

ब. रो. वि. कार्ड  
O.P.D. Card

डा. राजेंद्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र  
अ. भा. आयु. सं., नई दिल्ली-110029

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences



नेत्र अमृत्यु उपचार है जो आप ही दे सकते हैं

अनुभाग व दिन  
Section and Day  
मंगलवार व शुक्रवार  
Tuesday & Friday

कमरा नंबर  
Cabin No.

LH11022501389 107986728



PURVANSHPURVANS

एस. बजाज  
Bajaj's Unit

आयु  
Age

पता  
Address

146

D/

(R) Gp/E Rb

FEB 2025

उपचार Treatment

Defaulted

Tst dr J. S. Sene  
Given in Dec

3/03/2025  
ward 1B  
7-30am

Appt MRI 4 Feb 2025  
shows 2 Tubercular Granuloma

Complete Hemgm

Cxray

Mantoux

14

give on 11/2/25 at 11am  
head on 12/2/25 at 11am  
Report done on 13/2/25  
Adu Pediatric  
R. S. Sene

NRC. Rouse

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें।

Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

- धूम्रपान निषेध 1. No Smoking
- कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें 2. Use Dustbin
- थूकिये नहीं 3. No Spitting

ब. रो. वि. कार्ड  
O.P.D. Card



अनुभाग व दिन  
Section and Day V  
मंगलवार व शुक्रवार  
Tuesday & Friday

कमरा नंबर  
Cabin No.



UHID: 107986728

ABHA:

Dept No: 20240050154847  
Clinic No: 2026/RB/15

PURVANSH

S/O KARAN SINGH  
2Y 1M 5D / M पुरुष

VPO-JAMNA KHAS ,CTC AMROHA , POST-  
KANTH DISTT-AMROHA, UTTAR PRADESH,  
General Rs. 0

New Patient

संख्या / Queue 1

कमरा / Room: 142  
Unit-V

Retinoblastoma

Dr. SR/JR RB - F. 142 E

THU



Registration time:  
15/01/2026 01:14:26 PM

एस. बजाज का एकक  
S. Bajaj's Unit

ग	आयु	पता
x	Age	Address

Purvansh

205/p

दिनांक  
DATE

निदान  
DIAGNOSIS

उपचार Treatment

27/12/25

EUA ↓ Unit 5

A - (E) Enucleation

(L) WNL

Cart - EUA 23/6/25

Chemo - 0

No EBRT / BACF - (E)

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें।

Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

1. धूम्रपान निषेध 2. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें 3. थूकिये नहीं
1. No Smoking 2. Use Dustbin 3. No Spitting

दिनांक - Date

उपचार - Treatment

OD ~~5~~

OS

Socket healthy

WNL

NO lesion

Adv

BE - E/d Myim (3) x 5 day

R/A 4 months for EVA  
date

शारदा राजाजीव / Senior Resident  
डॉ. राजेश प्रसाद नेत्र विज्ञान केंद्र  
Dr. R.P. Centre for Ophthalmic Sciences  
आर.पी.एस. (A.I.I.M.S., New Delhi-2)

Next EVA  
27/04/2026  
OT 5th floor  
8:30 Am

12:30  
PRC  
Flu & RB Clinic

142B (Thursday)

15/01/2026

नेत्र ईश्वरीय सर्वश्रेष्ठ उपहार है जिनका मनुष्य जीवन में दान करना परमश्रेष्ठ है।  
इनकी पूर्ण रक्षा कीजिए ताकि ये अपनी रक्षा कर सकें।  
Eyes are God's most precious gift to man kind and eye donation is the most noble deed.  
Take full care of them so that they can take care of you.

# Anaesthesia Record

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences  
All India Institute of Medical Sciences, New Delhi-110029

Name Purwansh Age/Sex 1.5 yr UHID \_\_\_\_\_ Ht/Wt 9 kg. CR.No. \_\_\_\_\_

ASA Grade: 1 2 3 4 5 E Diagnosis RE RB Procedure EVA Mobile No. \_\_\_\_\_

### Significant history/ medication:

PT (7m) NVD / Delay wry / H/o NICU-2 days stay  
(Premature labour) H/o Neonatal jaundice.

H/o ADD - 10 days back

No H/o Chemo/RT

Prematurity:  Yes /  No

Post gestational age: \_\_\_\_\_

Cyanosis / apnoea: -

Previous Anaesthesia Exposure & its complications: H/o RE Emuculation ↓ G/A - 10/8/25 (4/E)

Congenital Anomalies/Syndrome:

Airway examination: Mouth opening:  ped's airway. Mallampati Class \_\_\_\_\_ Teeth \_\_\_\_\_ Tongue \_\_\_\_\_

Neck movements \_\_\_\_\_ Retrognathia \_\_\_\_\_ High arched/cleft palate \_\_\_\_\_ Tonsils \_\_\_\_\_

Intubation: simple / difficult

Respiratory System: Resp. Rate 22/min Auscultation B/L NVBS

Cardiovascular System: Pulse rate/ Heart rate 110/min Heart Sounds S1S2 ⊕ Murmur \_\_\_\_\_

Any Significant finding \_\_\_\_\_ Preop.SpO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_

IV access: Easy /  Difficult

Nervous System: MR / Delayed mile stones / CP / Seizures

Musculoskeletal system examination: head holding / difficulty in walking/ climbing stairs/ doing every day tasks

Investigations: HB \_\_\_\_\_ RFT \_\_\_\_\_ LFT \_\_\_\_\_ TFT \_\_\_\_\_

X-Ray Chest \_\_\_\_\_ ECG \_\_\_\_\_ ECHO \_\_\_\_\_

CT Brain \_\_\_\_\_ MRI \_\_\_\_\_

27/10/25  
ncc →  
on Symp  
Nasal spray  
No h/o seizures  
(Asrel on MRI)  
frontal lobe  
100mg BD  
100mg  
iv however 100mg  
given preop

3) R/A 3 month.

