



B/a Sagarveer  
DOB - 13/11/24  
TAS - 7.88%  
Sex - Female  
WT - 2.80kg

ISO CERTIFIED HOSPITAL



# ऋग्वेद हॉस्पिटल, भरतपुर

(यूरोलॉजिस्ट एंड चिल्डरन, हॉस्पिटल)

हिरादास चौराहा, पेट्रोल पम्प के पीछे, भरतपुर (राज.)



डॉ. (श्रीमती) ऋतु चौधरी

MD, DGO, MIMA  
PGD-INFERTILITY & SONOGRAPHY

विशेषज्ञ - अंडोप्लास्ती, बाइप्लास एंड प्रसूति रोग

## डॉ. मनीष चौधरी

BBS, DCH, MIMA, MIAP

एन शिशु एवं बाल रोग विशेषज्ञ

### रोग विशेषज्ञ की सेवाएँ :

- NICU (Neonatal Intensive Care Unit)
- एन शिशु गहन चिकित्सा केंद्र
- बैथी (पोलिया को कम करने की मशीन)
- LED or Double Surface Photo therapy
- Large Transfusion (पोलिया में खून काटना)
- Neer (यूरोलॉजिस्ट अलबान में मसल देने की मशीन)
- Labry (सिंधीरटी) परीक्षण लैब
- टीककरण - 5 वर्ष तक

### एवं प्रसूति रोग विशेषज्ञ की सेवाएँ :

- डिवाइजन
- इंडरपन (Intervally), Follicular Study
- सेनेगलरी के एंडोमेट्रियल डिस्क को विचार की जांच
- अधिकतम संभव डिलीवरी
- रिश्वा कल्याण सेवाएँ, कोरपटी लगाना, बच्चे
- एन करने का ऑपरेशन (Tubectomy and
- tubal Ligation)
- पोलियो-सोवियन, एंडोमेट्रि, बच्चेदानी का
- परेशन (बो बाली एंड डिवाइव बोर बाली NDVH)
- ऑपरेशन के परभाव नलियों को पुनः
- खोलना (Tuboplasty)
- बच्चेदानी के सेना की जांच (Pap Smear Exam)

### नेपो विद्यापीठ MS, MCH (मुम्बई)

रखवात कॉस्मेटिक एवं प्लास्टिक सर्जन

की सेवाएँ On Call

(एनपी इंग्लैंड में अक्सर डॉक्टर के चिकी को बाल को  
बच्ची को लेक कराने, डेढ़े बच्चे, बाल व मुँह का चिकी  
हो करी चिकी को लेक कराने, अक्सर निदान, बच्चे  
तक एन की चिकी करती इंग्लैंड पुनः लेक कराने।)

10000 से अधिक बाइप्लास (Infertility) का सफल इलाज

10000 से अधिक सफल ऑपरेशन जिसमें सी-सेरियन, हिस्टेक्टमी (बच्चेदानी का ऑपरेशन) घेद नलियों का पुनः खोलना (Recanalization) आदि एवं अन्य

Patient Name :- Blo shyamveeri sex-female

DOB - 13-12-2024, TOB - 5:50 pm, W.T - 2:500g

Fathers Name - Deen Dayal Rana

Ho - Sooti kulbarna Bharatpur

Co - Fetal distress & Grunting

H/o - Baby delivered by vaginal Route  
Birth time Late cry & Grunting  
Put on NICU. Admit in O2 by Ho  
HLR | H. E Treatment start

Adm 11-22-24  
CBE 1-25-24  
CLP - May  
ABPH - Atul  
LFT - AAK - 105

"पूरा लिंग परीक्षण करवाना जघन्य अपराध है। तथा इसकी शिकायत 104 टोल फ्री सेवा पर की जा सकेगी।

परामर्श शुल्क 5 दिन तक मान्य

SAPPHIRE



## Proforma Invoice / Fund Requisition Report for Baby of Shyamveeri

We are seeking support for the treatment of a premature baby born to Shyamveeri. The baby was delivered prematurely and requires urgent and specialized medical intervention. Below is the proforma invoice and fund requirement for her treatment:

### Proforma Invoice / Fund Requisition Report

- **Patient Name:** Baby of Shyamveeri
- **Sex:** Female
- **Age:** Premature newborn
- **Father Name:** Mr. Shyamveeri
- **Diagnosis:** Premature birth requiring neonatal intensive care
- **Hospital Name:** Rigved Hospital, Bharatpur
- **Date of Admission:** 13/12/2024

### Overall Analysis

The baby of Shyamveeri was born prematurely and admitted to Rigved Hospital, Bharatpur, immediately after birth. Her condition is critical, requiring intensive neonatal care, including life support, monitoring, specialized medications, and medical interventions. The treatment plan includes respiratory support, infection control, nutritional management, and other necessary neonatal care measures.

