







राजस्थान मैडीकेयर रिलीफ सोसायटी, भरतपुर (राज.)

(6)

निःशुल्क पंजीकरण

चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राजस्थान

राजकीय आर.बी.एम./महिला चिकित्सालय, भरतपुर

निर्धन, विकलांग, विधवा, रिश्तनर्स
हरि, नागरिक, स्वतंत्रता सेनानी
एवं अन्य निःशुल्क श्रेणी
आपातकालीन के लिए

अन्तर्वासी रोगी शय्या शीर्ष टिकिट 283426

क्रम सं. रजिस्ट्रेशन सं. 13845 इकाई चिकित्सा
दिनांक 23/4/25 वर्ष माह 6 तिथि जांच आदि
नाम Mayank s/o Jaiendra
पूरा पता R/o Hadoli, Bohari BTP
व्यवसाय आयु 38 स्त्री या पुरुष धर्म
पिता/पति का नाम
तिथि प्रवेश अस्थाई निदान
निर्बतन सहे निदान
उपचार का परिणाम 1847-BMOD1A
निर्बतन तिथि

वार्ड चिकित्सालय द्वारा परीक्षा

मूत्र का रंग एस.पी. गुणत्व
प्रतिक्रिया एल्ब्यूमिन चीनी
बी.पी. सिस्ट
डाईपस्ट T 22042378476739

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

वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी को यहां अपना नाम लिखना चाहिए।

टिप्पणियां : 1. इस टिकिट 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 "मेडिको कानूनी" है तो रोगी के बाव और निर्बतन की पूर्व चिकित्सा विधिवेत्ता को दिखाना चाहिए।

साफ और मोटे अक्षरों में लिखिए।

PM/24-25/2184/White (4-1)

मुख्यमंत्री
लाभाधिकारी
पहचान
जिला/राज्य
चिकित्सक
स्वा.मा. चिकित्सक
23/04/25

nature

1 / 1

Print Date

23/04/2025 - 11:06

PATIENT REPORT

R.B.M.
HOSPITAL
BHARATPUR

S.J.P.
GOVT. MEDICAL COLLEGE
BHARATPUR

Informations

Last name		Sample ID	6079
First name	MAYAK	Patient ID	24820
Birthdate		Collection Date	23/04/2025 10:42
Sex		Validation Date	23/04/2025 11:03
Ward	No ward	Validation User	ruleResult
Prescriber	No prescriber	Rack - Pos	039565 - 9



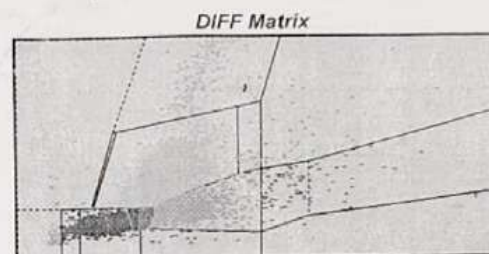
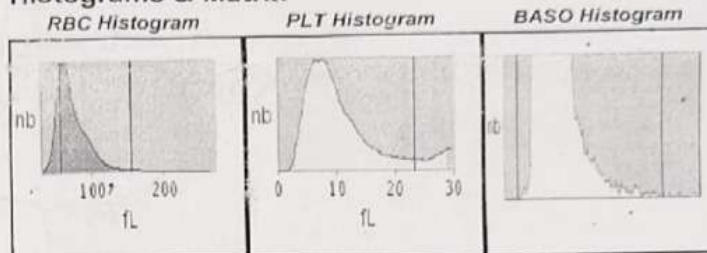
6079

