

संस्था को चिकित्सक सहायता हेतु आवेदन पत्र

सेवा में,

संस्थापक

चाइल्ड सेवा ट्रस्ट

टी-53/4, सब्जी मंडी,

रेलवे कॉलोनी

नई दिल्ली 110007



विषय : संगठन के संस्थापक को चिकित्सक सहायता संबंधित अनुरोध पत्र।

महोदय जी,

“सविनय निवेदन यह है कि प्रार्थी नासिर खान मेवात हरियाणा
का निवासी हूँ। मेरे बच्चे का नाम लाइवा जिसका आयु 4 वर्ष है।

जिसका इलाज डा० राम मनोहर लोविया हॉस्पिटल में चल रहा है, मेरा
बच्चा सेन इन्फेक्शन से पीड़ित है, बच्चे की चिकित्सक स्थिति संबंधित विवरण”

मेरे बच्चे को पिछले चार दिनों से बहुत तेज बुखार है। जिसकी
वजह से फीस और स्टोप्स आ रहे हैं। जिसके लिए MR. CT. SCAN और

यह हमारा परिवार बच्चे का इलाज करवाने हेतु आर्थिक रूप से सक्षम नहीं है एवं बच्चे की
वर्तमान स्थिति के अनुसार बच्चे को सुचारु इलाज की शीघ्र आवश्यकता है।

प्रार्थी चाइल्ड सेवा ट्रस्ट से अनुरोध करता / करती हूँ कि आप मेरे बच्चे के इलाज में
हमें आर्थिक सहायता प्रदान करें।

मैं अपनी सहमति से बच्चे के इलाज से संबंधित सभी चिकित्सक आलेख आपसे साझा
कर रहा / रही हूँ जिससे आपको मेरे बच्चे की वर्तमान चिकित्सक स्थिति से अवगत करवाया
जा सके।

मैं और मेरा परिवार चाइल्ड सेवा ट्रस्ट एवं आप से जुड़े सभी दाताओं का दिल से
आभारी रहेगा / रहूंगी।

धन्यवाद!