### Fund Requirement - During Hospital Stay

Fund Description	Amount (₹)
Neonatal ICU Stay	50,000.00
RMO, Nursing, Consultants & Specialists	40,000.00
Specialized Medications and Consumables	20,000.00
Pathology & Diagnostics	5,000.00
Nutrition & Neonatal Care Supplies	5,000.00
<b>Total (in numbers)</b>	<b>₹1,20,000.00</b>
<b>Total (in words)</b>	<b>One Lakh Twenty Thousand Only</b>

We urge kind-hearted individuals to contribute towards the baby's treatment and give her a chance to survive and thrive. Every contribution will go directly towards covering her medical expenses. **Please support Child Care India Trust to help save the Baby of Shyamveeri.**

**For donations or further inquiries:**

Contact: 9971132733

# के.आर. लैब एण्ड डायग्नोस्टिक सेन्टर

C/o अग्नेद हॉस्पिटल, बुन्देला नगर, हीरादास, भरतपुर (राज.)

Run Date: 12/14/2024 11:23:26 AM

Operator: REGVED

Last Name

Sample ID: AUTO\_SID0005

First Name: BABY OF SHYAMVEER

Department: GYNE

Gender: Female

Age

Physician: DR. RATU CHOUDHARY

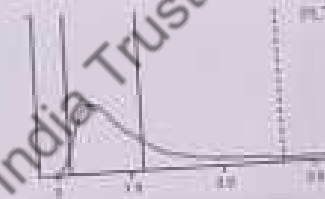
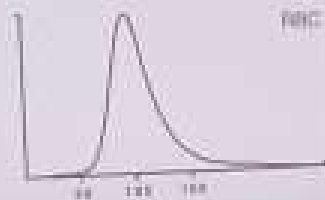
Patient ID: 3038

Type: Woman

Date of birth

Sample comments

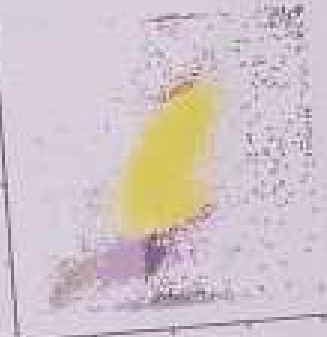
				Range
RBC	7.59	H*	10 <sup>6</sup> /µL	3.80 - 5.20
HGB	22.8	H	g/dL	11.5 - 15.2
HCT	78.8	H*	%	35.0 - 46.0
MCV	103.8	h*	µm <sup>3</sup>	77.0 - 97.0
MCH	30.1	*	pg	26.0 - 34.0
MCHC	29.1	L*	g/dL	32.0 - 35.0
RDW-CV	14.4	*	%	11.0 - 17.0
RDW-SD	66.4	H*	µm <sup>3</sup>	37.0 - 49.0
PLT	250	*	10 <sup>9</sup> /µL	150 - 400
PCT	0.22	*	%	0.15 - 0.40
MPV	9.0	*	µm <sup>3</sup>	8.0 - 11.0
PDW	13.4	*	µm <sup>3</sup>	11.0 - 22.0
P-LCC	67		10 <sup>9</sup> /µL	44 - 140
P-LCR	26.9		%	18.0 - 50.0



### Recommended actions

- Slide review
- Alerts**
- No control
- RBC Expired reagent
- XI Failed:
- WBC
- Background Noise
- LYM interference
- MON interference
- Abnormal Differentiation
- RBC
- HCT Out of Linearity Range
- Susp. Pathologies
- Erythrocytosis
- PLT aggregate or NRBC 1
- Leukocytosis
- Neutrophilia
- Large Immature Cells
- Atypical Lymphocytes

				Range
WBC	17.77	H*	10 <sup>9</sup> /µL	3.50 - 10.00
NEU	13.00	H*	%	74.5 - 73.0
LYM	3.69	h*	%	18.0 - 45.0
MON	0.35	*	%	4.0 - 12.0
EOS	0.39	*	%	0.5 - 7.0
BAS	0.03	*	%	0.0 - 2.0
LIC	0.31	H*	%	0.0 - 2.0



*Signature*

### Slide Review

- Neutrophil
- Lymphocyte
- Monocyte
- Eosinophil
- Basophil
- Atypical Lymphocyte
- Other

- Myeloblast
- Promyelocyte
- Myelocyte
- Metamyelocyte
- blast
- Target Cell
- Sickle Cell

- Anisocytosis
- Hypochromia
- Polychromasia
- Poikilocytosis
- Microcytosis
- Macrocytosis
- Platelet Clumps

Reviewed on

by

Signature:

Printed by: REGVED

S/N 912Y0XH03091

12/14/2024 11:24:32 AM



# K.R. LAB & Diagnostic Center

## Path LAB

Safety is our Priority.....