Results

CBC		Instrument YUMIZEN H1500			
RBC	5.73	10 ⁶ /m		3.80 - 6.00	
HGB	13.1	g/dL		12.0 - 17.0	
HCT	41.0	%		36.0 - 54.0	
MCV	71.6	L fL	▼	78.0 - 100.0	
MCH	22.9	I pg	▼	25.0 - 34.0	
MCHC	31.9	I g/dL	▼	32.0 - 35.0	
RDW-CV	16.7	%		12.0 - 18.0	
RDW-SD	39.8	fL		37.0 - 56.0	
MIC%	27.1	h %	▲	0.0 - 20.0	
MAC%	1.3	I %	▼	2.0 - 10.0	
PLT	412	h 10 ³ /m	▲	150 - 400	
MPV	9.6	fL		7.4 - 12.0	
PCT	0.397	%		0.150 - 0.400	
PDW	18.0	fL		11.0 - 20.0	
NRBC%	0.0	%		0.0 - 2.0	
NRBC#	0.00	10 ³ /m		0.00 - 0.15	

DIFF		Instrument YUMIZEN H1500			
WBC	12.89	h 10 ³ /m	▲	3.50 - 10.00	
TNC	12.89	h 10 ³ /m	▲	3.50 - 10.00	
LYM%	29.2	%		15.0 - 45.0	
LYM#	3.76	10 ³ /m		1.00 - 4.00	
MON%	10.5	%		4.0 - 13.0	
MON#	1.36	h 10 ³ /m	▲	0.20 - 0.80	
NEU%	57.6	%		40.0 - 75.0	
NEU#	7.41	h 10 ³ /m	▲	1.50 - 7.00	
EOS%	1.6	%		0.5 - 7.0	
EOS#	0.21	10 ³ /m		0.00 - 0.50	
BAS%	0.1	%		0.0 - 2.0	
BAS#	0.02	10 ³ /m		0.00 - 0.20	
IMG%	0.3	%		0.0 - 2.0	
IMG#	0.04	10 ³ /m		0.00 -	
IMM%	0.7	h %	▲	0.0 - 0.5	
IMM#	0.09	10 ³ /m		0.00 - 0.10	
IML%	0.0	%		0.0 - 0.2	
IML#	0.00	10 ³ /m		0.00 - 0.05	
LIC%	1.0	%		0.0 - 3.0	
LIC#	0.13	10 ³ /m		0.00 - 0.20	
ALY%	1.6	%		0.0 - 2.5	
ALY#	0.20	10 ³ /m		0.00 - 0.25	

Histograms & Matrix



Comments:
Microcytosis

Signature

सिस्ट	दिनांक
डाइएस्ट	ऑपरेशन का स्वरूप इस प्रकार तय है ।
संवेदनहरण	24/04/25 H/o Bvt
स्थानीय	Scalp Ref (RT) upper
सामान्य	pt Conscious, oriented
वजन	ऑपरेशन की तिथि 24/04/25
शारीरिक भार	सर्जन का समय

दिनांक	प्रगति-प्रतिवेदन	वरिष्ठ चिकित्सक वर्ग द्वारा वाई चिकित्सा अधिकारी को निर्देश
22/04/25	CS/B duty doctor H/o Bvt C scalp, (RT) (LF) head pt. Conscious, oriented Adm Egg ibv + pva right Ligament left Gilbar Vat	3 ml 80 LA ① LA ① CBC, RFT, LF



राजस्थान सरकार
श्री जगन्नाथ पहाड़िया मेडिकल कॉलेज संबंध चिकित्सालय समूह
आर.बी.एम./जनाना चिकित्सालय, भरतपुर
फोन : 2204252-49952757 ईमेल : pmobpr@gmail.com
इन्टीग्रेटेड हेल्थ मैनेजमेंट सिस्टम (IHMS)
ओपीडी पंजीयन पर्ची



मूल प्रति

Taken No :
Printed On : 22-04-2023 06:11 PM
HID : 2204252-49952757
Patient : MR. MAYANK BY / M
Father's Name: JEETENDRA
Category/Amount: EMERGENCY/RS.0.00
Department/Unit: EMERGENCY/UNIT
Building/Cabin: BUILDING B/EMERGENCY CABIN : 53
Visit Date : 22-04-2023 06:11 PM
Operator : 005978
OPD Days : Mon, Tue, Wed, Thu, Fri, Sat, Sun
Type :
Valid Upto: 07-05-2023 13:45
Visit No: EV/RBH/23/231973
Mobile : 991 7238066150
Mother's Name: SHAKUNTALA
Visit Type: EMERGENCY
Janadhar : 2000XXXXXX
Type :

Disclaimer - In case of any side effect from medicines, call Helpline number (toll free): 1800-180-3024 (Mon. to Fri. 7.00 AM to 3.30 PM), inform.

