



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

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

Total No. of Pages :

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 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

UHD: 20251657337
Admission Date: 29/12/2025 11:26 AM General
Master VIRAJ (MALE)
Age: 2Y 6M 00
Guardian: VINOD KUMAR SINGH
Father
Address: BANSDIH MADARPUR
SARAN BIHAR, SARAN, BIHAR
Paediatrics
Unit: 1
21/Pediatrics
SAF-AK_2135
Bed:
NON MLC
Scheme: No Scheme

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)

का
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

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.

Dr. ABHAY SAFF
PG Resident
Department of Paediatrics
VMMC & Safdarjung Hospital
New Delhi-110029

मृत्यु का कारण (साफ अक्षरों में)
Cause of Death
(In Block Letter)

ज. रेजी./Jr. Resident

सी. रेजी./Sr. Resident

से/यू. प्रमुख/Head of Ser./Unit

ADMISSION AND DISCHARGE RECORD

UHID:20251657337 Fees:Rs.0 TOKEN NO::39

DATE:29/12/2025 11:25 AM General

Master VIRAJ / Mobile : *****160 / Dept Reg NO : 20250035461

Age: 2Y 6M (Male)

Father VINOD KUMAR SINGH

Casualty/ CASUALTY AND EMERGENCY
HALL 2 PAED/CASUALTY New
Emergency Building ,NEB,Ground,EMG
Paediatrics

BANSIDH MADARPUR SARAN BIHAR, SARAN (BIHAR)



NON MLC
(Casualty)

ब०रो०वि०

O.P.D. Re

विभाग/Deptt.

एकक/UNIT

आय/Income

नाम/Name

पिता/पुत्र/पत्नी/पति/पुत्री

लिंग/Sex

पता/Address

F/S/W/H/D of

आयु/Age

निदान/Diagnosis

तारीख

Date

उपचार/Treatment

29/12/25

Admission ward 21-V-1

Dr. ABHAY SAPRA
PG Resident
Department of Paediatrics
VMMC & Safdarjung Hospital
New Delhi-110029

राध है ।

OFFENCE

स.ज.अ. (चि.रि.व.)

S.I.H. (M.R.D. N

Total No. of Pages :

Sig. of Sr. Resident

IPD ID:250190412
2025 11:26 AM General

Fees: ₹ 0

Paediatrics
Unit 1
21/Pediatrics
SAFE_AK_2135
Bed

NON MLC
Scheme - No Scheme

ICD Code

शव परीक्षा
Autopsy

☐ हां
Yes

☐ नहीं
No

मृत्यु का कारण (साफ अक्षरों में)
Cause of Death
(In Block Letter)

1. 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)

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.

Dr. ABHAY SAPRA
PG Resident
Department of Paediatrics
VMMC & Safdarjung Hospital
New Delhi-110029



सफदरजंग अस्पताल नई दिल्ली
SAFADRJUNG HOSPITAL NEW DELHI
रक्त कोष विभाग
BLOOD TRANSFUSION DEPARTMENT
रक्त निर्गमन फार्म/प्रतिक्रिया फार्म
BLOOD ISSUE FORM / REACTION FORM

Annexure - J

Please counter check the details on bag/form with patient's details before transfusion

Blood Type:

WB

PRBC

RDP

FFP

CRYO

SDAP

जारीकर्ता

दिनांक

समय

रक्त वर्ग

इकाइयों की संख्या

Issued By: Dr. R. K. Singh

Date: 29/12

Time: 7:05

Blood Group: B

No. of Units: 20

Blood Bag

Nos.

81	9						
57258	57282						

मरीज का नाम

रक्त वर्ग

वार्ड

शय्या

Patient's Name: Virej

Pt. Blood Group: B+

Ward: 21

Bed: 8042

MRD: 8042

Blood Transfusion Notes

1. Time of starting Transfusion.....Time of Stopping / completion.....
2. Any reactions observed? (Yes / No). Specify:
3. When did you Notice?
4. What Measures were taken to counteract them? & any other relevant comments.