In Campus of  
**RIGVED HOSPITAL**  
Indra Nagar, Haridwar, Bharatpur (Raj.)  
Pin \_\_\_\_\_

### LABORATORY REQUEST FORM

Regt. No. 8089

Patient Name

Bl. Shyam, son of Mr. Idy, Aik

Date: 14/12/24

NORMAL RANGE					Result	Range
	NW	INFANT	CHILDREN 10	6-12 years		
WBC ..... x10 <sup>9</sup> /Cumm	10-26	6-18	5-15	5.5-13.5	1. S. Bil. Tst	0.2
RBC ..... x 10 <sup>9</sup> /Cumm	4-6	3.6-5.2	4.1-5.5	4.0-5.4	L. Ict.	0.2
HGB ..... gm/dl	13.5-19.5	10.5-13.5	12.0-14.0	11.5-14.5	U. Ict.	0.5
HCT ..... %	44-64	32-44	36-44	37-45	2. SGPT	44
MCV ..... fl.	106	95	70-86	77-91	3. SGPT	38
MCH ..... Pg.	30-38	24-34	24-30	24-30	4. S. Alk. Phos.	105
MCHC ..... %	33-36	32-35	34	34		87-180 (Ch.)
Platelet Count .....	10 <sup>9</sup> /Cumm (Normal: 1.5-4.0x10 <sup>5</sup> /Cumm)				5. S. Calcium	8.8-11 mg%
DLC :-	WIDAL TEST (By Slide Agglutination Method)				6. S. Cholestro	150-250 mg%
N = ..... % (45-74)	1/20	1/40	1/80	1/160	7. S. Creat	6-1.5 mg%
L = ..... % (16-45)	TO	---	---	---	8. S. Uric Acid	2-7 mg%
M = ..... % (2-10)	TH	---	---	---	9. S. Amylase	80-180 S. Uni
E = ..... % (0-4)	AH	---	---	---	10. BUN	8-23 mg%
B = ..... % (0-2)	BH	---	---	---	11. Blood Sugar (F)	85-110 mg%
ESR ..... mm/1 hour (Normal Range 0-15 mm for male / 0-20 mm Female)	VDRL				(PP)	> 135 mg%
Retic Count .....	PPTCT				12. S. Total Protein	6.6
(infant 2-6% Children 0.2-2%)	MANTOUX TEST (5TU/10TU)				13. S. Albumin	3.2
URINE TEST	Chemical				14. S. Globulin	2.9
Physical	Microscopic				15. Sodium (Na <sup>+</sup> )	134-145 mmol/L
Colour .....	Albumin .....	Pus Cells .....	HPF	16. Potassium (K <sup>+</sup> )	3.5-5.5 mmol/L	
Volume .....	Sugar .....	Eph Cells .....	HPF	17. Chloride (Cl <sup>-</sup> )	96-106 mmol/L	
Sp. Gr. ....	Bile Salt .....	RBC's .....	HPF	18. Calcium (Ca <sup>++</sup> )	1.0-1.3 mmol/L	
Rea (PH) .....	B. Pig. ....	Casts .....	HPF	19. BT .....	1-5 Min	
	Phosphates .....	Crystals .....	HPF	20. CT .....	2-8 Min	
	Ketone Bodies .....	Amo. Sed. ....	---	21. ABO & RH	<u>A +ve</u>	
				22. MP Test (Card Method)		

Child Care India Trust

C. P. Neg. (VDRL)

Other Test :

Sign. of Technician

Not Valid for Medicolegal Purpose





# ऋग्वेद मल्टी स्पेशलिटी हॉस्पिटल, भरतपुर

हीरादास चौराहा, पेट्रोल पम्प के पीछे, भरतपुर (राज.)

