



धूम्रपान व तम्बाकू सेवन दंडनीय अपराध 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

चि. रि. व. सं./MRD No. वार्ड/Ward यूनिट/Unit CGHS B
नाम/Name आयु लिंग/Age & Sex न. है/Civil Status
धर्म/Religion व्य./Occupation
पिता/पति का नाम/Father's/Husband Name आयु/
म. नं. गली/H. No. St. गांव Village टेलीफोन/Tele. Res./
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: 20261039889 IPD ID: 260144939
Admission Date: 28/09/2026 05:17 PM General
Master SUHYAN (MALE)
Age: 0Y 1M 15D
Guardian: HUNNY (Father)
Paediatrics
Unit: 1
21(Pediatrics)
Dr. SENIOR RESIDENT
Bed:
NON MLC
Scheme: No Scheme
MEGHA DEONES

छुट्टी की तारीख और समय Date & Time of Discharge	अस्पताल दिन Hospital days
अन्तिम निदान Provisional Diagnosis	
अन्तिम 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 शल्य परीक्षा Autopsy
मृत्यु का कारण (साफ अक्षरों में) Cause of Death (In Block Letter)	☐ 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
	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

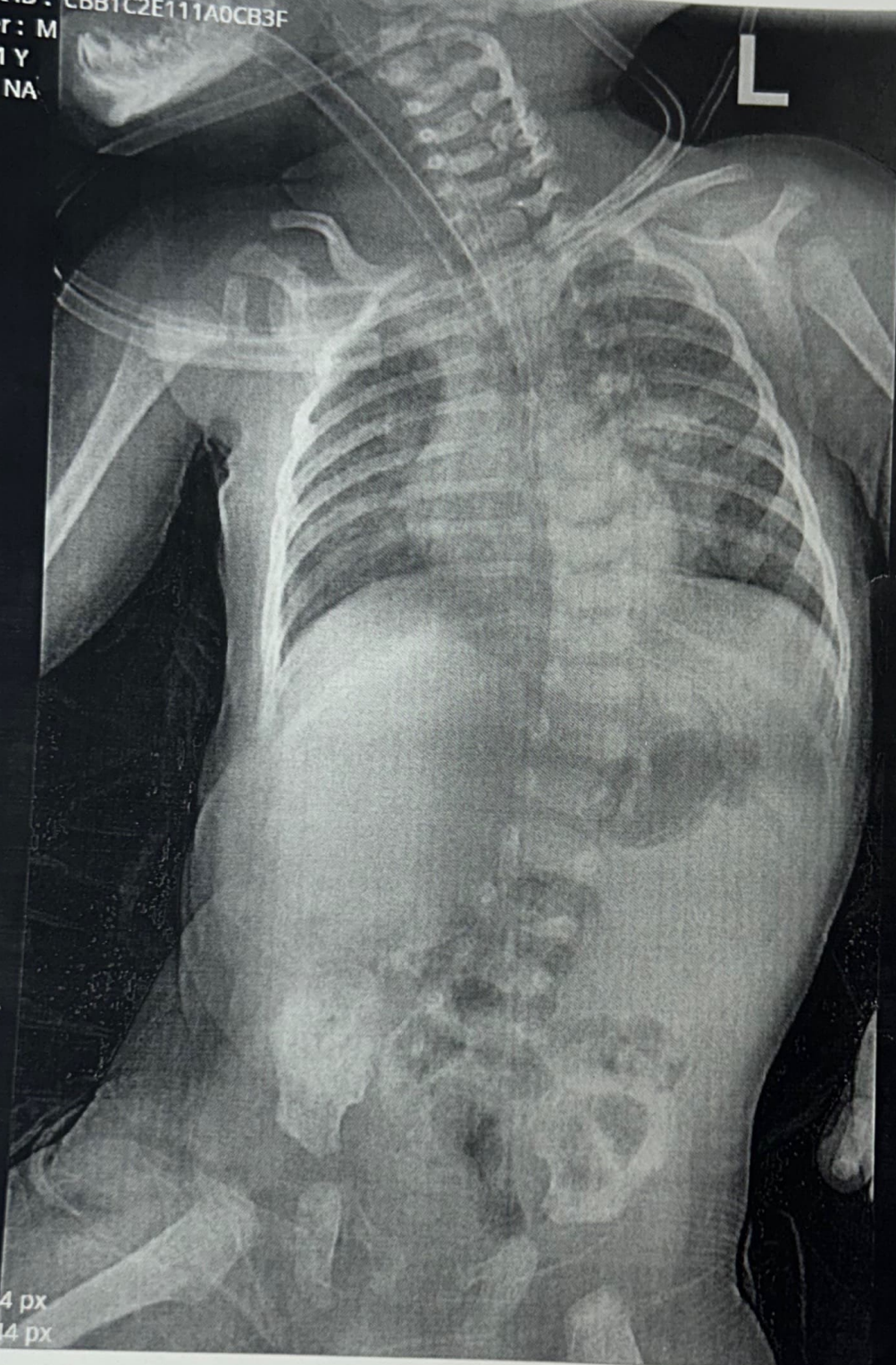
दूसरी ओर : प्राधिकार आदि Reverse : Authorisation etc.

