



PMB

227



ABDM Address: riyansh_2021302@abdm

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

Dr. Senior Resident Eighteen

पंजीकरण संख्या (Registration No. (UHID)) : 20260050418
वीएमएमसी एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
Last Visit Date: 18/05/2026 11.15 AM / टोकन संख्या (Token No): 38
V.M.M.C & SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

Pediatrics Genral OPD

कमरेल संख्या (Room No) : Main OPD Building, 5th Floor
Doctor Days : FRIDAY

(दूरभाष Telephone : 011-26730000, 26165060)

OUT PATIENT RECORD (Follow Up)

नाम (Name) : Mr. Riyansh
उम्र/ लिंग (Age/Sex) : 5Y 2M 27D / M

मोबाइल नंबर (Mobile No) : *****069

विभाग (Department) : Paediatrics
विभाग पंजीकरण संख्या (Dept. Reg. No) : 20260010738
Unit : 5

पता (Address) : Aya nagar harijan basti, SOUTH(DELHI)

रोगी का प्रकार (Patient Type) : General
अभिभावक का नाम (Guardian Name) : PAWAN KUMAR(Father)

पंजीकरण की तिथि (Date of Registration) : 29/05/2026 11.00 AM

01/17 - 360 - 15/7/26 @ 9:30 am
350
MLC Patient : NO

Last Complete Collection Date/Amount : 16/01/2026 09.53

ul 11kg

FU/C of severe Dengue EMODS
= ic bleed = (R) eye
endo ophthalmitis = TT in
situ
= N4 in situ

came to change N4 tube.

FU/C of ward 21 - Unit I

new

↳ ct N4 feeds 90 ml q
2 hourly

↳ change N4 from ward

20

Nearest Jan Aushadhi Kendras : 1.Safdarjung Hospital, Room No. 119
2.H696 F8g, New RAK OPD, AIIMS Hospital, Campus Temple Unnamed Road, Ansari Nagar East, Malviya Nagar,

Date Time: 29/05/2026 11.00 AM

Prepared By: Ms. Suman
Mainopd

निम्नलिखित ओ.पी.डी. का पंजीकरण उक्त
विभाग में भी किया जाता है।
1. प्रसूति विभाग, प्रथम चरण 28
2. ओ.पी.डी. विभाग, सुरतल चरण 32
3. मातृ चिकित्सा विभाग, द्वितीय चरण 33

नए मरीज जो मेडिसिन (औषधि विभाग) में प्रथम बार दिखाने आए हैं उनके लिए परामर्श
के लिए नई रजिस्ट्रिंग/सांयकालीन ओ.पी.डी. प्रारंभ की गई है।
परामर्श का स्थान: पुरानी स्पोर्ट्स इंजरी सेंटर के सामने मेक सिफ्ट अस्पताल में।
समय सारणी:
रविवार - रात 11:30 से अर्धरात 05:30 तक।



Tracheostomy done on D39 of LMU
gradually tapered vent settings

feed Intolerance

minimal feeds given anti GER measures
taken gastroenterology call done, gradually
feeds increased.

Rehabilitation

Investigations-

supplements given, PNE call & diet call done

- Dengue Igm +ve
- Tracheal q/s - pseudomonas aeruginosa
- HAV
- HEV } ⊖ve
- HbsAg } ⊖ve
- HEV
- HIV ⊖
- FMAT ⊖

- (2/9) CKMB 99
- Total Cr 533
- NTProBNP 626
- (11/9) ferritin - 4732 | T4 - 448
- (4/9) NH3 - 88
- DCT ⊖

- (2/9) Trop I ⊖
- Bp/ eye swab ⊖

Blood c/s ⊖ → ~~⊖~~ Rpt ⊖

- UAGs w/A - ⊖ PE 45mm
- ⊖ PE 10mm
- Pericardial Effusion 7mm

- Urine c/s ⊖
- fungal c/s ⊖
- Scrub
- lepto } ⊖
- widal
- Typhidot

PT/INR (4/9) 20/9 sep.
12.7/1.19 - 12.8/1.14

Treatment given	Number of days
ly. meropenem	40
ly. colistin	38 + 7
ly. magnox	10
ly.amikacin	10
ly. vancomycin	14
T. amlodipine	
T. clonidine	
T. clonazepam	

syp. abucosol



वर्धमान महावीर मेडिकल कॉलेज एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
Vardhman Mahavir Medical College & Safdarjung Hospital, New Delhi-110029



बाल रोग विभाग
Department of Pediatrics
~~Unit 2/Unit 5~~ Unit I
DISCHARGE SUMMARY