बाल चिकित्सा विभाग  
UHID: 107986728



Dept No: 20250030011093  
Clinic No: 2025/NCC/20

PURVANSH PURVANSH

S/O KARAN SINGH  
1Y 7M 18D / M/(पुरुष)  
VPO-JAMNA KHAS, CTC AMROHA,  
POST-KANTH DISTT-AMROHA, UTTAR  
General Rs. 0  
Follow Up Patient

कमरा / Room  
C-208

Queue /  
संख्या **F5**  
Unit-II, NCC PAEDS.

सम



Reporting: 02 28 16  
28/07/2025

Swam  
SENIOR RESIDENT  
Department of Pediatrics  
All India Institute of Medical Sciences  
Ansari Nagar, New Delhi-110029

13

8-4-25

pt from NCC / Rehab at home

last review 4 mths back  
no movement

Rx

- Syn Levora (1/10) / MC - 1M

- Medistat nasal spray 205

- Rev 205 / after 03 mths for  
needful plz

- MIV SURUP 5ML OD

- SUP (Acetun 5ML BS)

Dichlorin

418

Dr. PRIYABRATA SAMAL  
Senior Resident  
DM Pediatric Neurology  
Department of Pediatrics  
AIIMS, New Delhi



अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL  
 बहिरंग रोगी विभाग / Out Patient Department



अस्पताल के अन्दर धूम्रपान मना है। / SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

शरीरमा एकक, विभाग	बाल चिकित्सा विभाग UHID:107986728	कमरा / Room C-208	OPR-6
	QR Code	Queue / संख्या F13	रोगी पंजीकृत सं० / O.P.D. Regn. No.
	Dept No: 20250030011093 Clinic No: 2025/NCC/20 PURVANSH PURVANSH	Unit-II, NCC PAEDS.	
S/O KARAN SINGH 1Y 10M 17D / M (पुरुष) VPO-JAMNA KHAS, CTC AMROHA, POST-KANTH DISTT-AMROHA, UTTAR General Rs. 0 Follow Up Patient	लिंग Sex सोम	आयु Age	पता / Address Paedia 107986728
	Barcode	Reporting: 02:38:38 27/10/2025	

निदान / Diagnosis: Rt frontal NCC / Telicostabna.

दिनांक / Date 22	उपचार / Treatment 10-8/25 No fresh complaints Rx 16: CECT head Syn kerosin (1/2w) 1ml - 1ml Medi set nasal spray 809 Ren test / after 4 mths NCC che Mar 2pm
---------------------	---

(✓) MEDICINE RECEIVED  
 NAME: 27/10/25  
 DATE: 21/10/25

Dr. PRIYABRATA SAMAL  
 Senior Resident  
 DM Pediatric Neurology  
 Department of Pediatrics  
 AIIMS, New Delhi



एम्स का यही संकल्प, स्वच्छता से काया कल्प / CLEAN AND GREEN AIIMS  
 अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE  
 O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)





सत्यमेव जयते

उत्तर प्रदेश सरकार  
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH  
शिक्षा एवं स्वास्थ्य विभाग  
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH  
ग्राम पंचायत जमना खास  
GRAMA PANCHAYAT JAMNA KHAS

प्रपत्र-5  
FORM-5सं. 1  
NO. 1

जन्म प्रमाण-पत्र  
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि ग्राम पंचायत जमना खास तहसील अमरोहा जिला अमरोहा राज्य/संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR GRAMA PANCHAYAT JAMNA KHAS OF TAHSIL/BLOCK AMROHA OF DISTRICT AMROHA OF STATE/UNION TERRITORY UTTAR PRADESH, INDIA.

नाम / NAME: PURVANSH

लिंग / SEX: पुरुष / MALE

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

20-08-2023  
TWENTIETH-AUGUST-TWO THOUSAND TWENTY THREE

जन्म स्थान/ PLACE OF BIRTH:

JAMUNA KHAS, AMROHA, AMROHA,  
UTTAR PRADESHमाता का नाम / NAME OF MOTHER:  
PREETI KUMARIपिता का नाम / NAME OF FATHER:  
KARAN SINGH

आधार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO:

आधार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO:

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

JAMUNA KHAS, , AMROHA, AMROHA, UTTAR PRADESH

माता-पिता के स्थायी पता/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

JAMUNA KHAS, AMROHA, AMROHA,  
UTTAR PRADESHपंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:  
B-2023: 9-04670-000050पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION:  
13-09-2023टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):  
---जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:  
13-09-2023

जारी करने वाला प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY:

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)  
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)  
ग्राम पंचायत जमना खास  
GRAMA PANCHAYAT JAMNA KHASUPDATED ON:  
13-09-2023 16:12:15

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
\* THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES\*.

\* प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH \*

