









No

RESEARCH (GIPMER)

Form No. 53  
G.B.P.-55

Govt. of N.C.T. of Delhi

डॉ. कृष्णचंद्र बल्लभ पन्त स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान शिवा एवं अनुसंधान संस्थान  
DR. KRISHNACHANDR BALLABH PANT INSTITUTE OF POST GRADUATE MEDICAL EDUCATION & RESEARCH (GIPMER)  
1, Jawahar Lal Nehru Marg, New Delhi - 110 002



दाखिलता सारांश/ADMISSION-SUMMARY

Dr. Sandhu  
C.K. number 462145

रोगी का नाम आयु वर्ष  
Patient's name Age-yrs. Charlani 8 yr 10 mo 10/11

जन्म मारा दिन तारीख  
Birth Mo. Day Yr. Date

स्त्री/पुरुष  
Sex

नागरिक स्थिति  
Civil Status

धर्म  
Rel.

वार्ड  
Ward

चिकित्सा एकक  
Treating Unit

घर का नम्बर और मोहल्ला  
House number and street 38 Chandni Chowk

गांव/शहर  
Village/Town Chandni Chowk

जिला/राज्य  
District/State Delhi

जन्म स्थान  
Native Place

पिता का नाम  
Father's name

माता का नाम  
Mother's name Ram Chabria

पति का नाम  
Husband's name

व्यवसाय  
Occupation

नियोक्ता का पता  
Address of employer 8 383882915

आपत्ति की स्थिति में सूचित करें (नाम, पता और संबंध लिखें)  
Notify in case of emergency (give name, address, relationship) 18/9/19

टेलीफोन नं.  
Telephone number

पहले का/के दाखिलता तारीख और नम्बर लिखें  
Previous admission(s) : Give date and number

आज के दाखिले की तारीख  
Today's admission date

रुखसत की तारीख  
Discharge Date

कितने दिन रहा  
Days stay

अंतिम निदान (दाखिले के 24 घण्टों के भीतर लिख दिया जाए)  
Provisional diagnosis (to be completed within 24 hours of admission)

दाखिले के समय रोगी या अधिकृत व्यक्ति द्वारा और दो गई डाक्टरी और/या चल्च चिकित्सा के प्राधिकार पर पर हस्ताक्षर करे।  
On Admission Patient or Qualified person must sign Authorization for Medical and/or Surgical Treatment on Reverse side

अंतिम निदान/Final Diagnosis:

द्वितीय निदान या उपपन्न/Secondary Diagnosis or Complications:

कोड नं.  
Code No.

चल्य क्रिया/Operation:

निर्देश परामर्श किया गया/Consultation with:

परिणाम : संतो हो गया आराम हुआ आराम नहीं हुआ मुझे से भ्रम गया केवल परीक्षा मृत्यु हो गई विकलता सत्य के विरुद्ध बात  
Result:  Cured  Relieved  Not Relieved  Absconded  Examination  Died  Left Against Medical Advice

मृत्यु का कारण/Cause of Death:

मैंने इस सारे चिकित्सा अभिलेख की जांच की है और इसे अनुमोदित किया है।  
I have examined and approved this complete medical record on \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

रसायिक चिकित्सक  
House Physician

रजिस्ट्रार  
Registrar

मुख्य अधिकारी  
Chief of Staff

... 54 ... 3/14

D  
18  
3  
m



Pre Anesthesia Checkup (PAC Form)

Name: Chaudhary  
 Age/Sex: 71/6  
 Diagnosis: T.C.F.  
 Proposed Surgery: T.C.F.  
 Unit Dr: V. Kumar  
 Blood Group: T.C.F.  
 CR. No./OPD No.: 13057  
 Ward/OT: \_\_\_\_\_  
 Date: 19/12/2018  
 PAC No.: 10222  
 21/12/19

