



Child Care India Trust



Child Care India Trust



Aadhaar no. issued: 29/03/2024



भारत सरकार
Government of India

विशवास
Vishvas
जन्म तिथि/DOB: 18/03/2021
पुरुष/ MALE



बाल आधार

आधार पहचान का प्रयुक्त है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।
इसका उपयोग सरकारी अभिलेख प्रमाणिकरण, या क्यूआर कोड/
ऑनलाइन (वेबसाइट/एप) के साथ किया जाना चाहिए।
Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth. It should be used with verification (online
authentication, or scanning of QR code / offline XML).

यदि आधार 5 वर्ष की उम्र तक ही वैध है

8377 3007 1827

मेरा आधार, मेरी पहचान

Child Care India Trust



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

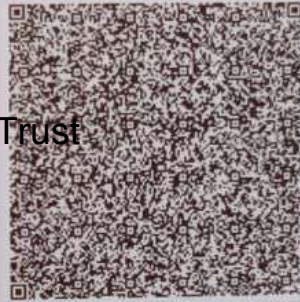


पता:
द्वारा: लक्ष्मी नारायण, मुल्लाका, इंदौली, भरतपुर,
राजस्थान - 321022

Details as on: 03/06/2024

Address:
C/O: Laxmi Narayan, Muljaka, PO: Indauli,
DIST: Bharatpur,
Rajasthan - 321022

Child Care India Trust



8377 3007 1827

VID : 9102 8292 7141 8749



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in

IPDNO/DATE: A/RDMM/24/23079 02-04-2024 09:32 PM
 MID : 02062400730012 MOB.:
 NAME : VISHWASH
 F/S : LAXMI NARAYAN
 AGE/SEX : 24 / M
 DEPT. : GENERAL SURGERY
 CATEGORY : EMERGENCY AMT.: 0
 UNIT NAME : UNIT A - WARD: BURN UNIT-MALE
 ADDRESS : MUKLAKA, Kanan, Bharatpur - RAJASTHAN

27

बर्न वार्ड
डॉ. सोसायटी, भरतपुर (राज.)

स्वास्थ्य विभाग, राजस्थान
 महिला चिकित्सालय, मस्तपुर
 मिशन, चिकित्सालय, विधवा, पेंशनरों
 परि. नागरिक स्वयंसेवक संघ
 एवं अन्य नि:शुल्क श्रेणी
 अपातकालीन के लिए

शय्या शीर्ष टिकिट 237685

ग्राम सं. रजिस्ट्रेशन सं. 21068
 दिनांक वर्ष माह वार्ड इकाई चिकित्सा
 नाम Vishwash Sr. Laxmi Narayan वांच आदि
 पूरा पता muklaka, Kanan
 व्यवसाय आयु 24 स्त्री या पुरुष धर्म
 पिता/पति का नाम
 तिथि प्रवेश 2/04/24 अस्थाई निदान
 निर्वतन BMO000269 सही निदान Burn
 उपचार का परिणाम Child Care India Trust
 निर्वतन तिथि

वार्ड चिकित्सालय द्वारा परीक्षा	यदि प्रकरण कानून के अधीन किसी चिकित्सा से संबंधित है तो यहाँ मोटे अक्षरों में साल स्वाही से लिखिए 'लीगल' और यह भी लिखिए कि क्या चिकित्सा विधिवेता को इसकी सूचना दे दी गई है। JN-9999-PE69-00053
मूत्र का रंग एस.पी. गुरुत्व	चिकित्सा अधिकारी के लघु हस्ताक्षर
प्रतिक्रिया एल्ब्यूमिन चीनी	
बी.पी. सिस्ट डाईएस्ट (-7-03062430909477) ID-837930071327	

यहाँ वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी विशेष अनुसंधान रिपोर्ट, प्रयोगशाला रिपोर्ट तथा एक्स-रे की सन्धीजों से संबंधित अंश अधिलेख करें और प्रत्येक अंश के सामने रिपोर्ट प्रमाण और दिनांक भी लिखें।
 5/10/24 10:57 AM
 02/04/24
 न्यूट्रिशन
 पंजीयन
 सामाज्य (सं/ज) N/A
 पेशवा JN37041E
 जिला 31761E
 पिके कोड
 स्वा.सं. परीक्षा 03/06/24

वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी को यहाँ अपना नाम लिखना चाहिए।
 दिग्दर्शिका : 1. इस टिकिट की साना पूरी की जिम्मेदारी :-
 2. वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी पर
 'अनुभाग की पर्यवेक्षणों की जिम्मेदारी'
 'मेडिको कानूनी' है तो रोगी के बाद और निर्वतन के पूर्व चिकित्सा विधिवेता को दिखाना चाहिए।
 साफ और मोटे अक्षरों में लिखिए।

(2)

प्रवेश देने वाले चिकित्सक द्वारा टिप्पणियाँ

1. मुख्य शिकायतें, वर्तमान बीमारी का पूर्व-इतिवृत, शारीरिक परीक्षा और प्रवेश के समय सामान्य हालत ।
2. यदि वार्ड चिकित्सक मामले को दर्ज करें तो उनकी परीक्षा टिप्पणियाँ आगे के खण्ड में होंगी । इसलिए यहां किस "वार्ड चिकित्सक द्वारा प्रविष्ट" लिखें ।

K/O Burn
by hot milk

अनुयाई निदान

Call by staff

प्रवेश चिकित्सक के हस्ताक्षर

समय दिनांक

Child Care India Trust

वार्ड इन्चार्ज चिकित्सक अधिकारी द्वारा विस्तृत परीक्षा-प्रतिवेदन

R ZUF RL 1400ml in first 8hr then
next 1400 ml over 16hr.

पंजीकृत

Zi Pantop 1/2 BD ZV

वर्तमान बीमारी का इतिवृत

Zi Ondas 1/2 BD ZV

शारीरिक परीक्षा

Zi Ceftriaxone Swab BD ZV.
+
ant Siles sulfadiazine

दिनांक

ant Zimoraine

Syt. Iuprofen
Bul tdr.

वार्ड चिकित्सक अधिकारी के हस्ताक्षर

Dr. RAUNAK
J.R. Ortho
Govt. R.B.M. Hospital, Bharatpur
RMC No. 67352