Name	RIYANSHI	Time/Date of admission	1/9/25
Age/Gender	4 year / M.	Time/Date of discharge	20/11/25
MRD no/UHID		Weight	11kg

Primary diagnosis	SEVERE DENGUE WITH MODS WITH IC BLEED WITH Rt EYE ENDOPTHALMITIS & TT IN SITU.
Associated diagnosis	
Complications	

Presenting complaint: fever x 10 days.
pain abdomen } x 3 days.
vomiting }

History of presenting illness
child was apparently well 10 days back
develop of fever - sudden, high grade, chills & rigors (+), relieved on medication, no diurnal variation,
pain abdomen - sudden, more in epigastric region no aggravating or relieving factor afw
vomiting - sudden 2-3 episodes/day nonprojectile,
Past history bilious aggravated & food intake not blood tinged no relieving factor



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



पंजीकरण संख्या (Registration No (UHID)) : 20251528535 (दूरभाष Telephone : 011-26730000, 26165060)

Last Visit Date : 24/11/2025 10.41 AM / टोकन संख्या (Token No) : 19

कमरा संख्या (Room No) : Main OPD Building, B, 2nd, 229

Doctor Days : FRIDAY

Pediatrics Genral OPD

OUT PATIENT RECORD (Follow Up)

नाम (Name) : Mr. Riyansh

उम्र/ लिंग (Age/Sex) : 4Y 1M 23D / M

विभाग (Department) : Paediatrics

विभाग पंजीकरण संख्या (Dept. Reg. No) : 20250580081768

Unit : 5

रोगी का प्रकार (Patient Type) : General

अभिभावक का नाम (Guardian Name) : PAWAN KUMAR(Son)

मोबाइल नंबर (Mobile No) : *****069

पता (Address) : AYA NAGAR, SOUTH(DELHI)

पंजीकरण की तिथि (Date of Registration) : 16/01/2026 10.33 AM

MLC Patient : NO

Last Complete Collection Date/Amount : 24/11/2025 10.4

wt 8.5 kg

Muc severe dengue & MODS & IC bleed
& Rt eye endophthalmitis & TT in situ.

TT Suction done today in ENT OPD

No fresh complaints for regular visit.

Respi - b/c AE ⊕
Chest clear.

Adv

- Physio therapy as advised.

~~max~~ Tab Clobaram 0.5 mg in 10 ml DW → 1ml PO BD

~~max~~ Tab Pacitane 2mg 1 Tab PO BD

~~max~~ Symp Calcimax 5ml PO OD

rest Jan Aushadhi Kendras : 1. Safdarjung Hospital, Room No. 119

96 F8g, New RAK OPD, AIIMS Hospital, Campus Temple Unnamed Road, Ansari Nagar East, Malviya Nagar,

ared By: Mr. Mohit

Date Time: 16/01/2026 10.33 AM

लेखित ओ.पी.डी. का पंजीकरण उक्त में भी किया जाता है।
खिड़की न.
विभाग, प्रथम तल
28

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।





→ Td. Clobazam 1 tab + 10ml DW ⇒ 1ml PO BD
(1 tab = 0.5mg)

→ Td. Pacitane 1 tab PO BD
(1 tab = 2mg)

→ Td. Amitriptyline $\frac{1}{2}$ tab PO BD
(5mg = 1 tab)

→ Regular tracheostomy tube suctioning

→ Chest PT in PMB specimen

→ BP monitoring

→ Dangel signs explained

→ R/R Soc in $\text{E} \cdot 2 / \text{O} \cdot 4$



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

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



ABHA Address : riyansh_20260050418 Telephone : 011-26730000, 26165060

Dr. Senior Resident Twenty One

पंजीकरण संख्या (Registration No (UHID)) : 20260050418

Last Visit Date : 23/02/2026 11.19 AM / टोकन संख्या (Token No) : 2

SUNDAY PAED

कमरा संख्या (Room No) : Main OPD Building, B, 2nd, 227

Doctor Days : SUNDAY

OUT PATIENT RECORD (Follow Up)

नाम (Name) : Mr. Riyansh

उम्र/ लिंग (Age/Sex) : 5Y 27D / M

वेभाग (Department) : Paediatrics

वेभाग पंजीकरण संख्या (Dept. Reg. No) : 20260010738

Day : SUNDAY PAED

मोबाइल नंबर (Mobile No) : *****069

पता (Address) : Aya nagar harijan basti, SOUTH(DELHI)

पंजीकरण की तिथि (Date of Registration) : 29/03/2026
08.45 AM

रोगी का प्रकार (Patient Type) : General

MLC Patient : NO

भिभावक का नाम (Guardian Name) : PAWAN

JMAR(Father)

Last Complete Collection Date/Amount : 16/01/2026 09.53

11 Kg (CONF.)
 Hupco levere dengue \bar{c} NCO \bar{c} No bleed
 \bar{c} R eye endophthalmitis \bar{c} TT in situ.

of - vitals - stable
dx - R/S - MCAE \odot
CVS - S₁, S₂ audible
CVS - Activity \rightarrow \odot
 Tone
R/A - soft, NT, no sm.

do mildes and
 has can also come
 for routine check up.