History:  
 Cough:  (COPD, 2 day)  
 Expectoration:   
 Dyspnoea - I/B/IV:   
 COPD:   
 Smoking/Alcohol:   
 Previous Surgery:   
 Drug Allergy: \_\_\_\_\_  
 Drug Therapy: T. Clopidogrel

Chest Pain:   
 Palpitation: \_\_\_\_\_  
 Syncope:   
 Gait/ataxia: \_\_\_\_\_  
 Cynusis:

Seizures: \_\_\_\_\_  
 Parosmia: \_\_\_\_\_  
 Jaundice:   
 Tuberculosis:   
 Fever: \_\_\_\_\_

Hypertension: \_\_\_\_\_  
 Diabetes: \_\_\_\_\_  
 CAD: \_\_\_\_\_  
 Hearting Disorder:

Examination:  
 Pulse: 72/min  
 Oral hygiene: Good/Poor  
 M.P.G.: I/B/IV

R.P.: \_\_\_\_\_  
 Loose Teeth:

W/R: R<sub>2</sub>  
 Artificial Denture:

Build: Good/Poor/Average  
 Intubation Difficulty: \_\_\_\_\_

Systemic Examination:  
 Resp. System: Chest & clear  
 CVS: S<sub>1</sub>, C<sub>4</sub>, clear  
 CNS: \_\_\_\_\_  
 GIT: / normal

Investigation:  
 Hemogram:  
 Hb: 7.5-3  
 TLC: 64,000  
 DLC: \_\_\_\_\_  
 E: 36  
 LVL: \_\_\_\_\_  
 MCH: \_\_\_\_\_  
 FIB: \_\_\_\_\_  
 ESR: \_\_\_\_\_

Platelets: 3,000  
 BT: 1.25  
 CT: \_\_\_\_\_  
 PT: 27.1  
 APTT: 25  
 INR: 2.3  
 Serum Creatinine: 1.29/5.9

Biochemistry:  
 LFT: Bilirubin: 0.6  
 AST: 7.7  
 ALT: 19  
 SGOT: 38  
 AD: 4.7  
 Creatinine: 0.1

Other:  
 Blood Sugar: (F): \_\_\_\_\_  
 ASD: \_\_\_\_\_  
 CRP: \_\_\_\_\_  
 (Random) HbA<sub>1c</sub>:

ECG:   
 Echocardiography:   
 Angiography:   
 Pulmonary Function Test:   
 X-ray Chest:   
 Any Other Remarks: \_\_\_\_\_

ASA Grade: \_\_\_\_\_  
 I/B/IV/E

Address: 20/118  
 Nil by Mouth: \_\_\_\_\_  
 Medication: \_\_\_\_\_  
 Review PAC: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_  
 Designation: \_\_\_\_\_

ASA Grade: \_\_\_\_\_  
 I/B/IV/E

Address: 20/118  
 Nil by Mouth: \_\_\_\_\_  
 Medication: \_\_\_\_\_  
 Review PAC: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_  
 Designation: \_\_\_\_\_



Department of Cardiology  
 Echocardiography & Doppler Report

Name: Chandni Age & Sex: 57 F OPD/C.R. No: 13057 Echo No: \_\_\_\_\_  
 Doctor: \_\_\_\_\_ Date: 24/8/11

Clinical Diagnosis: \_\_\_\_\_

Measurements

LA/Ao	LVIDd/LVIDs	FS	EF (m-mode)
RVID	IVSd/IVSs	PWTd/PWTs	RA
SVC	IVCj/IVCx	MPA	LPA
RPA	As-Ao	Des-Ao	MVA
ASD/VSD/PDA EI		LV Mass	2D-LV Volumes

2D Echo Description

SI branch Doppler Data

Valves

MI-A W-1/4

Chambers

100 large S/RV vid

Septa

Segmental Wall Motion

by valve as M

CO

5mm by PA pressure

Mass/Veg/Thrombus/other

Others:

SI 2011 Tot cogly pt

Final impression

8  
30

Govt. of N.C.T. of Delhi  
जोषिदास बाबासाहेब पंत उच्चतरकोषर आर्यविज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान  
GOVIND BALLABH PANT INSTITUTE OF POST GRADUATE MEDICAL EDUCATION & RESEARCH (GPMER)  
1, Jawahar Lal Nehru Marg, New Delhi - 110 002



Pre Anesthesia Checkup (PAC Form)

Name: Chaudhary  
Age/Sex: 71F  
Diagnosis: Tof  
Proposed Surgery: Tof  
Date/Di: 21/11/2019  
Blood Group: Tof  
C.R. No./OPD No./Ward(OPD): 3057  
Date: 21/11/2019  
PAC No: 10272

History: Cough, Expectoration, Dyspnea - 1 HPT/IV, COPD, Smoking/Alcohol, Previous Surgery, Drug Allergy, Drug Therapy: T. Cipran.  
Chest Pain (+), Palpitation, Syncope (+), Orthopnea, Cyanosis (+)  
Seizures, Fainting, Jaundice, Tuberculosis, Fever  
Hypertension, Diabetes, CAD, Hearting Disorders

Examination: Pulse 80/100, O2 Sat 98% on RA, M.P.G. (I/II/III/IV), B.P., Loose Teeth (+), Wt/Kg, Artificial Denture (+), Build: Good/Thin/Average, Breathing Difficulty

Systemic Examination: Resp. System: Clear, CVS: S3, S4, Murmur (+), CNS, GIT

Investigation: Hemogram: Hb 12.3, TLC 6400, DLC, Platelets 1.00, RT 120, CT, PT 27.1, INR 2.1, APTT 23, Creatinine 0.7, Xk10, = 124

Biochemistry: LFT: Bilirubin 0.6, ALT 43, AST 43, Creatinine 0.7, KFT: Urea 19, Other: Blood Sugar (F), ASO, CRP, (Random) Hb A1c (+), HCV (+), HCV (+), HCV (+)

ECG: Echo-cardiography: Tof, Angiography: Tof, Pulmonary Function Test, X-ray Chest: Lung field clear, Any Other Remarks: ASA Grading: I/II/III/IV/VE, Advice: 2/1/2/2, Nil By Mouth: 2/1/2/2, Pre-medication: 2/1/2/2, Review PAC: 2/1/2/2

Name: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_  
Designation: \_\_\_\_\_





**Pre Anesthesia Checkup (PAC Form)**

Name: Chadani      Unit No: V/Block      C.R. No./OPD No: 2057      Date: 18/12/2018  
 Age/Sex:      Blood Group:      WARD/OPD:      PAC No: 10298  
 Diagnosis: 7th      T/F:                Date: 21/1/2019  
 Proposed Surgery:

**History:**  
 Cough: (+) 2-3 days  
 Expectoration: (+) Green  
 Dyspnea - I/B/T/V: (+) I/B/T/V  
 C/P/D: (+) I/B/T/V  
 Smoking/Alcohol: (-) I/B/T/V  
 Previous Surgery: (+) I/B/T/V  
 Drug Allergy: (-) I/B/T/V  
 Drug Therapy: T.C. plus

**Systemic Examination:**  
 Chest Pain: (-) I/B/T/V  
 Palpitation: (-) I/B/T/V  
 Syncope: (-) I/B/T/V  
 Oedema: (-) I/B/T/V  
 Cystic: (-) I/B/T/V  
 Strabismus: (-) I/B/T/V  
 Parosmia: (-) I/B/T/V  
 Jaundice: (-) I/B/T/V  
 Tuberculosis: (-) I/B/T/V  
 Fever: (-) I/B/T/V  
 Hypertension: (-) I/B/T/V  
 Diabetes: (-) I/B/T/V  
 CAD: (-) I/B/T/V  
 Bleeding Disorders: (-) I/B/T/V