सहमति घोषणा : इलाज, ऑपरेशन, बेहोशी एवं अन्य प्रक्रिया के लिए

मैं श्री. दशरथ राणा एवं/अपने सम्बन्धी B/o Shyam Verma के साथ

इलाज/ऑपरेशन के लिए अपनी सहमति देता हूँ। अथवा इलाज तथा ऑपरेशन के उद्देश्य, प्रक्रिया के सभी स्वतरे मुझे डॉ/श्री मै. जै. जै. जोशी द्वारा मल्टी प्रकार समझा दिये गये हैं। मैं इस सम्बन्ध में एनेस्थीसिया के तथा उसके लिए किसी भी प्रकार के एनर्जेटिक अथवा अन्य दवा में प्रयुक्त किये जाने की सहमति देता हूँ।

ऑपरेशन के दौरान किसी अन्य प्रकार के वैकल्पिक कार्य जो परिस्थिति के कारण आवश्यक समझा जाये, किये जाने की भी सहमति देता हूँ और इसके लिए जनरल/लोकल या अन्य प्रकार की एनेस्थीसिया दिये जाने की भी सहमति देता हूँ।

मुझे इस बात की भी जानकारी है तथा चिकित्सक द्वारा समझा दिया गया है कि मेरी/मेरे मरीज की हालत चिन्ताजनक है। मेरी/मेरे मरीज की इलाज के दौरान, बेहोशी की दवा देते समय (एनेस्थीसिया के समय) अथवा ऑपरेशन के समय या उसके बाद मृत्यु भी हो सकती है। इसके सभी सम्बन्धित स्वतरे मुझे मल्टी प्रकार समझा दिये गये हैं। इन सबकी जिम्मेदारी मेरी रहेगी।

मैं अपने डॉक्टर को सहमत करता हूँ  
जो मेरी रक्षा करेगा

(हस्ताक्षर अथवा अंगूठा निशानी)

जिसका नाम B/o माता जी उम्र N.B लिंग Female  
पिता का नाम श्री. दशरथ राणा  
पत्नी का नाम श्री. सुनी. फुलवारा. भरतपुर  
समय 5:50 PM ऑपरेशन करने की तिथि 13/12/20  
संबन्ध पिता जी



# ऋग्वेद मल्टी स्पेशलिटी हॉस्पिटल, भरतपुर

होरादास चौराहा, पेट्रोल पम्प के पीछे, भरतपुर (राज.)

## INDOOR TICKET

Reg. No. UHIDE 1534  
 Name of the Patient P/O Shyam veer P IP No. 253  
 Father's Name / Husband's Name DEEN DAYAL RAMA Age N.B. Sex female  
 Address vill. Sooti Phulwara, Bharatpur  
 Date of Admission 13/12/20 Time of Admission 5:50 PM  
 Date of Discharge \_\_\_\_\_ Time of Discharge \_\_\_\_\_  
 Final Diagnosis Petal distress & Grunting

### Essential Complaints

Admitted  
in NICU

PTND	Female	13/12/20
BLLAB	2.80g	5:50 PM

ULTR Distress

### Vitals

AP 67/4

HR: 140/min

RR: 32/min

Sat: 90%

Temp: 99.0

### Investigation

CBC H=12.2, W=17.2, P=25.0

CHL - NEG

ABO - A+

LFT - ATK-155

- 9 - Ceftriaxone 125mg IV BP
- 7 - Amikacin 0.5g IV BP
- 9 - Vit K 0.5mg stat
- 7 - Rantelol 0.24 IV BP
- 4 - Ondem 0.2mg IV BP
- 7 - Calcium Gluconate 10ml IV BP
- 3 - 3ml NS TDS
- ivf - D10% 6ml/Hr
- Feeding 50%

Child Care India Trust

सेवा में,  
निदेशक महोदय,  
चाइल्ड केयर इंडिया ट्रस्ट

दिनांक: December 13, 2024

विषय: मेरी पुत्र के उपचार के लिए आर्थिक सहायता का अनुरोध

मान्यवर,

मैं, Deendayal, निवासी भरतपुर, आपसे विनम्र निवेदन कर रहा हूँ कि मेरी पुत्र के उपचार के लिए आर्थिक सहायता प्रदान की जाए। दिनांक 13 दिसम्बर 2024 को, मेरी पुत्र को प्रेमेच्छुर जन्म के कारण तुरंत और केबल चिकित्सा में भर्ती किया गया है। डॉक्टरों ने बताया है की चिकित्सा के जीवन के लिए और उसके स्वास्थ्य से निकालने के लिए आवश्यक चिकित्सा की आवश्यकता है।

पहले तीन हफ्तों के उपचार का कुल अमानित खर्च ₹ 1,20,000 है, जो मेरी वित्तीय क्षमता से बाहर के की और इस को क्षम वाहन करने में असमर्थ हूँ।

आपका यह सहयोग हमारे परिवार के लिए एक आशीर्वाद साबित होगा और यह कठिन समय में हमारे लिए संजीवनी का कार्य करेगा। इस पत्र के साथ प्रोफार्मा इनवॉइस और विस्तृत वित्तीय आवश्यकताओं की जानकारी संलग्न कर रहा हूँ।

मैं आपके समय और सहयोग के लिए हृदय से आभारी रहूँगा।

सादर,

Deendayal

दीनदयाल