ओ.पी.डी. का पंजीकरण उक्त किया जाता है।	खिड़की न.
प्रथम तल	28
वेभाग, भूतल तल	32
Jan Anshadi Kendras	
वि.सं. New RAK OPD, AIIMS	35
प्रथम तल	37

नए मरीज जो मेडिसिन (औषधि विभाग) में प्रथम बार दिखाने आए हैं उनके लिए परामर्श के लिए नई स्कीनिंग/सांयकालीन ओ.पी.डी. प्रारंभ की गई है।
 परामर्श का स्थान: पुरानी स्पोर्ट्स इंजरी सेंटर के सामने मेक शिफ्ट अस्पताल में।
 1. Safdarjung Hospital Room No. 119
 2. Safdarjung Hospital, Connaught Place, New Delhi-110029
 3. Safdarjung Hospital, Connaught Place, New Delhi-110029
 4. Safdarjung Hospital, Connaught Place, New Delhi-110029
 5. Safdarjung Hospital, Connaught Place, New Delhi-110029
 6. Safdarjung Hospital, Connaught Place, New Delhi-110029
 7. Safdarjung Hospital, Connaught Place, New Delhi-110029
 8. Safdarjung Hospital, Connaught Place, New Delhi-110029
 9. Safdarjung Hospital, Connaught Place, New Delhi-110029
 10. Safdarjung Hospital, Connaught Place, New Delhi-110029





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)



SHA Address : riyansh_2021302@abdm

पंजीकरण संख्या (Registration No (UHID)) : 20260050418

प्राथमिक भेट तिथि (First Visit Date) : 04/05/2026 10.06 AM / टोकन संख्या (Token No) : 19

कक्षा संख्या (Room No) : Main OPD Building, B, 2nd, 227

डॉक्टर के दिन (Doctor Days) : MONDAY

Dr. Senior Resident

Pediatrics Grenal

OUT PATIENT RECORD (Follow Up)

नाम (Name) : Mr. Riyansh

उम्र/ लिंग (Age/Sex) : 5Y 2M 2D / M

विभाग (Department) : Paediatrics

विभाग पंजीकरण संख्या (Dept. Reg. No) : 20260010738

Unit : 1

रोगी का प्रकार (Patient Type) : General

अभिभावक का नाम (Guardian Name) : PAWAN KUMAR(Father)

पंजीकरण राशि (Registration Amount) : Rs.

मोबाइल नंबर (Mobile No) : *****06

पता (Address) : Aya nagar harijan basti, SOUTH(DELHI)

पंजीकरण की तिथि (Date of Registration) : 04/05/2026 10.07 AM

MLC Patient : NO

Last Complete Collection Date/Amount : 16/01/2026 09.53 AM

alt = 10.4 deg. H/c of severe tongue c moths c Ice
c R eye Endophthalmitis c Tracheostomy
in situ

PR: 82/min

ER: 26/min

BP: in ER-2

↓
Rx for Amblyopia Adv:

A/S: B/L conducted sounds

→ ct. NG feeds 40ml x 2 haly (as advised previously)

→ change NG from wald 21

→ Nasal saline drops 1°/nostril QID x 5 days

→ syp. mVI 5ml PO OD

→ syp. calimax - P 4ml PO TDS (150mg/5ml)

Nearest Jan Aushadhi Kendras : 1. Safdarjung Hospital, Room No. 119
2. H696 E8g, New RAK OPD, AIIMS Hospital, Campus Temple Unnamed Road, Ansar Nagar East, Malviya Nagar.

निम्नलिखित ओ.पी.डी. का पंजीकरण उक्त	
विभाग में भी किया जाता है।	खिड़की न.
पथक	28
विभाग, प्रथम तल	32
विभाग, मूल तल	33
विभाग, द्वितीय तल	34
विभाग, तृतीय तल	35
विभाग, प्रथम तल	37

नए मरीज जो मोडसिन (ओपाधि 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 My Hospital



भारत सरकार

Government of India



आधार



शशि बाला

Shashi Bala

जन्म तिथि/DOB: 01/01/1995

महिला/ FEMALE

Mobile No. 9310372069

8590 5261 2742

VID : 9138 3636 6329 4436

मेरा आधार, मेरी पहचान