



Gen

क.प.

A-18

कलावती सरन बाल चिकित्सालय : नई दिल्ली
KALAWATI SARAN CHILDREN'S HOSPITAL : NEW DELHI

अंतर्ग चिकित्सा अभिलेख
INPATIENT MEDICAL RECORD

नाम Name	सी.आई.आर. सं. C.I.R. No.
पिता का नाम Father's Name	आयु Age
पता Address	लिंग Sex
पिन कोड Pin Code	व्यवसाय Occupation
दूरभाष सं. Telephone No.	एकक/वार्ड Unit/Ward
	आय Income
	के.स.स्वा.सेवा कार्ड सं. C.G.H.S. Token No.

दाखिले की तिथि और समय Date & Time of admission	छुट्टी/मृत्यु की तिथि और समय Date & Time of Discharge/Death
अस्थायी निदान Provisional Diagnosis	परिणाम RESULT

अंतिम निदान
Final Diagnosis

अन्तर्राष्ट्रीय कोड
International Code

साथ-साथ हो जाने वाले रोगों का निदान एवं तिथि
Diagnosis of an accompanying disease and date

पेचीदगी की तिथि एवं निदान
Diagnosis of complication and date

मृत्यु का कारण
CAUSE OF DEATH

- रोग और हालात जो कि सीधे तौर पर मृत्यु के जिम्मेदार हैं।
- Disease or condition directly leading to death
(न कि मृत्यु का तात्कालिक प्रारूप जैसे हृदयगति रुकना आदि)
(Does not mean mode of dying e.g. Heart failure)
पूर्ववत कारण
 - Antecedent Causes
(स्थिर बनी हुई अच्छी अवस्था में कोई विकार अवस्था जो उपर्युक्त कारण को बढ़ा रही है)
(Morbid condition if any, giving rise to the above cause, stating the underlying condition)

मैं यह जानता हूँ कि मेरे बच्चे की हालत नाजुक है।

- I Know that the condition of my child is serious
मैं अपनी इच्छा से जांच, आपरेशन और इलाज के लिए सहमत हूँ।
कनिष्ठ रेजीडेंट के हस्ताक्षर
Sig. of Jr. Resident
- I am willing for all investigation, operation & treatment.
मैं प्रार्थना करता हूँ कि मेरे बच्चे के साथ कोई पुरुष शाम सात बजे के बाद नहीं ठहरेगा।
वरिष्ठ रेजीडेंट के हस्ताक्षर
Sig. of Senior Resident
- I request no male person will stay with my child after 7 P.M.

पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर
Signature of Father/Guardian.....

एकक के विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर
Sign of Head of the Unit.....

विस्तृत इतिवृत्त
DETAILED HISTORY

40
loose motion x 1 week
vomittis x 1 week
LOA ⊕, x 1 week
fever x 2-4d

loose motion x 1 week → 4-5 episode/day,
watery, a/w mucus. not a/w blood.

vomittis x 1 week → 3-4 episode/day, not a/w
blood in vomit.
n/o black/green color vomit ⊕
LOA x 1 week

fever x 2-4d → 101°C, not a/w chills / rigor
↓
relieved on medication.

Admitted in Basu Jag Devan
Received ivf / metrogyl / paracet / E

BP-100/70

उपलब्ध भोजन का ब्यौरा
DIETETIC HISTORY

समस्त परिवार की कुल मासिक आय Total Income of Family in Rs.....	रूपये
परिवार के सदस्यों की संख्या Total number of family members.	p.m.
STATUS-Income per capital Rs.	मासिक

Immunized for age

ST / 1.5kg / 11AB / n/a / 11w / stay ⊕

शिकायत
Complaint
इतिवृत्त
History

इतिवृत्त
History

STATUS

nm →	no n/o

प्रति व्यक्ति आय रूपये

B	C	D

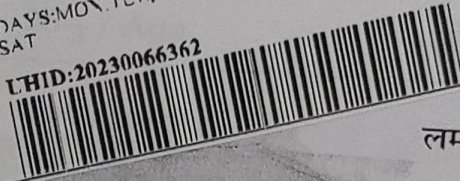
ओ. पी. डी. पर्ची / OUT PATIENT TICKET

कलावती सरन बाल अस्पताल
KALAWATI SARAN CHILDREN

Kalawati Saran Children Hospital New Delhi
Miss. VANDNA / Female / 14 years 0 months 0 da

mins
Casualty / Room-26 / Token-110
Mobile No:*****271
DAYS: MON, TUE, WED, THU, FRI,
SAT

LHID:20230066362



दिनांक / Date.....

