



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 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

UHID: 20260749319 IPD ID: 260103926

Admission Date: 21/07/2026 09:45 AM General

Mr. MOHAMMAD (MALE)

Age: 3Y 2M 0D

Guardian: SAIYAD MIRAJUDDIN

(Father)

Address: A26 GAUTAM PURI

BADARPUR, SOUTH, DELHI

Citizenship: INDIA

Paediatrics

Unit: 1

21(Pediatrics)

Dr. SENIOR RESIDENT TWENTY

Bed

NON MLC

Scheme: No Scheme

MONIKA NES

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

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

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 conditions causing it.

जु. रेजी./Jr. Resident

सी. रेजी./Sr. Resident

से/यू. प्रमुख/Head of Ser./Unit

प्राधिकार आदि Reverse : Authorisation etc.

ADMISSION AND DISCHARGE RECORD

Paeds Surgery call

DOD

paeds Surgery

Respected Maam/Sir,

Kindly examine the pt
having Bed sore & ulcer.
name Mohammed / m / 5y.3y.

Thanking You

Dr. Priya S.
PG Resident
Department of Paediatrics
AIIMS & Safdarjung Hospital
New Delhi - 110029

Bed sore over (R) foot
Grade 1, superficial skin
level.

- Plan
- Clean wound with Betadine solution & apply Neosporin spray / ointment / powder
 - Regular Position change
 - Review 505

AB
SR
Paed
22/7/26

12/11

Mohammad

24/7/20

3y/M

K140 Dorsolumbar meningomyelocoele = B/L

paraparesis = no bladder control = (B) foot grade I bed sore

AFI = meningitis [AFI = seizure & convulsion]

Active issues

- Fever spikes ⊕

multiple small episodes of spasms ⊕ yesterday + no ef
on levetiracetam @ 50 mg

O/E:

HR 118/m

RR 30/m

CF < 35

CP/PP +

SpO₂ 93%

Dorsolumbar
myelomeningocele
meningomyelocoele

Adv

Orally allowed

- D4/10 Inj meropenem /
Inj vancomycin

- syp levetiracetam (100/1)

@ 50 mg 2-2 ml PO BD

- syp paracetamol (250mg/5ml)

- apixes
(contd)

Sharma
IR
Acumano

Ix:

- CRP +ve

- RMT = -ve

- USG - w/A = mild hepatomegaly

① mod HDON

cystitis = trabeculated UB

22/7
Na/K : 135/4.8

AST/ALT
= 27/10

Ca = 8.9

Mg = 1.91

C/L URM/UCS

C/L MRI-brain
flb NeuroSx
call

22/7

- fundus : No ef o papilledema

mohammad / 3y male

25/7/26

Also does lumbar meningocele. & B11

paraparesis & no. bladder control & (R)

foot grade 1 bed sores ? meningitis & evaluation.

AFI & seizure. & evaluation.

Active issues :- mild cough & O/E exam clear & CRT.

- fever spikes & 1 spike in night 100 F.

- spasm also resolved since yesterday. after lunch @ 50.

O/E ?

HR = 114/min

RR = 30/min

CRT = 13

SpO₂ = 95% L RA

O/E ?

1. Does lumbar meningocele
2. Pencil sores one. (R) lateral foot & left lateral knee.

3- I x ?

CRP (+)

RMAT -ve.

Use w/A + KUB -

(+) moderate HDUN

clo urinary incontinence.

cystitis & feculent bladder.

NAIK = 135/4.8

KFT = 20.5/0.2

Fundus slo NO papilledema.

plan - C/L MRI
↑ Neurosurgery

Advice wt = 9 Kg

→ OA 1 & RA

→ frequent positioning.

→ Neosporin spray LABD

Delo → 1mg meropenam / vancomycin.

→ Syp Luma (100/1)

2.2 ml BD

→ Syp Pcm (80/5) (25/5)

5ml posos

→ 2 scoop peg-lee in 150ml

OD x 2 days

↓
1 scoop in 100 ml
OD.