अभिभावक

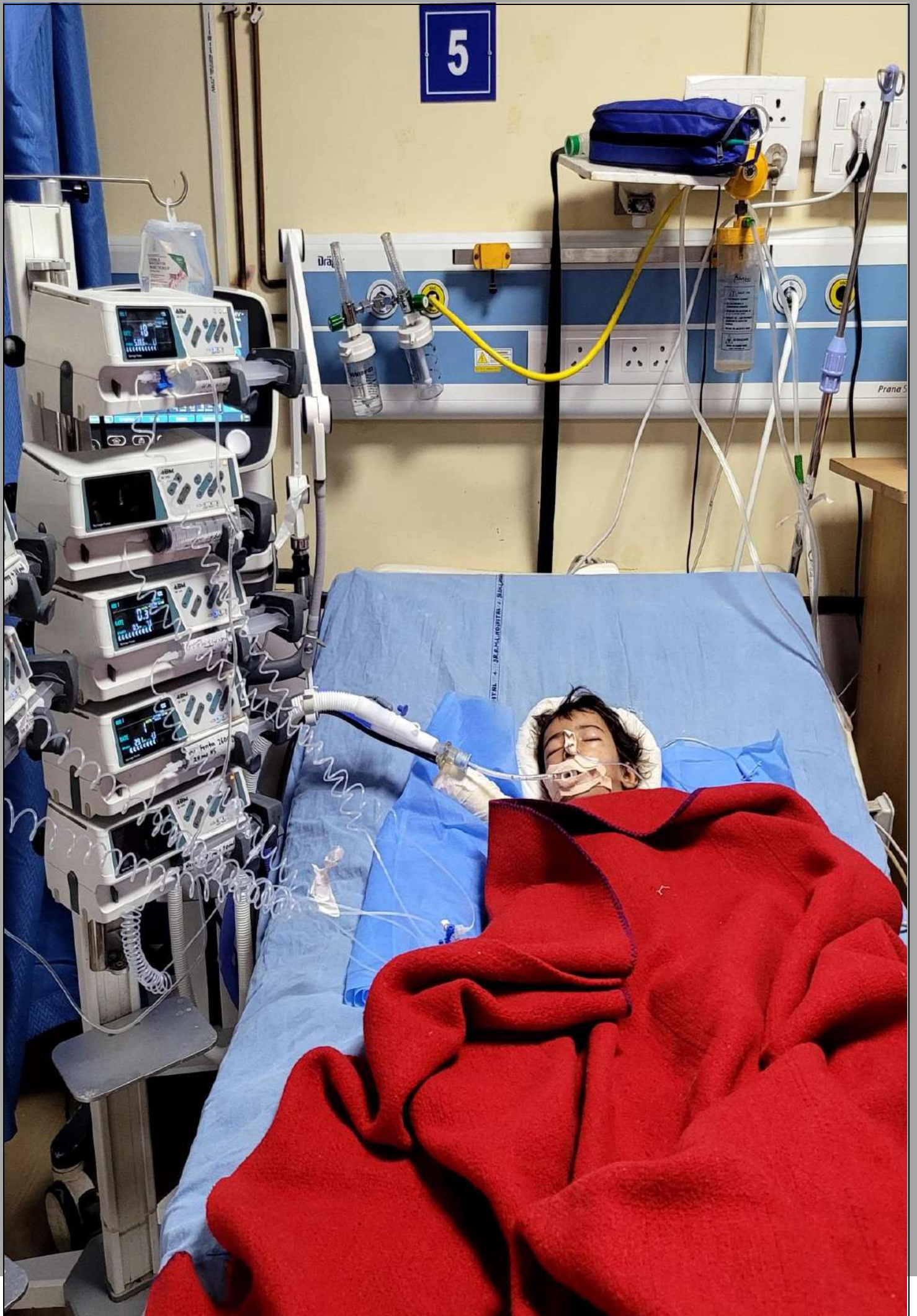
हस्ताक्षर Nasir

अंगूठे का निशान



आपका अनुरोध चाइल्ड सेवा
ट्रस्ट द्वारा स्वीकार्य है

यह प्रारूप परिवार की से शैक्षिक स्थिति एवं कोविड-19 को ध्यान में रखते हुए तैयार
किया गया है, किसी प्रकार की त्रुटि के लिए संस्था क्षमा व्यापक है।



Printed: 30/04/2011 09:45:14 AM
Analyzed: 30/04/2011 09:42:57 AM
Analyzer ID: Z31218040N

Barometer 699.1 mmHg
Sample Type Arterial
Operator 123456
Releaser: auto
Patient ID: labia
Patient Name:

Other Flags

Hct Dependency
Hb Dependency
Comments

Test	Value	Units	Flags
pH	7.290		
pCO2	29.5	mmHg	↑
pO2	76.3	mmHg	
Hct	%		X
Hb	g/dL		X
Na+	mmol/L		UC
K+	4.41	mmol/L	
Cl-	132.6	mmol/L	
Ca++	1.20	mmol/L	
Lac	1.5	mmol/L	
TCO2	15.2	mmol/L	
nCa	1.13	mmol/L	
SO2%	93.7		
BE-ecf	-12.4	mmol/L	
BE-b	-10.2	mmol/L	
SBC	16.4	mmol/L	↑
HCO3-	14.3	mmol/L	↑
RI	0.3		
pO2/FIO2	365.0	mmHg	
A	100.9	mmHg	
A-aDO2	24.6	mmHg	
a/A	0.8		

Fundus Call

MD/SR
of Ophthalmology
MC Hospital

Kaila
4 yr/F
↓ HDU ↓ Dr. Vishal
CR-29905

ed Sir/Mariam,

re a patient A/c/o Acute meningococcal
I ? Bacterial sepsis septic shock
meningitis Resp. failure ↑ ICP ? herniation
evaluate the fundus of the patient
raised ICP and give your

able opinion.

ing you

ent (HDU) 30/4/11
ble fundus

ret gas ⊕
mfla clear
disc margin wne
CDR 0.3:0
AVR 2:3
RR ⊕
BA wne

tip: 1) Ble fundus
2) NO GLO ↑ ICP seen

L
Kaila

Fundus Call

Yo
The DOD/SR
Dept of Ophthalmology
Dr RML Hospital

Kaila
4 yrs/F
↓ HDU ↓ Dr. Vishal
CR-29905

Respected Sir/Madam,
we have a patient A/C/o Acute meningoencephalitis
? Viral ? Bacterial = sepsis = septic shock =
Transaminitis = Resp. failure = ↑ ICP ? herniation
Kindly evaluate the fundus of the patient
i/o raised ICP and give your
valuable opinion.

