



## PATIENT APPLICATION FORM

### PATIENT'S DETAILS



NAME:	VISHAKA
FATHER NAME:	TEJ SINGH
AGE:	5 YEARS
SEX:	FEMALE
ADDRESS:	BAMHORI KALA, U.P.
DISEASE:	EYE CANCER( <b>Retinoblastoma</b> )
HOSPITAL / DOCTOR:	AIIMS / DR. RADHIKA TANDON

ब० रो० वि० कार्ड  
O.P.D. Card



नेत्र अमृत्य उपकार

अनुभाग व दिन  
Section and Day VI  
बुधवार व शनिवार  
Wednesday & Saturday

23  
4/9/19  
कमरा नंबर  
Cabin No.

डा० राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र,

अ०

Dr

A.

यु०

UI

DR. RAJENDRA PRASAD CENTRE FOR OPHTHALMIC SCIENCES

UHID: 104355837  
Dept. No.: 20190050029439  
VISHAKA  
D/O: TEJ SINGH

Date 04/09/2019  
RPC OPD-Dr. NEIWETE  
LOMI  
Unk-VI  
WED, SAT  
Room No.: 33

Address BAMHORI KALA MANDAWARA DIST LALITPUR, UTTAR PRADESH, INDIA  
Mobile 9793820060

न का एकक  
Unit

मायु  
ge

पता  
Address

DATE

निदान  
DIAGNOSIS

उपचार Treatment

04 SEP 2019

2-00 PM  
115

(R) 6/20 B  
(Chum reduced)  
total received  
cycle of CT.  
↓  
Optic nerve Enhancement (R)

(34A) Date for (R) Enucleation.  
↓  
Don't registration for (R)  
↓  
IOPH ↓ prog. submit

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

१. धूम्रपान निषेध २. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें- शकिये नहीं

4/9/19

दिनांक - Date

उपचार- Treatment

DOTS  
11-09-19  
34-A  
8.30 AM

*[Signature]*  
4/9/17.

Cancer Care Trust

नेत्र ईश्वरीय सर्वश्रेष्ठ उपहार है जिनका मनुष्य जीवन में दान करना परमश्रेष्ठ है।  
इनकी पूर्ण रक्षा कीजिए ताकि ये आपकी रक्षा कर सकें।

Eyes are God's most precious gift to man kind. Take full care of them  
So that they can take care of you

ब० रो० वि० कार्ड  
O.P.D. Card



नेत्र अमृत्यु उपहार है जो आप ही दे सकते हैं

अनुभाग व दिन Section and Day	VI
बुधवार व शनिवार Wednesday & Saturday	

कमरा नंबर  
Cabin No.

डा० राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र,  
अ० भा० आयु० सं०, नई दिल्ली - ११००२९  
Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences  
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

यु एच आई डी संख्या  
UHID No. 104355837

आचार्य राधिका टंडन का एकक  
Prof. Radhika Tandon's Unit

रोगी का नाम Name of the patient	पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
Vishaka		♂	54	

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS
----------------	--------------------

2/9/19

उपचार Treatment

MR in NRC + Unit 6 by SR Radiology.

O/E -

(R) shows optic nerve enhancement extending from just behind the globe upto 2cm not involving the apex. FLAIR scans also show enhancement.

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.

१. धूम्रपान निषेध २. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें ३. थूकिये नहीं

DR. RAJENDRA PRASAD CENTRE FOR OPHTHALMIC SCIENCES

UHID: 104355837  
 Dept No.: 20190050029439  
 VISHAKA  
 DO: TEJ SINGH

Date: 28/08/2019  
 General  
 ₹0  
 RPC OPD-Dr. NEIWETE  
 OMI  
 Unit-VI WED, SAT  
 Room No.: 33

1 दिन  
 1st Day  
 शनिवार  
 & Saturday

कमरा नंबर  
 Cabin No.

एकक  
 Unit

Address: BAMHORI KALA MANDAWAR, DIST. LALITPUR, UTTAR PRADESH, INDIA  
 Mobile: 9793820060



डा० राजेंद्र  
 अ० भा०  
 Dr. Rajendra  
 A.I.I.M.S., N  
 यु एच आई  
 UHID No

रोगी का नाम Name of the patient	पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS			

उपचार Treatment

28 AUG 2019

① for B

Total Received

8 cycle

of chemotherapy

MRI brain & orbit

E Contrast enhanced best MRI 24 Aug 2019

& fats suppressed in axial/coronal  
 Sagittal section  
 Best done given on 10/8/19.

some cuts showing optic nerve  
 & pituitary gland

folly  
 covered  
 ready  
 help  
 (115)

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.