29/5/26

Mohammad | 3y | M

K/clo Dorsolumbar meningomyelocele ±
B/L paraparesis ± no bladder control
± (2) foot gd I bed sore ? meningitis
Aft ± severe ↓ evaluate.

API: - mild cough - O/E CXR clear → URTI
- fever spikes & see 1 spike in night 100°F.
- spasms controlled on levetir @ 501
- feeds not s/o ↑ ICT.

O/E. EEG done on 28/7/26.

HR = 114/min

RR = 30/min

CRT = 1.3s.

SpO₂ = 95.7 ↓ RA.

Adv
- OA ↓ RA
- frequent positioning
- Neosporin spray LABD.

Dq₁₀ ly. meropenem / ly. vancomycin

- Syp. levetir (100/1)
2.2ml BD.

- Syp. PCM (125/5) 5ml PO q 8h

- 2 scoop pegleg in
100ml of
x22.

TE
CRP ⊕

EMAT = re.

USG w/ A + KUB:

① moderate hydronephrosis.

no urinary incontinence.

cystitis ± trabeculated bladder.

Na/K = 135/4.8

U/C = 20.5/0.2

toxin

KFT = 20.5/0.2

Bisphosphonate:

Turn / LSCS / CIAB / no nlo new stay / Dis in home.

Break fever started in 1 day.

MAI (10/0/23)

Scoliosis, lumbosacral synovitis @

Menigeal cysts w/ @ T10-L2 Synovitis.

documented on OPD paper.

report N/A (10 Blood Infusion)

@ 5.4 mg → 29/6/24

united arm

on entry at 5th child was haemodynamically stable, vital in @ limit
on exam: Pale @. Local examination: cystic lesion + nt, lumbosacral locate skin intact, no hair tuft, no dls.
contracture @ @ knee, B/L LL deformity skin ulcer + nt @ R knee
debris w/ by knee.

admitted ↓ ASIS: febrile illness @ ab @ Body movement ↓
w/ white ? myelitis.

→ 1 RA / OA

→ iv ceftriaxone, lig vango added empirically

→ iv leucine started

→ IV pen added sev-

CBC
9.7
29
5K
N 30 L 60
343K

rv = + / kt 131 / 5.6

uv / creat 2 p. 2 / 0.22

u TBil / DBil

0.32 / 0.05

AST / ALT 30 / 11

Alp = 219

→ resumed IV ceftriaxone, vango X 8 days resumed.

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली
SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI
रोगी की छुट्टी का सारांश/पत्र
DISCHARGE SUMMARY/SLIP

DISCHARGE SUMMARY/SLIP					
चि०रि०वि०सं०	वार्ड	यूनिट	के०स्वा०से०यो०	बिस्तर नं०	
MRD No.	Ward	Unit	C.G.H.S	Bed No	
रोगी का नाम	आयु	लिंग	व०हे० धर्म	व्यवसाय	
Name of Patient	Age	Sex	C. Status Religion	Occupation	
दाखिले की तारीख और समय					
Date & Time					

दाखिले की तारीख और समय
Date & Time of Admission

दाखिले की तारीख और समय
Date & Time of Discharge

1. संक्षिप्त इतिहास और अनिवार्य
भौतिक निष्कर्ष
Brief History & Essential
Physical Findings

इतिहास
History
भौतिक निष्कर्ष
Physical
Finding

2. महत्वपूर्ण प्रयोगशाला, एक्स-रे
और परामर्श निष्कर्ष
Significant Lab., X-Ray
& Consultation Findings

प्रयोगशाला
Lab.
एक्स-रे
X-Ray

परामर्श निष्कर्ष
Consultation Findings
अन्य निष्कर्ष
Other Findings

3. आपरेशन
Operation

4. दशा, उपचार, छुट्टी के समय
अन्तिम स्ववृत्ति पूर्वानुमान
Condition, Treatment,
Final disposition on
discharge & prognosis

5. अन्तिम निदान
Final Diagnosis

6. परिणाम
Result

7. सलाह
Advise

Gradually IV Leucine Shifts to hyp. Leucine (100/1) 1.3ml
no report of hyp, AB @ Body maint.
now child is hemodynamically stable and fit
of discharge on oral anti-epileptic.

advise

wt = 9.11kg.