**Examination:**  
 Pulse: 80/100      BP: 110/70      Wt/Kg: 65      Build: Good/Fair/Average  
 O2 Sat: 98%      Loose Teeth: (+) I/B/T/V      Artificial Denture: (-) I/B/T/V      Intubation Difficulty:

**Systemic Examination:**  
 Resp. System: Clear  
 CVS: S1, S2  
 CNS: Normal  
 GIT: Normal

**Investigations:**  
 Hemogram: Hb 12.5      TLC 6400      DLC Normal      P 36      L 2      M 0.4      E/A 1.8      ESR 10  
 Platelets 1.06      BT 1.2      CT Normal      PT 12.7      INR 1.25      Creat 1.2  
 Biochemistry: LFT: Normal      BUN 28      Cr 1.2      139/5.9  
 KFT: Normal      Albumin 4.3      Creatinine 0.8

**Other:**  
 Blood Sugar: (+) I/B/T/V      (Random) Hb A1c: (+) I/B/T/V      HCV: (-) I/B/T/V

**ECG:** Normal  
 Echocardiography: Normal  
 Angiography: Normal  
 Pulmonary Function Test: Normal  
 X-ray Chest: Normal  
 Any Other Remarks: Normal

ASA Grade: I/B/T/V

Advice: 2/3/18  
 Nil By Mouth: 2/3/18  
 Pre-medication: None  
 Review PAC: 2/3/18

Signature: \_\_\_\_\_  
 Designation: \_\_\_\_\_

Handwritten notes in the top left corner, possibly initials or a date.

Handwritten notes on the left margin: "IC", "SYS", "I".

Handwritten note "500" on the left margin.

- ① Tuss U/S
- ② Gellu
- ③ Kani - SAC

Signature and stamp of the doctor.

Handwritten notes at the bottom: "→ Comd 2nd & 5th", "→ Pre-medication 2/3/18 for 5th after", "above quantity done 2/3/18".

  
भारत सरकार  
Government of India

  
श्रीमती कुमारी  
Chandani Kumari  
जन तिथि/DOB: 20/04/2011  
पैलिंग FEMALE

4438 7793 5266  
VID: 9154 8799 2126 6630

मेरा आधार, मेरी पहचान

  
एन.डी.ए.ए.  
Unique Identification Authority of India

पता:  
C/O रामचंद्र साह, वार्ड-08, गाँव-पुरन्दाहा राजवारा,  
राजवारा तोला मुख., सितामढ़ी,  
बिहार - 843330

Address:  
C/O Ramchhabila Sah, ward-08, Village-  
purandaha rajwara, Purandaha  
Rajwaramai tola Mus., Sitamarhi,  
Bihar - 843330

4438 7793 5266  
VID: 9154 8799 2126 6630

## प्रार्थना पत्र

सौभाग्य में

भोजन केंद्र संस्था पितम्पुरा दिल्ली

बच्चे के इलाज के लिए प्रार्थना पत्र

मैं राम धबिला बिहार का रहनेवाला हूँ, मेरी बेटी चाँपनी 7 (सात) साल की है, और इसके विल में ₹ 5.11.11 का देण्ड है। इसका इलाज सि० वि० पन्ना में चल रहा है और इसके इलाज का खर्चा 1,25,000/- (एक लाख पच्चीस हजार रुपिया) है। और मैं संस्था से निवेदन करता हूँ मेरी बच्ची की इलाज में सहायत प्रदान करेगा कि मैं अपनी बच्ची का इलाज कराने में असमर्थ हूँ मैं अपनी बच्ची के इलाज के सभी रिपोर्ट संस्था को दे रहा हूँ और उम्मीद करता हूँ की संस्था की तरफ से जल्दी ही सहायता प्रदान कि जायगी।

धन्यवाद

आपका आभारी  
राम धबिला