Thanking you
Nasirah
PG Resident (HDU)

30/4/24

B/E fundus

ret gas ⊕
mfla clear
disc margin h/w

CDR 10:3:0

AVR 2:3

RR ⊕

B/G m

- imp: 1) B/E fundus
2) NO G/O ↑ ICP seen

L
#/m

Sample Profile
Sphox Ultra
Printed: 30/04/2024 09:
Analysed: 30/04/2024 09:
Analyzer ID: Z312100

Sample Profile

Stat Profile pHox Ultra

Printed: 29/04/2024 02:49:12 AM
 Analyzed: 29/04/2024 02:48:14 AM
 Analyzer ID: Z31B17090N

Sample # 54100
 Barometer 730.7 mmHg
 Sample Type Arterial
 Operator 123456
 Releaser auto
 Patient ID 29905
 Patient Name

FIO2% ABG 20.9%
 Account#
 Accession#
 Other Flags
 Comments ABG 10/8
PEEP 5
AW 30

Test	Value	Units	Flags
pH	7.349		
pCO2	22.7	mmHg	
pO2	141.2	mmHg	
Hct	17	%	
Na+	144.5	mmol/L	
K+	3.49	mmol/L	
Ca++	0.85	mmol/L	
TCO2	13.3	mmol/L	
SO2%	99.1		
Hbc	5.8	g/dL	
BE-ecf	-13.2	mmol/L	
BE-b	-11.2	mmol/L	
SBC	15.3	mmol/L	
HCO3-	12.6	mmol/L	
pO2/FIO2	675.4	mmHg	
A	115.7	mmHg	
a/A	1.2		

Alk. Phos :

GGT :

4. S. Proteins :

T Prot : gm/dl (6.0-8.0)
 Albumin : gm/dl (3.5-5.5)
 Globulin : gm/dl (1.5-3.5)

5. Lipid Profile :

T. Cholesterol : mg/dl (130-230)
 HDL Chol. : mg/dl (30-65)
 LDL Chol. : mg/dl (50-150)
 VLDL Chol. : mg/dl (upto 40)
 Triglyceride : mg/dl (50-200)

VER OF INDIA

AR

Printed: 29/04/2024 05:45:31 AM
 Analyzed: 29/04/2024 05:44:37 AM
 Analyzer ID: Z31B17090N

Sample # 54116
 Barometer 730.9 mmHg
 Sample Type Arterial
 Operator 123456
 Releaser auto
 Patient ID 29905
 Patient Name

FIO2% 20.9%
 Account#
 Accession#
 Other Flags
 Comments ABG
PiO2 30
AW 10
PEEP 8

Test	Value	Units	Flags
pH	7.200		
pCO2	35.8	mmHg	
pO2	52.1	mmHg	
Hct	23	%	
Na+	146.7	mmol/L	
K+	4.02	mmol/L	
Ca++	0.95	mmol/L	
TCO2	15.2	mmol/L	
SO2%	78.7		
Hbc	7.8	g/dL	
3E-ecf	-14.1	mmol/L	
3E-b	-12.1	mmol/L	
3BC	14.5	mmol/L	
HCO3-	14.1	mmol/L	
RI	0.9		
pO2/FIO2	249.1	mmHg	
A	100.0	mmHg	
A-aDO2	47.9	mmHg	
a/A	0.5		

AB RE

Signature

7. S. Ele

Sodium :
 Potassium
 Chloride :
 Calcium :
 Phosphor

7. Card

CPK :
 CK-MB :
 LDH :
 SGOT

8. Iron

T. Iron : µg/dl (60-150)
 TIBC : µg/dl (250-400)
 UIBC : µg/dl (150-250)
 Saturation : % (20-35)

9. Others :

S. Amylase : U/L (30-110)
 S. Lipase : U/L (23-300)
 S. Magnesium : mg/dl (1.6-2.3)
 Ammonia (NH₃) : µmol/L (9-30)
 Lactate : mmol/L (0.7-2.1)