• Symp. Leucine (100/1) 1.3ml Po AD
@ 30

• Immunization as per NIS

• Plu in Paeds OPD at 9am on 3 study

• Plu in Neurology OPD at 9am

• Rlu Kot.

DR. SUKHYEER KAUR
PG Resident
Department of Pediatrics
VMHC & Safdarjung Hospital
New Delhi - 110029

Dr. Sandeep Kumar
PG Resident
Department of Paediatrics
VMHC & Safdarjung Hospital
New Delhi-110029

हस्ताक्षर एवं तिथि
Signature & Date

जूनियर रेजिडेंट
Jr. Resident

सीनियर रेजिडेंट
Sr. Resident

आवश्यकतानुसार पिछला
पृष्ठ प्रयोग करें।
Use reverse, if necessary

रोगी की छुट्टी का सारांश
DISCHARGE SUMMARY

K/Ch Lumbosacral

manjula C Paraparesis

C B/L L paraparesis

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली
SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI

रोगी की छुट्टी का सारांश/पत्र

DISCHARGE SUMMARY/SLIP

चि०रि०वि०सं०	वार्ड यूनिट	कै०स्वा०सं०यो०	बिस्तर नं०	Mohammed
MRD No.	Ward 18 Unit 6	C.G.H.S	Bed No	3x/m
रोगी का नाम	आयु लिंग	व०हे० धर्म	व्यवसाय	R/o Badangpur South Delhi
Name of Patient	Age Sex	C. Status Religion	Occupation	

दाखिले की तारीख और समय
Date & Time of Admission

4/7/26

दाखिले की तारीख और समय
Date & Time of Discharge

13/7/26

1. संक्षिप्त इतिहास और अनिवार्य
भौतिक निष्कर्ष
Brief History & Essential
Physical Findings

इतिहास
History
भौतिक निष्कर्ष
Physical
Finding

2. महत्वपूर्ण प्रयोगशाला, एक्स-रे
और परामर्श निष्कर्ष
Significant Lab., X-Ray
& Consultation Findings

प्रयोगशाला
Lab.
एक्स-रे
X-Ray
परामर्श निष्कर्ष

Consultation Findings
अन्य निष्कर्ष
Other Findings

3. आपरेशन
Operation

4. दशा, उपचार, छुट्टी के समय
अन्तिम स्ववृत्ति पूर्वानुमान
Condition, Treatment,
Final disposition on
discharge & prognosis

5. अन्तिम निदान
Final Diagnosis

6. परिणाम
Result

7. सलाह
Advise

K/Ch Lumbosacral manjula
child presented c/o
Lum X 15dy.

ab @ Body movement on 29/6/26.
(1st episode)

1/2 multiple episode of ab @ Body movem
on 3/7/26.

NOPI child was apparently well 15day back
when developed lum X 15dy - lumbus, 2elo, high grade,
depressed 102-1.4c, a/c child, Rign.

on 29/6/26: child had ab @ Body movement c/o.

preceded by crying / not able to awaken /
1/2 deviation of eyes + blank stare + tightness of all
4 limbs + tonic clonic jerky movement of HC + frothy
7 saliva.

lasted for 2-3min, self aborted

followed by LOC ~30min - presented at 11PM
seized in lower

Multiple c/o ab @ Body movement today (2-3-4pm)
on 3/7/26

हस्ताक्षर एवं तिथि
Signature & Date

जूनियर रेजिडेंट
Jr. Resident

सीनियर रेजिडेंट
Sr. Resident

रोगी की छुट्टी का सारांश
DISCHARGE SUMMARY

आवश्यकतानुसार पिछला
पृष्ठ प्रयोग करें।

Use reverse, if necessary

K/c Lumbosacral

marjula c paraparesis

c B/L LL deformity

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली
SAFDARJANG HOSPITAL, NEW DELHI

