



Child Care India Trust

राजस्थान

IPDNO/DATE: A/RSMH/24/4464V 21-08-2024 11:02 PM
NOB : 210824219422606 M00.1
NAME : JAT
F/S : KISHAN SINGH/-
AGE/SEX : 77 / M
DEPT. : GENERAL SURGERY
CATEGORY : EMERGENCY AMT.: 0
UNIT NAME : UNIT A WARD: BURN UNIT MALE
ADDRESS : PENGOR SAMAN, BHARATPUR, Bharatpur -
RAJASTHAN

Admit in Burn ward

Bed-24

पुर (राज.)

6th floor

निःशुल्क पंजीकरण

निर्धन, विकलांग, विधवा, पेंशनर्स
वर्ग, नागरिक, स्वतंत्रता सेनानी
एवं अन्य निःशुल्क श्रेणी
आपातकालीन के लिए

अ

केट 243531

कम सं. रजिस्ट्रेशन सं. 32890/11.03 PM इकाई चिकित्सा
दिनांक 21/8/24 वर्ष माह बार्ड जांच आदि

नाम जय शिव किशन सिंह

पूरा पता पैदावे समान ब्यारे

व्यवसाय आयु 7 स्त्री या पुरुष M धर्म

पिता/पति का नाम

तिथि प्रवेश अस्थाई निदान H/O Burn

निर्वतन सही निदान

उपचार का परिणाम

निर्वतन तिथि

वार्ड चिकित्सालय द्वारा परीक्षा

मूत्र का रंग एस.पी. गुलत्व
प्रतिक्रिया एल्ब्युमिन चीनी
बो.पी सिस्ट
डाईएस्ट ET-21082432854055

यदि प्रकरण कानून के अधीन किसी चिकित्सा से संबंधित है तो यहां मोटे अक्षरों में लाल स्याही से लिखिए 'लीगल' और यह भी लिखिए कि क्या चिकित्सा विधिवेत्ता को इसकी सूचना दे दी गई है।

चिकित्सा अधिकारी के लघु हस्ताक्षर

यहां वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी विशेष अनुसंधान रिपोर्ट, प्रयोगशाला रिपोर्ट तथा एक्स-रे की तजवीजों से संबंधित अंश अंकित करें और प्रत्येक अंश के सामने रिपोर्ट क्रमांक और दिनांक भी लिखें।

वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी द्वारा वार्ड चिकित्सा अधिकारी को निर्देश

Handwritten signature

अनुसंधान आयोग योजना
Handwritten signatures and dates: 22/8/24

वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी को यहां अपना नाम लिखना चाहिए।

- टिप्पणियां : 1. इस टिकट को खाना पूरी की जिम्मेदारी :-
1. प्रवेश चिकित्सक 2. वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी पर
2. संख्या "एक" के अनुभाग की पर्यवेक्षणों की जिम्मेदारी
3. यदि प्रकरण "मैडिको कानूनी" है तो रोगी के बाद और निर्वतन के पूर्व चिकित्सा विधिवेत्ता को दिखाया चाहिए।

साफ और मोटे अक्षरों में लिखिए

W669 White

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.

(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 ।

H/O - Bume

अस्थाई निदान

प्रवेश चिकित्सक के हस्ताक्षर

समय दिनांक

em Call Stat

Child Care India Trust

F 210824/2854055

वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी द्वारा विस्तृत परीक्षा-प्रतिवेदन

पंजी त

① 2ml NS 500cc W/O

② 2ml Ceftriaxone 250mg IV BD

③ 2ml Pantop 40mg 1/2 Amp W BD

वर्तमान बीमारी का इतिवृत

④ 2ml Ondansetron 1/2 Amp IV BD

⑤ 2ml Diclofenac 1/2 Amp IM / BD

शारीरिक परीक्षा

⑥ 0.1% Silver Sulfadiazene

दिनांक


 वार्ड चिकित्सक अधिकारी के हस्ताक्षर
 डॉ. प्रकाश कुमार सैनी
 जूनियर मेडिकल ऑफिसर (मेडिसिन)
 आर० बी० एम० चिकित्सालय
 भगतपुर (राज.)



राजस्थान सरकार

श्री जगन्नाथ पहाड़िया मेडिकल कॉलेज संबंध चिकित्सालय समूह
आर.बी.एम./जनाना चिकित्सालय, भरतपुर



इन्टीग्रेटेड हेल्थ मैनेजमेंट सिस्टम (IHMS)
ओपीडी पंजीयन पर्ची

मूल प्रति

Printed On : 21-08-2024 10:49 AM Valid Until: 01-09-2024 11:00 PM
 Patient : P.N. JAGOTI Visit No: EV/ABPM/24/02908
 Other's Name: NISHU SINGH Mother's Name:
 Category/Package: EMERGENCY/REGULAR
 Department/Unit: EMERGENCY/UNIT 1
 Building/Case: BUILDING EMERGENCY- CASEN
 Visit Date : 21-08-2024 10:49 AM Visit Time: EMERGENCY
 Operator : Soumenkavachi Jan : NA
 OPD Days : Mon,Tue,Wed,Thu,Fri,Sat,Sun Type : -

Disclaimer - In case of any side effect from medicines, call helpline
 Number (toll free): 1800-180-1800 (Mon. to Fri. 9.00 AM to
 5.00 PM), Intara

Child Care India Trust
 H/o Buss
 Admit in Bus word

धरम. सुनाग मैनी
 हस्ताक्षर चिकित्सक (जन. भंडारिणी)
 जन. भंडारिणी चिकित्सालय
 भावपुर (राज.)

कृपया चिकित्सालय में दोबारा आने पर पुरानी पर्ची या HID साथ लाएं।

- चिकित्सालय में दी गई सेवाओं के लिये "मेरा अस्पताल" वेब पोर्टल पर अपना फीडबैक दर्ज कराएं।
- जांच रिपोर्ट व ऑनलाईन पंजीकरण हेतु वेबसाइट 'https://ihms.health.rajasthan.gov.in' या 'IHMS Rajasthan' मोबाइल एप लॉन्-ईन करें।
- चिकित्सालय आते समय आयुष्मान कार्ड/आधार कार्ड या मोबाइल नम्बर साथ लाएं।
- लिंग परीक्षण की शिकायत 104/108 पर नि:शुल्क दर्ज कराई जा सकती है।

मासिक स्वास्थ्य परामर्श एवं भावनात्मक सहयोग के लिए 24 घंटे उपलब्ध नि:शुल्क टोल फ्री हेल्प लाइन नम्बर 14416 अथवा 1800-89-1