१. धूम्रपान निषेध २. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें ३. शूकिये नहीं

दिनांक - Date

उपचार- Treatment

lud fml - 7  
000

90 0 Cupol DX  
-5

(12)

Rev = mri report

used / sal

(33)

9 wk

28/8/19

(12)

plimian  
2004

31 AUG 2019

Rev = mri file

(33)

Monday  
10.00 AM

21/9/19

नेत्र ईश्वरीय सर्वश्रेष्ठ उपहार है जिनका मनुष्य जीवम में दान करना परमश्रेष्ठ है।

इनकी पुर्ण रक्षा कीजिए ताकि ये आपकी रक्षा कर सकें।

Eyes are God's most precious gift to man kind. Take full care of them

So that they can take care of you

plan for  
(12)  
Emulation



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

रोगीरमाघं खलु धर्मसाधनम्

एकक/Unit \_\_\_\_\_

विभाग/Dept. \_\_\_\_\_

नाम/Name \_\_\_\_\_

Follow Up Patient  
Clinic No. 2019/POC/84  
Dept Reg. 2019/003/0008641

OPR-6

Paediatrics/POC/Unit-I कक्षा/Room: 14  
Name: Miss VISHAKA Days :

नाम: विशाका  
D/O TEJ SINGH, 5Y 4M 4D महिला/F  
पिता: तेज सिन्घ

Ph. 9793820060



UHD : 104355837 Date: 15/07/2019

o/O.P.D. Regn. No. \_\_\_\_\_

पता/Address \_\_\_\_\_

POC - 84/19

निदान/Diagnosis

दिनांक/Date

उपचार/Treatment

43

1) My HBV serology close to detectable

40 Extra ocular hb on augmented chemo) wk -0.

Doing well  
No fever/cough/cold  
No loose stool vomiting

Plan

1) To R/V on 3/8/19 E. CBL, LFT, RFT.

2) to Review in ophthal for BVA

Gang



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

शरीरमाद्य

एकक /  
विभाग /

General

RO  
Clinic No: 104355837  
Name: Miss VISHAKA  
D/O TEJ SINGH, SY 3M 28D, F  
Ph: 9793820060  
BAMHORI KALA MANDAWARA DIST. LALITPUR,  
UTTAR PRADESH, INDIA

DeptSeq: 448

Dept: Paediatrics  
Unit: Unit-I  
Room: 14  
F/15  
Days:  
App. Date: 08/07/2019

OPR-6

वि० पंजीकृत सं० / O.P.D. Regn. No.

आयु  
Age

पता / Address

Poc. 84/19

Appt. ID:

2019070805259



निदान / Diagnosis

RB

दिनांक / Date

(52)

उपचार / Treatment

40 Extra ocular RB. (Augmented chemo) wk-0

Had complaints of pain abdomen  
no vomiting / constipation

O/E - HR - 106/min

RR - 20/min

BP - 98/68

CFI - 42 sec.

P/A - soft, non tender  
no organomegaly

Amylase - ~~164~~ 5/7 - 142 (28-100)

6/7 - 101 IU/L (28-100)

Urine C/S - Sterile

Urine R/E - WBC - Nil

S/P - (N)

Plat -  $284 \times 10^3$

Hb - 10.6g

TLC - 1090

ANC - 400



USG Abd (2/7/19)

WB - wall thickened

No abnormal bowel wall thickening

No dilated bowel loop

No e/o NEC

? cystitis

Plan: ① ~~⊗~~ STOP IV Antibiotics

② Tab ~~Cladribine~~ R/V on 13/7/19

⊖ CBC + WFT + LFT & to ~~start~~ give next cycle chemo then

③ To R/V in RBC for EUA of other eye & plan for enucleation. Gargy  
SR. Red one

5/8/19

Ⓡ EORB - post 5 cycles

Last 14/7

on IV 20syn / Amika for Fiv ∴ 28/7  
Afebrile x 48 hr

IL (31/7)

⊖ 9.4 | 1130 | 20,000  
80

OL PR - 98h RR - 24h  
chest - clear

Adv

collect Blood cl if sent

collect CBC if ANC rising

Ⓡ 52

डॉ. राजेन्द्र

DR. RAJENDRA PRASAD CENTRE FOR OPHTHALMIC SCIENCES



अनुभाग व दिन

1 Day VI  
निवार  
& Saturday

कमरा नंबर  
Cabin No.