ओ. पी. डी. पंजी. सं. / O.P.D. Reg. N

नाम / Name

टीकाकरण विवरण / Immunization Status

हेपेटाइटिस-बी, पोलियो Hep-B, OPV at Birth	
बी.सी.जी. BCG	
डी.पी.टी., पोलियो, हेपेटाइटिस-बी DTP, Polio, Hep-B 1 st	
डी.पी.टी., पोलियो, हेपेटाइटिस-बी DTP, Polio, Hep-B 2 nd	
डी.पी.टी., पोलियो, हेपेटाइटिस-बी DTP, Polio, Hep-B 3 rd	
खसरा एवं विटामिन ए Measles Vitamin-A	
एमएमआर MMR	
डी.पी.टी. पोलियो (1 बूस्टर खुराक) DTP, Polio (1 Booster)	
टाईफाइड का टीका Typhoid	
डी.पी.टी./ ओ.पी.वी-(2 बूस्टर) DTP, Polio (2 Booster)	
अन्य Others	

Admit

दिनांक / Date.....

डॉक्टर के हस्ताक्षर / Signature

ओ.पी.डी. पंजीकरण सं.
O.P.D. Reg. No.

प्रारम्भिक निदान पर्चा
Provisional Diagnosis Slip

केवल अस्पताल के प्रयोग
For Hospital Use

KALAWATI SARAN CHILDREN'S HOSPITAL

बंगला साहिब मार्ग, नई दिल्ली-110001, Bangla Sahib Marg, New De

क्लीनिकल हिमेटोलॉजी लैब
CLINICAL HAEMATOLOGY LAB

नाम /Name

Vandana .

आयु /Age

- 15

C.R. No.

14719

Consultant

Ward/OPD

MR

Unit/Bed No.

V2

Time

805

Anticoagulant

EDTA/Citrate/Heparin

Chief Complaints & Duration

K/c/o Hepatoblastoma



pt has received 3 cycles of chemotherapy



~~chemotherapy~~

Cycle of cisplatin

History of Present illness: monotherapy

History obtained from: Mother Father Grand Parents Others



Now pt has come for 4th cycle monotherapy in cisplatin



pt has Abd. mass & present No Hx fever

(N) Bowel + Bladder habit

H/O Previous Hospitalization:

No Hx previous hospitalization

PAST HISTORY:

No past Hx

FAMILY HISTORY

No family Hx

BIRTH HISTORY:

NVD Term Hospital

Date	Time	Rx	Dr. Name & Sign	Noted Name
------	------	----	-----------------	------------

(2) (6/9/22) - LT + Adhesiolysis & resect of terminal ileum
 + closure of Distal Mesocolic fistula as Hartmann's pouch
 (in Maniles, in CA left)
 1/0 - Dense interbowel adhesions @ - small bowel
 edematous + dilated ileum proximal to ileostomy
 - densely adhered
 - Multiple serosal tears - repaired
 - Low terminal ileum proximal to M. stone was
 unhealthy → resected → End ileostomy made
 - Distal stone closed as Hartmann's pouch

Post op - Received prolonged TPN, Tri-
 Mersopenem, Vancomycin, Fluconazole. @ 15V Central line
 inserted on vst - @ 15V - thrombosed.
 Leads built up. Had multiple ECF - Managed
 conservatively, received Tri-Emaxparin 10 x 4 weeks
 for @ 15V thrombosis - received TPN + oral feeds.

(4) - LT + adhesiolysis & resection of perforated ileum
 & wedge resect of perforated ileum & anastomosis
 of ileum & mobilization of muscle + drain placement
 Dr. Mant / Dr. Rajkumar

Ward
Time

INITIAL ASSESSMENT

Date:

Time:

DIETA

Chief complaints & Duration:

Not accepting feed x 1 Day
Excessive crying

IMM

(Plea

N

History of Present Illness:

History obtained from: Mother Father Grand Parents Others _____

Any

DEV

H/O Previous Hospitalization:

No history

PAST HISTORY:

No history

FAMILY HISTORY:

BIRTH HISTORY:

FT / NVD / Lal Bahadur / CIAB

H/

EX

G

G

V

PW

Rx
BP - 105/60 mmHg
PR - 128/min.
Temp - 98.0°F

~~C/S/B~~

C/S/B Dr. Tahul

Multiple times operated case of
Enterocutaneous fistulae with
Sepsis & Septic Shock (resolved) with
hypocalcemia

Issues - Abnormal lip movements
- Multiple episodes
- Prolonged episode in morning.