Stat Profile pHox Plus C

Sample Results

Analyzer # 8
 Analyzed on 29-04-2024 at 07:41 AM
 Sample # 6820
 Operator ID:
 Accession Number: 29905
 FIO2%: 20.9
 Patient Temperature C: 37.0
 Sample Type: Arterial

Time Drawn:

Results - Measured at 37°C

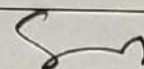
pH	7.272		
pCO2	38.2	mmHg	
pO2	59.6	mmHg	
Hct	30	%	
Na+	135	mmol/L	
K+	4.3	mmol/L	
Ca++		mmol/L	UC

Results - Calculated

HCO3-	16.9	mmol/L	
TCO2	18.0	mmol/L	
BEecf	-10.2	mmol/L	
BEb	-8.5	mmol/L	
SBC	17.4	mmol/L	
A	100.5	mmHg	
A-aDO2	40.9	mmHg	
a/A	0.6		
RI	0.7		
PO2/FIO2	285.1	mmHg	
SO2%	87.0		
Hb	9.8	g/dL	

BIOCHEMIST

GOVERNMENT OF INDIA
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI
BIOCHEMISTRY - LAB REPORT

Name : LAIBA	Age/Sex : 4yr/f	Date : 29/04/23
CR/REGD. No. : 29905	CGHS No. :	OPD/Wd : HDU
Clinical Diagnosis :		
Unit Incharge :		Signature : 

1. Blood Sugar :

F : mg/dl(70-110)
 PP : mg/dl(90-160)
 R : mg/dl(70-140)

2. Kidney Function Test :

Urea : mg/dl(15-45)
 Creatinine : mg/dl(0.6-1.2)
 Uric Acid : mg/dl(2.5-6.0)

3. Liver Function Test :

Total Bil : mg/dl(0.2-1.2)
 Direct Bil : mg/dl(0.1-0.3)
 In. D. Bil : mg/dl(0.2-1.1)
 SGOT : U/L (15-50)
 SGPT : U/L (15-50)
 Alk. Phos : U/L (50-130)
 GGT : U/L (8-61M; 5-36F)

4. S. Proteins :

T Prot : gm/dl (6.0-8.0)
 Albumin : gm/dl (3.5-5.5)
 Globulin : gm/dl (1.5-3.5)

5. Lipid Profile :

T. Cholesterol : mg/dl(130-230)
 HDL Chol. : mg/dl(30-65)
 LDL Chol. : mg/dl(50-150)
 VLDL Chol. : mg/dl(upto 40)
 Triglyceride : mg/dl(50-200)

6. S. Electrolytes :

Sodium : mmol/L (130-150)
 Potassium : mmol/L (3.5-5.5)
 Chloride : mol/L (95-110)
 Calcium : mg/dl (8.5-10.5)
 Phosphorus : mg/dl (2.5-5.5)

7. Cardiac Profile :

CPK : U/L (50-200)
 CK MB - HB - 11.29 μ mIU/L (upto 25)
 LDH - RBC - 4.58 $\times 10^6$ U/L (110-240)
 SGOT - PLV - 37.4 U/L (15-50)
 TLC - 12000
 DLC - P 86 L 11 Eo2 MoJ
 platco - 2.4 lak

8. Iron Profile :

T. Iron : μ g/dl (60-150)
 TIBC : μ g/dl (250-400)
 UIBC : μ g/dl (150-250)
 Saturation : % (20-35)

9. Others :

S. Amylase : U/L (30-110)
 S. Lipase : U/L (23-300)
 S. Magnesium : mg/dl (1.6-2.3)
 Ammonia (NH₃) : μ mol/L (9-30)
 Lactate : mmol/L (0.7-2.1)

BIOCHEMIST

BIOCHEMIST

ABVIMS and Dr RML Hospital

New Delhi - 110001

ECS PICU / HDU DAYCARE SHEET

DEPARTMENT OF PEDIATRICS

Name	Laiba	Date / Time-	29/4/24	DOA-	28/4
Age/Gender	4y/f	CR. No. -		DOICU / HDU	29/4
Weight	15kg	Bed number	(5)	DOMV-	28/4
Diagnosis	Acute Encephalitis Syndrome (? viral ? bacterial) R.F ↑ ICP ↑ Septic shock				