C/O B...

*Admit in
B...*

हस्ताक्षर चिकित्सक

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

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

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

(2)

प्रवेश देने वाले चिकित्सक द्वारा टिप्पणियाँ

1. मुख्य शिकायतें, वर्तमान बीमारी का पूर्व-इतिवृत्त, 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 ।

Adv
CBC

child

Burn

अस्थाई निदान

T 22042538476739

प्रवेश चिकित्सक के हस्ताक्षर

समय दिनांक
6:25 pm 22/4/25

State Coll on
Sweden

वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी द्वारा विस्तृत परीक्षा-प्रतिवेदन

① ~~2) left hand / arm~~ In culture 250

पंजी त

② 2) Pustules 20 cm 2x 0.5

③ 2) on derm. 10 ml 2x 1-1

वर्तमान बीमारी का इतिवृत्त

④ 2) ~~100 ml~~ RL TDS.

शारीरिक परीक्षा

on derm Silver Sulfasalazine
+ lignocaine Gel.

दिनांक

वार्ड चिकित्सक अधिकारी के हस्ताक्षर

(Signature)
प्रवेश चिकित्सक
22/4/25

Patient name:

Patient ID:

MAYANK 24820

Date of birth:

Age:

Gender:

Remarks:

Tests	Type	Result	Unit	Flags	Ref. ranges	Date
ALBUMIN	SER	4.19	g/dL		3.40 - 5.40	23-04-2025 10:54
ALP-AMP	SER	195.28	U/L	H	38.00 - 150.00	23-04-2025 11:01
ALT-GPT	SER	27.24	U/L		0.00 - 45.00	23-04-2025 11:02
AST-GOT	SER	39.25	U/L		0.00 - 40.00	23-04-2025 11:02
BILI DIRECT DPD	SER	0.18	mg/dL		0.10 - 0.80	23-04-2025 10:58
BILI TOTAL DPD	SER	0.63	mg/dL		0.20 - 1.10	23-04-2025 11:02
CREATININE	SER	0.36	mg/dL	L	0.60 - 1.40	23-04-2025 10:59
GLUCOSE	SER	77.9	mg/dL		70.0 - 140.0	23-04-2025 11:02
PROTEIN TOTALBIR	SER	5.94	g/dL	L	6.00 - 8.30	23-04-2025 10:58
UREA-BUN-UV	SER	39.2	mg/dL		13.0 - 45.0	23-04-2025 10:59
URIC ACID	SER	5.67	mg/dL		3.40 - 7.00	23-04-2025 10:58

23/4/25

(4)

दिनांक	प्रगति-प्रतिवेदन	वरिष्ठ चिकित्सक वर्ग द्वारा वार्ड चिकित्सा अधिकारी को निर्देश
24/8 Burn scalp region & (2) upper limb  Burn (Antra part) <u>Adm</u> 1) msc / msc 2) ccc, lcc, rcc finger (2) 3) plastic surgeon referral at higher centres. send hospital paper	DE 132 Deep burn Extensive burn / ulceration 2) 0.5, 0.5 cc 2) 100/16 100 EUC / m / ASD clean / dress & s.d. cream locally Emp RL 25 cc 2) 10. 100 500 cc 2) Empenham 100 cc 2/2 by (+ cefixime) 2) Amokacin 1st 4 2/2 2) Rantec 1/2 cc 2/2 2) Depone 1/2 cc 2/2 2) Drajena 1cc m 2/2 liquid 200 ml 2/2 liquid 200 + 100 150 2/2	25/4/25 100. 200 150 2/2 2/2