ADMISSION AND DISCHARGE RECORD

Acc No : CBC15AFAF11C5E1A
Patient ID : CBB1C2E111A0CB3F
Gender : M
Age : 1 Y
DOB : NA

kV :-
mA :-
ms :-
mAs :-

Width : 2304 px
Height : 2844 px



Buqiy an

01 month / M

ER-2 (EMD)

02 (bed)

PEDIATRIC CRITICAL CARE REFERRAL

ER-2, Pediatric Emergency, Dept. of Paediatrics, VMMC & Safdarjung Hospital, N. Delhi

LEVEL: PICU ☒ HDU ☒
Indication:

Date: 28/9/21 Time: 8.45 pm.

I. PATIENT DETAILS

Full Name: Muskan

Age/Sex: 1m 15 day Weight (kg): 3.9 kg

Diagnosis: Atelectasis non communicating hydrocephalus & N70 & ser. pneumoniae & Resp failure

II. PEWS (Pediatric Early Warning Score)

Behavior (0-3):

CV (0-3):

Resp (0-3):

TOTAL PEWS:

III. PHYSIOLOGICAL STATUS (VITALS)

HR: 160/min

BP:

MAP:

Temp: 103.50 F

RR: 58/min

SpO2%:

FiO2:

CRT:

GCS/AVPU:

WV% on MP BQ

Blood Gas/Lactate:

IV. CRITICAL SUPPORTS (Airway / Circulation)

Airway:

Intubated

Manual Vent

ETT Size/Depth:

Inotropes:

Access/Fluids:

IVF / pcp 43 / Amoxic / Dem

V. EMERGENCY PROCEDURES & MEDICATIONS

Procedures:

Meds Given:

SBAR Handover Summary:

28/9/21
Flow @ 9pm
call noted
egress no beds

Dr. NAJIYA T.P

PG Resident

Department of Paediatrics

VMMC & Safdarjung Hospital

New Delhi-110029

Signature

Signature & Name:

Designation

28/9/21

9pm

1100 (Call Noted)

Pyrex! No Bed & Vent

Dr. NAJIYA T.P

PG Resident

Department of Paediatrics

VMMC and Safdarjung Hospital

New Delhi - 110029

बाह्य रोगी विभाग पंजी० संख्या
O.P.D. Reg. No.

नई दिल्ली

NEW DELHI

पत्र)

CE CARD)

शल्य

Nam

विभाग

Deptt.

नाम

Name _____

पिता/पति का नाम

Father's _____ Name
Husband's _____

आय

Age

लिङ्ग

Sex

पत्ता

Address

निदान

Diagnosis.

$$1\frac{1}{2} \text{ mo/m}$$
[illegible]

SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

OUR RELIGION IS HUMANITY

PAN NO. ABBTS0498N

S. No. 81

Date. 30/9/26

शैला मै,

आइसलैंड चैरिटेबल ट्रस्ट
ऑफिस नं. 5, स्ट्रैट स्क्वायर
शेकर्ट - 45, गॉल्ड,

महोदय,

मेरा नाम राजेश्वरी है, मैं दिल्ली की रहने वाली हूँ मेरे
बच्चे का नाम सुशक्ति है वह केवल अभी 2 साल का
है। बच्चे से ही जबसे वह पैदा हुआ उसका माया
समन्वय से बड़ा था। हमने डॉक्टर को दिखाया
तो डॉक्टर ने बोला की उसके दिमाग में
देवता है जिसका ऑपरेशन करके दिमाग
में निकालना पड़ेगा पर ऑपरेशन से लेख
हमारे पास पैसे नहीं हैं हमारी आर्थिक
स्थिति सही नहीं है और समय पर ऑपरेशन
नहीं हुआ तो सुशक्ति के साथ कुछ भी हो
सकता है कृपया करके हमें सहाय से हमरी
सहायता की।

आभार