रोगी की छुट्टी का सारांश/पत्र

DISCHARGE SUMMARY/SLIP

वि०रि०वि०सं०	वार्ड	यूनिट	के०स्वा०से०यो०	बिस्तर नं०	Mohammed
MRD No.	Ward	Unit	C.G.H.S	Bed No	3x/m
रोगी का नाम	आयु	लिंग	व०हे०	धर्म	व्यवसाय
Name of Patient	Age	Sex	C. Status	Religion	Occupation

दाखिले की तारीख और समय
Date & Time of Admission

4/7/26

दाखिले की तारीख और समय
Date & Time of Discharge

13/7/26

- संक्षिप्त इतिहास और अनिवार्य भौतिक निष्कर्ष
Brief History & Essential Physical Findings

इतिहास
History
भौतिक निष्कर्ष
Physical
Finding

- महत्वपूर्ण प्रयोगशाला, एक्स-रे और परामर्श निष्कर्ष
Significant Lab., X-Ray & Consultation Findings

प्रयोगशाला
Lab.
एक्स-रे
X-Ray
परामर्श निष्कर्ष
Consultation Findings
अन्य निष्कर्ष
Other Findings

- आपरेशन
Operation

- दशा, उपचार, छुट्टी के समय अन्तिम स्ववृत्ति पूर्वानुमान
Condition, Treatment, Final disposition on discharge & prognosis

- अन्तिम निदान
Final Diagnosis

- परिणाम
Result

- सलाह
Advise

K/c Lumbosacral marjula
child presented c/o
lim x 15dy.

ab @ Body movement on 29/6/26.
(1st episode)

1/2 multiple episode of ab @ Body movement
on 3/7/26.

No P.I child was apparently well 15 day back
when developed fm x 15dy - lumbos, 2 c/o, high grade,
documented 102-6.4°C, c/o chills, rigors.

on 29/6/26: child had ab @ Body movement c/o.

preceded by crying / not able to awaken /
1/2 deviation of eyes + blank stare + rigidity of all
4 limbs + tonic clonic jerky movement of u/c + jerky
of saliva.

lasted for 2-3 min, self aborted

followed by LOC ~ 30 min → presented at 11 AM
rained in lower

Multiple c/o ab @ Body movement today (2-3 - 4:00)
on 3/7/26

हस्ताक्षर एवं तिथि
Signature & Date

जूनियर रेजिडेंट
Jr. Resident

सीनियर रेजिडेंट
Sr. Resident

रोगी की छुट्टी का सारांश
DISCHARGE SUMMARY

आवश्यकतानुसार पिछला
पृष्ठ प्रयोग करें।

Use reverse, if necessary

SUSHAKTI CHARITABLE TRUST

OUR RELIGION IS HUMANITY

PAN NO. ABBTS0498N

S. No. 78

Date. 30/7/26

श्रीमान,
सुशक्ति चरिटेबल ट्रस्ट
ऑफिस नं. 5, इस्ट शफायर
सैक्टर-45, नोएडा

महोदय,

मेरा नाम आशीन है मैं दिल्ली की रहने वाली हूँ
मेरे बच्चे का नाम मोहम्मद है वह केवल 3 साल का है
मेरे बच्चे का सर लक्षण है ही आम बच्चों का
बड़ा है और वजन के पास बहुत बड़ा ट्यूमर
है जो इसे डॉक्टर को दिखाया है तो
डॉक्टर ने ट्यूमर का आस्पेक्शन करने के लिए
बोला है इसी आर्थिक स्थिति बहुत खराब
है मैं अपने बच्चे की अकेली पत्नी हूँ
असह्य पर सलाह नहीं दूँगी तो मैं
बच्चों की शिक्षा पर भी खर्च नहीं कर सकती
हूँ कृपया कहे मेरे बच्चे की मदद
करिए।

धन्यवाद

आशीन

SUSHAKTI CHARITABLE TRUST
Regd. No. 38/2021
Office No. 5, EAST SHAPHIRE,
SADARPUR, SECTOR-45
NOIDA-201301 (U.P.)