Current issues

Issue	Intervention	Status	Current status
① A&S	→ Level + vomiting + seizure Acute onset	status Ep (CTT) → → ? viral ? bacterial	
		on IV Ab cephalos + Vanco + Acyclovir	
② R.F	→ Intubated in Em	IVo pass GCS → E, V, M2	
③ ↑ ICP	→ Decerebrate Posturing	→ Nil bolus	
④ Shock	→ BP = ~ 50 mmHg ? septic shock	→ Nil Bolus (zero)	→ Ade 700ml NAD 0-3

Respiratory system

Support	SIMV/PSV/CPAP/HFNC		ABG/VBG	Time		ET size	Fixed at
	Morning	Evening		Morning	Evening		
Delta P/PS	10/8		PH	7.349			
PEEP	5		PCO2	22.7			
MAP			HCO3	12.6			
RR (T/Vent)	25/28		BE	-13.2			VAP---
VT _E /VT _I	100/106		PO2	141			ICDT----
Min Vent			OI				(drain volume)
FiO ₂ / SPO ₂	30% / 98%		ICa				other drains
C/R			P/F ratio				
CXR/USG	Call send		Anion Gap				
Examination + Other issues with Mx	B/C ME ⊕ conducted sound ⊕						

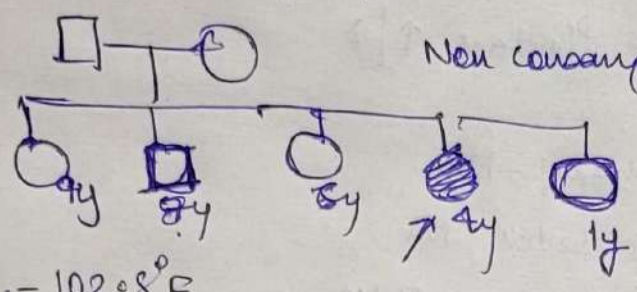
ANH - Unlikely

CNS/H - S/P/NUD/CAR/B. wt - (2) / No NICU stay

Immization - (2) Doubtful/N.K - (2) Revd 2yr? - Father unavail

Development - Attained age app. milestones

Family



Non consanguineous

No. Spont abortion
No heels contact

SURGICAL EXAMINATION:

O/E Temp. - 102.8°F
 HR - 128/min BP = 90/52
 PP/PV +/N
 RR - 32/min, Jerky breathing (+)
 SpO₂ - 98%
 CRT < 3s / EXT - Warm

Intermittent Decorticate posturing (-)
 Intermittent Decerebrate posturing (+)

P/i/c/a/LAP/E/~~Rect~~/Petechiae/Pruritus

GYNECOLOGICAL EXAMINATION:

CNS

GCS: E₁ V₁ M₂

Blanching
 Erythema + all over body/trunk/Abd/limbs

Pupils - B/L 4mm reactive

~~Present reflex~~ ↑

Neck stiffness (-)

Tone ↑/↑
 ↑/↑

Power	≥3/5	≥3/5
	≥3/5	≥3/5

on Receiving in HDU -

↓
received on Bag & tube ventilation.