Unit Head:

Transfusion Done By (Full Name of Doctor with Sign & Stamp)

Instructions

1. Once issued, blood should be used immediately, never store even in ward refrigerator.
2. The blood bank will take it back only if it is returned within 30 minutes of issue.
3. When returning, please fill up the reaction form & give the reasons for returning the blood.
4. In case of serious reaction, the entire blood bag with the given IV Set & needle should be sent with 2ml of Post transfusion Patient's blood sample in EDTA/Plain vial.

अनुदेश

1. एक बार जारी करने के बाद रक्त को तुरंत इस्तेमाल किया जाना चाहिए, कभी भी वार्ड रेफ्रिजरेटर में भी संग्रहीत नहीं किया जाना चाहिए।
2. ब्लड बैग इसे तभी वापस लेगा, जब इसे इश्यू के 30 मिनट के भीतर लौटा दिया जाएगा।
3. लौटाते समय, कृपया प्रतिक्रिया फॉर्म भरें और रक्त वापस करने के लिए कारण दें।
4. गंभीर प्रतिक्रिया के मामले में, दिए गए शिराभ्यंतर सेट और सुई के साथ, पूरे रक्त बैग को, रोगी के आधान के बाद के रक्त के 2 मिलीलीटर नमूने को (EDTA / सादा शीशी में) के साथ भेजा जाना चाहिए।

धूम्रपान व तम्बाकू से दंडनीय अपराध है।

SMOKING/TOBACCO CHEWING IS PUNISHABLE OFFENCE

स.ज.अ. (चि.रि.व.सं.-2)

S.J.H. (M.R.D. NO.-2)

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

Total No. of Pages :

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 Bed

नाम/Name आयु लिंग/Age & Sex न. है/Civil Status

धर्म/Religion व्य./Occupation

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

ब. 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:20251057324

Admit Dt : 20/08/2025 02:02:50 PM

Master:VIRAJ Age : 2 Years (Male)

S/O: LITINOD KUMAR

*****380 Address : BALAJI COLONY

BALLABHGARH Faridabad, HARYANA

IPD: 2025116997

General

Sec: 66

Hospital name: VMMC SJH

Dept./UNIT :Paediatrics/3

Ward: 18(Pediatrics)

NON-MI.C Case

(DUPLICATE)

Bed No : 1



की तारीख और समय
Time of Discharge

अस्पताल दिन
Hospital days

प्रारंभिक निदान
Provisional Diagnosis

अन्तिम निदान (साफ अक्षरों में)
Final Diagnosis
(In block Letters)

द्वितीयक निदान (साफ अक्षरों में)
Secondary Diagnosis
Complication
(In block Letters)

शल्य क्रियाएँ (साफ अक्षरों में)
Operative Procedure
(In block Letters)

परिणाम

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

- ☐ हाँ
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 condition 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



वर्धमान महावीर मेडिकल कॉलेज एवं सफदरजंग अस्पताल
नई दिल्ली- 110029

Vardhman Mahavir Medical College & Safdarjung Hospital,
New Delhi-110029



बाल रोग विभाग
Department of Paediatrics

INFORMED CONSENT FOR CHEMOTHERAPY / कीमोथेरेपी के लिए सहमति पत्र

Name: Vinod MRD no:
Age: २५ Gender: Male
Diagnosis: B-cell (ALL)

I..... father/mother/guardian hereby declare that I have been explained the intended treatment(chemotherapy) of my patient. I have been explained that the need for this medication is an essential part of the treatment of my patient. I have been explained the risks and possible side effects of the chemotherapy. I hereby give consent to administer chemotherapy to my patient.

मैं अजय पिता /माता/अभिवाभाक यह घोषित करता हूँ कि मुझे मेरे मरीज़ के इलाज से सम्बंधित दवाईयों (कीमोथेरेपी) के बारे में समस्त जानकारी बता दी गयी है। मुझे यह जानकारी है कि यह कीमोथेरेपी मेरे मरीज के इलाज के लिए आवश्यक है। कीमोथेरेपी से होने वाले सामान्य जोखिम और दुष्प्रभाव के विषय के बारे में मुझे जानकारी दे दी गयी है। मैं अपने बच्चे को इस कीमोथेरेपी देने कि सहमति देता हूँ

