Anaesthetist

Signature of Surgeon

Signature of Sister I/C

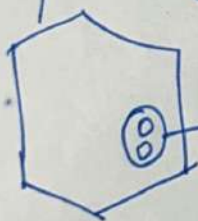
28/10/15 Case Summary

2 1/2 y old male presented with
of absent anal opening since birth
8/1 sigmoid colostomy at DOL-2 on
25/7/13 (done outside - no operative
Notes available)

- No h/o any urinary complaints - Meconium
urinary stinging / Painful urination / recurrent
UTIs.

- O/E GCMOD.

- afebrile PR = 84/min
Chest - B/L A/E ⊕
P/A Soft



Double barrel
colostomy in LIF.

O/E - absent anal opening

Anal dimple ⊕

- NO bucket handle deformity

- NO fistulous opening ⊕

Moderately developed buttocks.

Spine - Normal

B/L testes descended.

Phallus ⊕

ly

Hematology Analysis Report		
Sample ID:	32	
Mode:	WB-CBC+DIFF	
Patient ID:	CHOTI 32681	
Time of Analysis:	30-09-2025 11:44	
Parameter	Result	Unit
WBC	1.12	$10^9/L$
Neu#	0.65	$10^9/L$
Lym#	0.29	$10^9/L$
Mor#	0.12	$10^9/L$
Eos#	0.06	$10^9/L$
Bas#	0.00	$10^9/L$
Neu%	57.8	%
Lym%	25.1	%
Mon%	10.5	%
Eos%	5.9	%
Bas%	0.7	%
RBC	2.64	$10^{12}/L$
HGB	7.5	g/dL
HCT	22.1	%
MCV	83.8	fL
MCH	28.4	pg
MCHC	33.9	g/dL
RDW-CV	19.0	%
RDW-SD	62.2	fL
PLT	148	$10^9/L$
MPV	8.2	fL
PDW	15.8	%
PCT	1.22	mL/L
P-LCC	25	$10^9/L$
P-LCR	17.0	%

BIOCHEMISTRY LABORATORY INVESTIGATION FORM

(Urine, C.S.F. & Body Fluids)

भारत सरकार/Government of India
 बायोकेमिस्ट्री लैब/CLINICAL BIOCHEMISTRY Unit & NEB, Biochemistry Lab
 बायोकेमिस्ट्री डिपार्टमेंट/Department of BIOCHEMISTRY
 म.एम.सी. एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली/V.M.M.C. & Safdarjung Hospital, New Delhi

35

SEX
F

DATE

OPD/WARD

W-19

(Mandatory to fill)

MRD No.

32681

(Mandatory to fill)

(Mandatory to fill)

REQUIRED

OBC

WBC Message
 Leucopenia
 Neutropenia
 Lymphopenia

RBC Message
 Anemia

PLT Message

Dr. Mahera Inam
 Junior Resident
 Dept. of Paediatric Surgery
 VMHC & Safdarjung Hospital
 New Delhi-110029

STAMP & SIGNATURE OF DOCTOR (Mandatory to fill)

WEIGHT 10 kg HEIGHT 103 cm SURFACE AREA 1.42 m²

WEEK/DAY/DATE

9.6 5410 1.42
Check Hb gm% TLC /cmm P, L, M, E PLT /cmm

GIVE CPM 82 mg orally

GIVE CPM 82 mg orally

GIVE CPM 82 mg orally

GIVE CPM 82 mg orally

GIVE CPM 82 mg orally

GIVE CPM 82 mg orally

GIVE CPM 82 mg orally

Check Hb 10 gm% TLC 3500 /cmm P, L, M, E

PLT 4.6 /cmm. BU mg% S.Cr. mg%

GIVE - ml N/3 in 5% dextrose + ml KCL.
ml 10% mannitol over 2 hrs.

-CIS-P 50 mg in ml N/3 + ml KCL.
ml 10% mannitol over 6hrs

-Continue IV fluids if oral intake is inadeq.

-Magnesium gluconate mg BD orally.

Check Hb 9.7 gm% TLC 5410 /cmm P, L, M, E

PLT /cmm. S.Bil mg% ECG

GIVE ADRIA 20 mg IV bolus over 10-15 min.

WEEK/DAY/DATE

9.9 4700 2.23/ac
Check Hb gm% TLC /cmm P, L, M, E

PLT /cmm. BU mg% S.Cr. mg%

GIVE - 140 ml N/3 in 5% dextrose + (1:100) ml KCL

5.5 ml 10% mannitol over 2 hrs

-CIS-P 50 mg in 500 ml N/2D5 ml KCL

5.5 ml 10% mannitol over 6hrs

-Continue IV fluids if oral intake is inadeq.

-Magnesium gluconate mg BD orally

(73)3 Check Hb gm% TLC /cmm P, L, M, E

PLT /cmm

GIVE VM26 82 mg in ml N/3 in 5% dex

+ 1ml/100ml KCL @ ml/hr (normal maintenance rate)

(74)4 -----

(75)5 -----

Wt-10kg Ht-103cm

BSA-0.55

27/7/25

Hb=9.7 TLC 3.25

✓ Eto 82mg given

28/7/25

✓ Etapoxide 82mg given

29/7/25

ly. Etapoxide 82mg given Plt D. Samuels Pg.

SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

OUR RELIGION IS HUMANITY

PAN NO. ABBTS0498N

S. No.....69.....

Date. 31.10.25

सैबा मै,

सुशक्ति चरिटेबल ट्रस्ट
ऑफिस नं. - 5, इस्ट शफायर
सदरपुर, नोएडा

महोदय,

मेरा नाम सीमा है, मैं आंखों की 2 दिने वाली
हूँ। मेरे छोटे की नाम पाएन है और वह
केवल दो साल का है। पाएन को
पैनालिटिक वेंचर की बीमारी बसाई है
और वह आंखों से बहुत दूध
है वेंचर का सलाह हमने करना
शंकर नहीं है
कृपया कृपया पाएन और हमारी सहायता
दिजिए।

सीमा

For SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

Founder