GC - VIRSIC

P+ | E | M - | LN - | C | Abb |

HR - 160/min

BP - 90 / 48 mmHg

RR - Bag & tube
30/min

RBS = 150 mg/dl

ET - flush @
L sec

SpO2 - 98%

Temp - 98.9°F

PP - ++

Extremities - ~~warm~~
DL - warm warm
LL - cold cold

R/S - BIL AT @ (equal)
Conducted sounds @

C/S - S1 S2 @ M @

P/A - soft NT
room

CNS - E, V, M2
Decerebrate Posturing @

DTR - ++ / ++

Plantar + +

Accid @

Petechiae

over
chest
& abdomen
⊕

A lacerated
wound on
left hand @

length 2 cm
- circumferential
redness + ↑ raised
TEMP @

[? Trauma]
white tongue

R
L
Pupils → dilated
- Reactive to light

Tone ↑ / ↑
↑ / ↑

Power - 2/5 / 2/5
2/5 / 2/5

MRI REQUISITION FORM

Patient's Name: LALBA Age 4yr Sex F Wt. 10.5kg

C.R. No. 29908 Indoor/Outdoor _____ Paying/Free/CGHS _____

Name of Referring Doctor Dr. Vishal Dept. Pediatric HDU Unit _____

Routine/Urgent/Semi-Urgent/Follow-up _____

Examination required contrast MRI of HEAD Enhanced/Plain _____

PARTS TO BE EXAMINED

Head		Spine		Joints		Body	
<u>Brain</u>	Brainstem	Cervical	Lumbosacral	Shoulder	Knee	Neck	Abdomen
Pituitary	Orbit	Thoracic	CV Junction	HIP	Other/ Specify	Chest	Pelvis

Please write brief clinical history :
ACUTE ENCEPHALITIS SYNDROME [? VIRAL ? BACTERIAL]
RESPIRATORY FAILURE & ↑ ICP & SEPTIC SHOCK
? Acute Necrotizing Encephalitis

Aim of examination (in brief): CONTRAST ENHANCED MRI of HEAD

Acute Necrotizing encephalitis
? ADEM

NECT Head
2 2 cerebral edema

Results of other Test: (Please send original copies, otherwise MRI will not be done)

Signature of the Doctor

Signature of HOD (Radiology)

Signature of Head of Unit
डॉ. विशाल कुमार / Professor Paediatrics
अधीक्षक, बालरोग / Professor Paediatrics
अधिवार एवं डॉ. राम लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली-110001
ABVIMS & Dr. RML Hospital, New Delhi-110001
डीएमसी-20206 / DMC-20206

Signature of Addl. M.S.

DTRs $\frac{31}{21} \mid \frac{31}{31}$

Planters $\uparrow \mid \uparrow$

PA : Soft, N^o, N7
L_r > NP

Crs : s₁ s₂ ⊕ Mo

R/C - B/L A⁺ ⊕, chest clear.

Child intubated i/v/o ↓ GCS.

Transfer Vital

HR - 134/min

RR - on BLM

SpO₂ 98% on BLM

Ext warm

CRT < 3 sec

PP/PV ⊕ / ⊕

~~R~~

① NPO

② Iij Gentamicin 75mg IV BID

③ Iij Vancomycin 230mg

IV BID slowly

④ Iij Acyclovir 300mg IV
TID

⑤ Iij 3% NaCl 15ml/hr

⑥ IVF DNI 5 1:100 uel ⊕

35ml/hr

⑦ Iij Dem 150mg IV TID

⑧ Iij P auro 15mg IV ⁵⁰⁰ BID

75 साल स्वास्थ्य सेवा में— 1933-2008
75 YEARS OF HEALTH CARE 1933-2008

भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA

स्ना. चि. शि. अनु. सं.—डा. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
PGIMER - DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

जिन्दगी चुनें : तम्बाकू नहीं
CHOOSE LIFE : Not Tobacco



20240331773

केस शीट / CASE SHEET

(क) भर्ती संबंधी आँकड़े / Admission Data : 202429905 P1A Mon ECS 3rd Floor Paed Department AADHAR NO.....

के. पं. संख्या / CR No.	वार्ड / Ward			
यूनिट सं. Unit No.	Dr. Dinesh Kumar Yadav Doctor	विधिसा मामला है / if MLC	नहीं (No)	हाँ/नहीं Yes/No.
यूनिट अध्यक्ष Unit Head	2024-04-28 11:36 pm	भेजने वाले का नाम Referred from		
भर्ती की तारीख एवं समय Date & Time of Admission		स्थानान्तरण Transfer to		

Miss. LAIBA

4 Years / Female

(ख) रोगी के संबंध में आँकड़े / Patient Data :

नाम / Name	NASIR KHAN	आयु एवं लिंग / Age & Sex	
माता-पिता/पति का नाम Mother / Father / Husband's Name	KONTALKA ,MEWAT,HARYANA,Mewat,INDIA,	ब.रो.वि. / आपातकालीन विभाग संख्या / OPD / Emergency No.	
पता / Address		के.स.स्वा.यो. टोकन सं. .CGHS Token No.	
		दूरभाष / Phone Nos.	