HR - 110/min, SpO₂ - 97%, Afebrile
RR - 32/min, BP - 100/65 mmHg

P/A - Soft

Actv. Repeat call to PICU

UOP - 3.5 ml/kg/h.
Stool output - 1620 gm

Ward
Time
3/1/23
INS. T

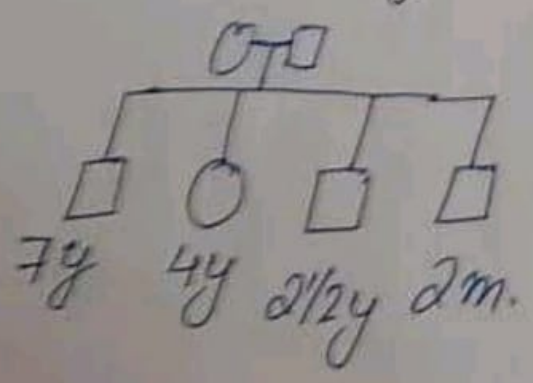
OPD visit on 25/7/22 → URI? Viral.

Growth → FTVVD/B wt → 2.5 kg / 61ABT
DCAB →
incubating for 4 days → 1/1/0 HIE
RDS

ImmH → Vaccination of done on 4/7/22. → BCG,
OPV-1, 11/1
Penta-1
Rota-1

Feeding → On

Family → Consanguineous marriage



Previous Ix

19/5/22 2DEcho → RV.

USG KUB → (R) mild HDUN

(L) moderate hydronephrosis

Δ → P/O/C/O 1° TEF Repair & Colostomy (19/5)
& B/T Hydronephrosis & FTT

Now admitted & LRTI

(Severe Pneumonia)
& ? Severe anemia.



ABHISHIKHA TRUST

S. No. 5.....

Date: 01/06/2023...

सेवा में

श्रीमान ट्रस्टी महोदय जी

ABHISHIKHA TRUST

G-3, Gali No. 7, Pusta

Sonia Vihar, Delhi-110094

महोदय,

साविनय निवेदन यह है कि मैं अंजू जो जहाँगीर पुरी में रहती हूँ मेरी बेटी जो किमची रूप से कमजोर है उसे पेट में इन्फेक्शन हुआ था और अभी उसकी हालत बहुत खराब है। हम बहुत गरीब हैं हमारी बच्ची के इलाज के लिए बहुत पैसे चाहिए ABHISHIKHA TRUST ने हमारी बहुत मदद की है सभी डोनर से प्रार्थना है हमारी मदद करें।

धन्यवाद

अंजू



Name ... Vandna massey

F. Name ... Amit massey

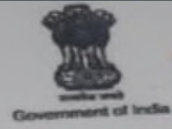
Class ... I Sec. ... B Roll No.

Address H.No. 767 Pocket-7
Nazela Gated

School ... ~~...~~ Jahangir

Ph. Off. ... Res. ...
दिल्ली - 110033





भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

भारत सरकार
Unique Identification Authority of India
Government of India

नामांकन क्रम/ Enrolment No.: 1444/14965/00199

To
अंजू
Anju
W/O Amit Massey
E-986
Jahangir Puri
N.S. Mandi
N.S. Mandi
North West Delhi Delhi - 110033

Download Date: 10/08/2017

Generation Date: 29/08/2017



Signature valid



आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

8035 1277 9488

मेरा आधार, मेरी पहचान

- आधार पहचान का प्रमाण
- पहचान का प्रमाण ऑनलाइन
- यह एक इलेक्ट्रॉनिक प्रमाण है

- Aadhaar is a valid proof of identity
- To establish identity online
- This is an electronic proof

- आधार देश भर में प्रमाणित है
- आधार भविष्य के लाभ उठाने के लिए है
- Aadhaar is a valid proof of identity across the country
- Aadhaar is for future benefits and Non-Resident Indians



भारत सरकार
Government of India



अंजू
Anju
जन्म तिथि/DOB: 01/01/1985
महिला/ FEMALE



Address:
W/O Amit
Jahangir
West De
Delhi - 1

8035 1277 9488