Signature/ हस्ताक्षर

Date/ तारीख: २५/०८/२०२५

DR. SABHARISREE
Senior Resident
Department of Pediatrics
VMMC and Safdarjung Hospital
New Delhi - 110029

Signature of Resident/Doctor

Lab Ref. No : SDA250103000
Name : MASTER. VIRAJ CK ID 108705
Age / Gender : 2 Y 1 M 13 D / MALE
Ref. By Dr : DR SABHARISREE

Centre : DR DANGS LAB
Client :
Collection Time : 14-10-2025 12:32 PM
Reporting Time : 18-10-2025 01:56 PM
Report Status : Final Report

DEPARTMENT OF HAEMATOLOGY**MINIMAL RESIDUAL DISEASE (MRD)**

Flow ID: 2510F722M287

Clinical History: Case of B-ALL, post induction. Bone marrow done for MRD evaluation.

Specimen: Bone marrow sample in EDTA.

TLC in flow-cytometry bone marrow specimen – 25,580/ul.

CD markers used: Surface: CD45, CD19, CD10, CD34, CD38, CD58, CD73, CD86, CD81, CD20, CD123.

Descriptive summary:

8-colour, 3-laserflowcytometry done on a BD FACS CANTO™ II flow cytometer. Analysis was done on FACS Diva™ v8.0.3 software.

Gating Strategy: The tubes were run till empty/ acquisition of a minimum 2.0 million events. In each tube, ~2.0 million events could be acquired. Exclusion of doublets on FSC-A vs FSC-H plot followed by exclusion of debris on the FSC vs SSC was done. Populations were gated on CD45 vs CD19 plot. Cells with abnormal expression of surface markers (expression pattern different from normal 'B' precursors and LAIPs) were looked for. The final MRD population is calculated with respect to nucleated cell population obtained from Syto13 tube.

Total CD19 positive events: 9717.

Hematogones constitute ~01% and Myeloblasts constitute ~3.3% of all nucleated cells.

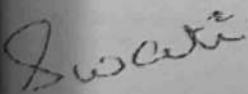
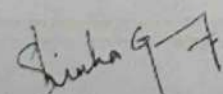
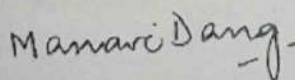
On extensive analysis of these 'B' cells, no distinct cluster of cells identified which shows abnormal expression of leukemic markers.

Impression - The flow-cytometry immuno-phenotyping analysis of bone marrow specimen in a case of B-ALL does not show any evidence of Minimal residual disease.

Limitation: Diagnostic sample not available.

Note: The LOD and LOQ values for the above assay is 0.001% and 0.0025% respectively.

*** End Of Report ***

DR. SWATI
M.D. (PATHOLOGY)DR. SHIKHA GARG
M.D. (PATHOLOGY)DR. MANAVI DANG
M.D. (PATHOLOGY)[Click here to Access Comparative Reports](#)

Please Note: These comparative reports are basis your unique ID / Registered mobile number provided to the lab.



SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

OUR RELIGION IS HUMANITY

PAN NO. ABBTS0498N

S. No.....71.....

Date...30/12/25

सेवा में,

सुशक्ती चैरिटेबल ट्रस्ट

आफिस नं. 5, ईस्ट शफायर

सेक्टर - 45 नोडा

महोदय,

मेरा नाम सारिता है मैं बिहार की रहने वाली हूँ।
मेरे बच्चे का नाम विराज है वह केवल 2.5
साल का है। मेरे बच्चे की इतनी ही उमर में
कैंसर फैल हो गया है। पिछले चार माहों से
इसका इलाज चल रहा है। और डॉक्टर ने कहा
है कि इसका इलाज लम्बा चलेगा। मैं सिर्फ
अकेली हूँ। मेरे पति का दिमाग हो गया है।
और मैं आर्थिक रूप से बहुत परेशान हूँ।
कृपया कृपया मेरे बच्चे की मदद मिलिए।

धन्यवाद

For SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

Founder



भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA



सरिता कुमारी

Sarita Kumari

जन्म तिथि/ DOB:

10/11/1991

महिला / FEMALE



8966 6127 8959

अधार - आम आदमी का अधिकार