(ग) नैदानिक आँकड़े / Clinical Data :

अंतिम निदान / Final Diagnosis		आईसीडी कोड/ ICD Code	
अपनाई गई शल्यक्रिया Operative Procedure		ऑपरेशन की तारीख Date of Operation	

(घ) छुट्टी/मृत्यु संबंधी आँकड़े / Discharge/Death Details :

छुट्टी/भेजे जाने वाला/फरार/ मृत्यु होने की तारीख एवं समय Date & Time of Discharge Referral/LAMA/Abso/Death		अस्पताल में भर्ती रहने की अवधि / Hospital Stay	
मृत्यु का कारण Cause of Death			

	कनिष्ठ रेजिडेंट Junior Resident	वरिष्ठ रेजिडेंट Senior Resident	चि. अधि/विशेषज्ञ/यूनिट अध्यक्ष M.O. / Specialist / HOU
नाम / Name			
हस्ताक्षर / Signature			

PLAN- ① ET care, venti care, eye care*

Weight	11 kg
TF R (%)	90%
Drugs	380 + 90
Fluids	
Feed	
Na	meq/kg/day
K	meq/kg/day

- ② iij ufriarone 550mg / 10ml NS i.v BD (20)
- ③ iij vancomycin 165 / 35ml NS i.v QID (140)
- ④ iij acyclovir 110mg / 20ml NS i.v slowly TDS (60)
- ⑤ iij pantop 10mg i.v OD
- ⑥ iij Mer-Adr 6.4mg / 20ml NS i.v @ 3.2mg/hr → (80)
- ⑦ iij Adr 3.2mg / 24ml NS i.v @ 2.5ml/hr (58)
↳ 2.2ml/hr 6AM
- ⑧ iij hydrocort 10mg i.v QID
- ⑨ iij midazolam 16mg / 24ml NS i.v @ 0.5ml/hr (32)
- ⑩ iij fentanyl 264mcg / 20ml NS @ 1ml/hr
- ⑪ IVF DNS @ 1:100 Kcl @ 20ml/hr
- ⑫ iij vit K 5mg i.v OD
- D_{1/3} ⑬ iij luvera 220mg / 10ml NS i.v BD (20)
- ⑭ iij PCM 165mg i.v SOS
- ⑮ NG on continuous drainage
- ⑯ iij NaHCO₃ 70ml / 70ml D5 i.v over 23 hours to continue
- ⑰ v/m, BP monitoring
- ⑱ RBS q 6hrly
- ⑲ iij phenytoin 38mg / 10ml NS i.v over 20min BD (20)
- ⑳ iij calcium gluconate 10ml in 10ml D5 i.v over 40min (40)
↳ Cardiac monitoring QID.

DRASHWINI

PG/JR Signature &
Name in Capital / Stamp

SR Signature
& Name in Capital / Stamp

PLAN-

① ET Care, Vent Care, Eye Care, PRS Care,
 No nasogastric, VFD monitoring, Position change 4hr

Weight	15kg
TF	1250ml
R (%)	10%
Drugs	300 + 750
Fluids	
Feed	
Na	meq/kg/day
K	meq/kg/day

- ① Head end elevation (30-45) head in middle
- ② Inj. Ceftriaxone 550mg \pm 10ml N.S. iv. B.D.
- ③ Inj. Vancomycin 165mg \pm 40ml N.S. iv. QID
- ④ Inj. Abgylor 110mg \pm 10ml N.S. iv. T.D.S.
- ⑤ Inj. Adrenice 7mg \pm 24ml N.S. iv. @ 1.5ml/hr.
- ⑥ Inj. N. Adrenice 6.4mg \pm N.S. to make 24ml iv. @ 2.5ml/hr.