डा० राजेन्द्र  
अ० भा० अ  
Dr. Rajendr  
A.I.I.M.S., N

UHD: 10435583  
Dept. No.: 20190050029439  
VISHAKA  
D/O: TEJ SINGH

Date: 16/03/2019  
RPC OPD-Dr. NEIWETH  
LOMII

Unit-VI WED. SA

Room No.: 32  
Address: BAMHORI KALA MANDAWARA DIST. LALITPUR, UTTAR  
PRADESH, INDIA  
Mobile: 9793820060

एकक  
Unit

यु एच आई  
UHID No



पता  
Address

Name of the patient

S/D/W

Sex Age

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS
----------------	--------------------

उपचार Treatment

16 MAR 2019

Ⓡ CORN

on mnt

optic to Hickman  
centered

Ⓡ

Old fmc -1  
cup RA 21  
Old combi  
RANOM

Ⓡ  
regular refer to

ped's oncology

Dr. Jaydesh Meena.

Room 10

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.

१. धूम्रपान निषेध २. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें ३. थूकिये नहीं

61/8/19

ब० रो० वि० कार्ड  
O.P.D. Card

डा० राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र,  
अ० भा० आयु० सं०, नई दिल्ली - ११००२९  
Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences  
A.I.I.M.S., New Delhi-110029



नेत्र अमृत्य उपहार है  
जो आप ही दे सकते हैं

अनुभाग व दिन  
Section and Day **VI**  
बुधवार व शनिवार  
Wednesday & Saturday

कमरा नंबर  
Cabin No.

यु एच आई डी संख्या  
UHID No.

आचार्य राधिका टंडन का एकक  
Prof. Radhika Tandon's Unit

रोगी का नाम Name of the patient	पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
Vishaka	104355837			

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS
13/3/19	उपचार Treatment C/S/I <del>to</del> New Ocular Oncology clinic (R) FO RB on USG <u>Adv</u> urgent (CEMRI <sup>Head &amp; orbit</sup> ) contrast enhanced, fat suppressed, 0.1 mm sections of optic nerve, Coronal, sagittal sections through ON & pineal gland. (R) [old FML-T QID old Combigan BD old HA 2% QD]

Plv C MRI report on Wed/Sat @ 9 am in

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें। **RN32**  
Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

१. धूम्रपान निषेध २. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें ३. थूकिये नहीं

9289066700 विग्रलेश

RB 43/19

ब० रो० वि० कार्ड

रिसेट

अनुभाग व दिन

कमरा नंबर

O.P.I

DR. RAJENDRA PRASAD CENTRE FOR OPHTHALMIC SCIENCES

Cabin No.

डा० राजेन्द्र प्रसाद नेत्र वि  
अ० भा० आयु० सं०, नई  
Dr. Rajendra Prasad Centre  
A.I.I.M.S., New Delhi-11002

UHID: 104355837

Dept. No.: 20190050029439

VISHAKA

D/O: TEJ SINGH

SY/F

Date: 11/03/2019

General

₹ 10

RPC OPD-Dr. SR/JR  
UNDER UNIT-IV R.38A

Unit-IV MON, THU

Room No.: 38A

Address: BAMHORI KALA MANDAWAR, DIST LALITPUR, UTTAR

PRADESH, INDIA

Mobile: 9793820060

यु एच आई डी संख्या  
UHID No.

रोगी का नाम  
Name of the patient



दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS	उपचार Treatment
	<p>Ⓟ <i>cellulitis</i></p> <p>o/o R/E Swelling Redness x 3 days</p> <p>watering (+)</p> <p>o/e R/E diffuse upper lid Swelling (+)</p> <p>tenderness (+)</p>	<p>VA &lt; L/E follows light</p> <p>Iop &lt;</p> <p>L/E</p> <p>unveil clear.</p>

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
- कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें
- थूकिये नहीं

दिनांक - Date

उपचार- Treatment

Outside diagnosed as  
B/E Retino blastoma

Adv

136

① B/E R/O Calcification  
USU PSE

② exenteration  
open

② vitreous cavity  
filled with  
hyper reflective dots  
So - ROP

③ macular  
minutely got RB (ROPing)