3-2ml/hr (11:40am) \leftarrow 3ml/hr (1:20pm) \leftarrow 2.7ml/hr (1pm)

- ⑦ Inj. Hydrolat 10mg \pm 7mg iv. QID
- ⑧ Inj. Midazolam 16mg \pm 24ml N.S. iv. @ 0.5ml/hr (11pm)
- ⑨ Inj. Pantol 250mg \pm N.S. to make 24ml iv. @ 1ml/hr.
- ⑩ Inj. 3% N.S. iv. @ 11ml/hr \rightarrow stop
- ⑪ IVF NS \pm 1.100ml iv. @ 17ml/hr \rightarrow 20.5ml/hr
- ⑫ Inj. Vitke 5mg iv. @ 0.0
- ⑬ Inj. Lorcet 220mg \pm 10ml N.S. iv. BD
- ⑭ Inj. Pcm 165mg iv. SQ
- ⑮ Inj. Pant 10mg iv. SQ
- ⑯ N.S. continue change \rightarrow reference to R.V. vfu. change
- ⑰ Inj. NaHCO₃ 18ml + 18ml D5 iv. over 14am

PG/JR Signature &
 Name in Capital / Stamp

[Signature]
 SR Signature
 & Name in Capital / Stamp

⑱

Acute encephalitis syndrome (TPE)
 Hypoglycemia



प्रिय लाभार्थी, आप अपने नजदीकी
 प्रत्येक व्यक्ति का आयुष्मान कार्ड
 हेल्पलाइन नंबर

Shah
 Govt. Medicine

N UHID: 130031903378
 Room: Emergency
 28/04/24 03:25 PM
 Fee: Rs.10.0

Laiba, 4 years, Female
 Father Name: Nasir
 Mob: 9813737040 Address: Arwli col, Nuh
 Nuh, Nuh, Haryana
 SHK MC Nuh

Not for MLC Purpose

Name..... Age & Sex Income

Address..... Date.....

Department Unit OPD No. CR No.

Diagnosis: _____

Date	TREATMENT & INVESTIGATION
Wt = 10 kg	no fever since morning
RBS = 30 mg/dl	no abnormal body movements
↓ WFOID - 50% stat	since morning in the form of abnormal posturing, (EPCS type) (multiple episodes)
GC - Sick	- No H/O similar complaint on part
Advice	- NO H/O AED consumption
HR - 110 bpm	
RR - 37 bpm	
SpO2 - 99%	
CRT - 4.5 s	
PR - ⊕	
ECG	
CVS - S1S1 ⊕	
RS - BILAC ⊕	
CNS - Lethargic, uncomrous	

Adv - NPO
 - or by NPO @ 24 min
 Inj. Midez 2mg IV
 stat

Inj. Eptoin 210mg
 Loading dose
 ↓ HB
 Inj. Eptoin 200mg
 IV BD

रक्तदान महादान सर्वे सन्तु निरामयाः भृणहत्या महापाप Save the girl child - बेटी बचाओ
 PIA - 50th MD Inj. cefra 500mg IV BD



PAN No : AACTC8249B

CHILD SEWA TRUST

"YOU CAN RELY ON US"

Khasra No. 337-F, Gali No. 8 Ram Park Extn., Loni Dehat,
.P.-201102

Ref. No.72.....

Dated 20-04-2024

चाइल्ड सेवा ट्रस्ट द्वारा आर्थिक चिकित्सक सहायता प्रदान करने पश्चात प्राप्त स्वीकृत सर्वनाम लेखन पत्र

चाइल्ड सेवा ट्रस्ट संस्था के माध्यम से आपके बच्चे लाइवा जिसकी ..
आयु 4 वर्ष है नासिर खान के निवेदन के आधार पर आपके बच्चे की
चिकित्सक स्थिति एवं आपके द्वारा प्राप्त चिकित्सक साक्ष्यों के आधार पर बच्चे की वर्तमान
चिकित्सक स्थिति एवं परिवार की आर्थिक स्थिति को देखते हुए संस्था चाइल्ड सेवा ट्रस्ट
द्वारा आपके बच्चे के सुचारु इलाज के लिए आर्थिक सहायता प्रदान की जा रही है।

आशा करते हैं संस्था कि इस छोटी से पहल के द्वारा आपके बच्चे का इलाज
सुव्यवस्थित ढंग से हो पाएगा

अतः संस्था अपने सभी दाताओं के सहयोग से सदैव आपको इसी प्रकार आर्थिक अनुदान
सहायता प्रदान करती रहेगी एवं सदैव आपके साथ है

अभिभावक

हस्ताक्षर Nasir

अंगूठे का निशान



संस्थापक
चाइल्ड सेवा ट्रस्ट