11/3/19

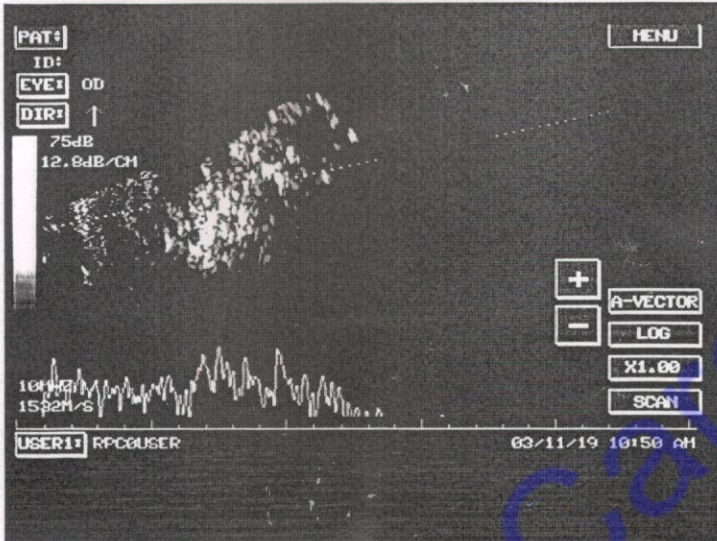
#7 RB Clinic

नेत्र ईश्वरीय सर्वश्रेष्ठ उपहार है जिनका मनुष्य जीवन में दान करना परमश्रेष्ठ है।

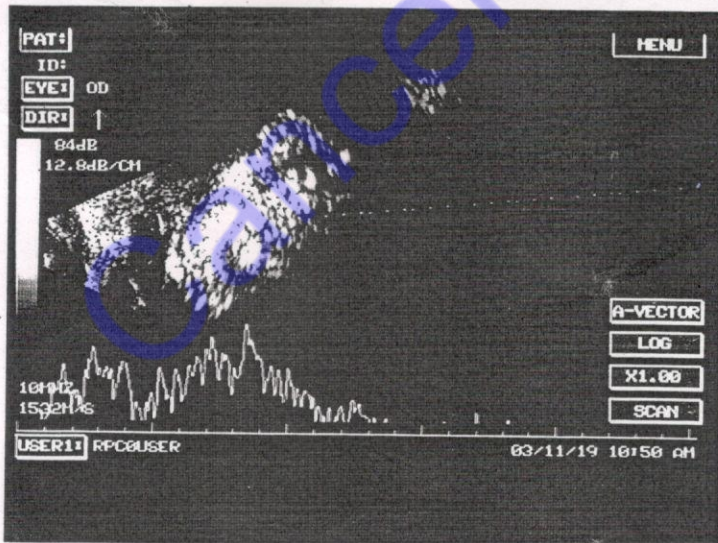
इनकी पुर्ण रक्षा कीजिए ताकि ये आपकी रक्षा कर सकें।

Eyes are God's most precious gift to man kind. Take full care of them

So that they can take care of you



(P)



(P)

# जन्म प्रमाण-पत्र

(Birth Certificate)

उत्तर प्रदेश सरकार

Government of Uttar Pradesh

प्रपत्र सं.-1



68  
क्रम संख्या :  
S. No. :

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम 1969 की धारा 12/17 एवं उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियमावली 2003 के नियम 8 के अधीन जारी)

प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो (स्थानीय क्षेत्र)

ग्राम/मोहल्ला अमैरी कला तहसील/पार्स सडावरी जनपद ललितपुर

राज्य उत्तर प्रदेश के रजिस्टर में अंकित है।

नाम/Name विशाखा लिंग/Sex F

जन्म का दिनांक एवं स्थान 03-08-2014 SIC अमैरी कला

Date of Birth & Place

पिता का नाम श्री राज सिंह माता का नाम श्रीमती भागबाई

Name of Father Name of Mother

रजिस्ट्रेशन संख्या 04 रजिस्ट्रेशन का दिनांक 03-08-2014

Registration No. Date of Registration

10-08-2014 अमैरी कला जन्म मृत्यु रजिस्टर

दिनांक अमैरी कला स्थान : रजिस्टर जन्म-मृत्यु

Date : अमैरी कला Place : Registrar Birth & Death

ए०एन०एम०, उपरकांत, गमहीरी  
सा० स्वा० क०, मजदारा  
जिला-ललितपुर  
(Seal)