



राजस्थान सरकार
श्री जगन्नाथ पहाड़िया मेडिकल कॉलेज संबंध चिकित्सालय समूह
आर.बी.एम./जनाना चिकित्सालय, भरतपुर
फोन नं. 05844-223633 ई-मेल : pmobpr@gmail.com
इन्टीग्रेटेड हेल्थ मैनेजमेंट सिस्टम (IHMS)
ऑपीडी पंजीयन पर्ची



मूल प्रति

On : 24-06-2025 08:56 PM
2404252-56574312
MR. KAMAL SINGH
Name: KAMAL
Age/Amount: EMERGENCY/Rs. 0.00
Unit/Unit: EMERGENCY/UNIT 1
Cabin: BUILDING 6/EMERGENCY CABIN - 53
Date : 24-06-2025 08:56 PM
Patient : AJEETRAJAWATS
Days : Mon, Tue, Wed, Thu, Fri, Sat, Sun
Valid Upto: 07-07-2025 11:59 PM
Visit No: EV/RMH/25/413552
Mobile : 491 8929675512
Mother's Name:
Visit Type: EMERGENCY
Janadhar : NA
Super Type : -
In case of any side effect from medicines, call helpline
helpline (toll free): 1800-180-2084 (Mon. to Fri. 9.00 AM to
6.00 PM) inform

Printers : Aashi Associates # 9772622702

Dr. Ashish Chaudhary
Junior Resident Medicine
RMC 470
Rajasthan Medical College, Bharatpur
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 करावें।
- जॉब 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 लावें।
- लिंग परीक्षण की शिकायत 104/108 पर निःशुल्क दर्ज कराई जा सकती है।

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



PM/24-25/2184/25-26/277/White (4-4)

(2)

प्रवेश देने वाले चिकित्सक द्वारा टिप्पणियाँ

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

BP = 100/80

PR = 78

SPO₂ = 98%Burn

अस्थायी निदान

प्रवेश चिकित्सक के हस्ताक्षर

समय दिनांक

Inj 17.17

Inj Drip

ligno

Surgeon

(all)

SDS

वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी द्वारा विस्तृत परीक्षा-प्रतिवेदन

पंजीत

Inj

cedmaxon

Somy

BV

OD

IVF

500 ml

RL

IV

12 hourly

Inj

Ranbp

वर्तमान बीमारी का इतिवृत्त

Syp

Amoxilov

oral

शारीरिक परीक्षा

{ 1. 1st 12 hrs w/ in shop

(Ss)

2. 1st 12 hrs

{ 1/3 amp w/ 12 hrs

दिनांक

वार्ड चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर

DATE: 24/06/2025 21:06:2025 09:22 PM
IP : 2000304574012 MOD.: 0829675512
PL : KUNYA
S : KUNYA
E/SEX : SY / F
PT. : GENERAL MEDICINE
CATEGORY : EMERGENCY APT. : 9
ATT NAME : UNIT A WARD: 100
ADDRESS : SIMOD LEMER COLONY, BHARATPUR, BHARATPUR
RAJASTHAN

Bed-23
No id

लीफ सोसायटी, भरतपुर (राज.)

स्वास्थ्य विभाग, राजस्थान

बी.एम./महिला चिकित्सालय, भरतपुर

निर्धन, विकलांग, विधवा, पेंशन से
वरि, नागरिक, स्वतंत्रता सेनानी
एवं अन्य निःशुल्क श्रेणी
आपातकालीन के लिए

गी शय्या शीर्ष टिकिट 300565

क्रम सं. 22725/109/22.PT इकाई चिकित्सा
दिनांक 24.06.25 वर्ष माह वार्ड जांच आदि
नाम Dr. Komal D/o Manika Burn
पूरा पता Simod Lemer colony B.P. W.P.
व्यवसाय आयु 3.8 स्त्री या पुरुष धर्म
पिता/पति का नाम
तिथि प्रवेश अस्थाई निदान
निर्वतन सही निदान Burn
उपचार का परिणाम
निर्वतन तिथि 1847 SW 106 APJ

वार्ड चिकित्सालय द्वारा परीक्षा	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।
मूत्र का रंग एस.पी. गुरुत्व	चिकित्सा अधिकारी के लघु हस्ताक्षर
प्रतिक्रिया एल्ब्यूमिन चीनी	
बी.पी. सिस्ट	
डाईएस्ट T-240625C10043986	

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

महामंत्री
आचार्य

वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी को यहां अपना नाम लिखना चाहिए।

टिप्पणियां : 1. इस टिकिट की खाना पूरी की जिम्मेदारी :- आचार्य सिम-092

1. प्रवेश चिकित्सक 2. वार्ड इन्चार्ज चिकित्सा अधिकारी पर
3. संख्या "एक" के अनुभाग की पर्यवेक्षणों की जिम्मेदारी आचार्य सिम-092 की एमएल कोर्ट कोर्ट
3. यदि प्रकरण "मैडिको कानूनी" है तो रोगी के बाद और निर्वतन के पूर्व चिकित्सा विधिवेत्ता को दिखाना चाहिए।

साफ और मोटे अक्षरों में लिखिए।

PM/24-25/2184/25-26/277White (4-1)

मरीज को लीफ में लिखें कि वह है

राजस्थान सरकार

प्रिय द्रोपति कुमारी जी,

आरोग्य प्रदेश के संकल्प को पूर्ण करने की दिशा में राजस्थान में प्रत्येक परिवार को गुणवत्तापूर्ण कैशलेस उपचार प्रदान करने हेतु मुख्यमंत्री आयुष्मान आरोग्य योजना लागू है।

योजना में आपके परिवार के लिये सामान्य बीमारियों एवं गंभीर बीमारियों के इलाज के लिए 1806 पैकेज व प्रोसिजर्स उपलब्ध है जिसमें उस बीमारी से संबंधित उस अस्पताल में की गयी जांचो, दवाइयों एवं डॉक्टर के परामर्श शुल्क का व्यय भी सम्मिलित है। बोनमैरो, लीवर, किडनी एवं हार्ट प्रत्यारोपण और कॉकलियर इम्प्लान्ट जैसे महंगे उपचार को भी योजना में निःशुल्क शामिल किया गया है जिनका लाभ अब प्रदेश के बाहर स्थित अस्पतालों में भी लिया जा सकेगा।

योजनान्तर्गत पैतलबद्ध निजी एवं सरकारी अस्पतालों में जाकर निःशुल्क उपचार की सुविधा का लाभ लिया जा सकता है।

हम आपके परिवार के स्वस्थ जीवन की कामना करते हैं।

चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग,
राजस्थान

मुख्यमंत्री आयुष्मान आरोग्य योजना

जन आधार कार्ड संख्या - 5135732461 बीमा अवधि - 24-Sep-2025 (00:00:00) - 23-Sep-2026 (23:59:59)

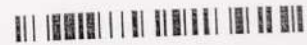
पता - ,cimmco labour colony ,
Riico Road , , , Bharatpur ,
Bharatpur ,

मोबाइल नंबर 8529675512

श्रेणी Paid

क्र.सं.	नाम	लिंग	जन्म तिथि
1	द्रोपति कुमारी	Female	01-JAN-2002
2	मनीष सक्सेना	Male	26-APR-2019
3	मोन्सू सक्सेना	Male	15-JUL-1997
4	कोमल कुमारी	Female	09-FEB-2021

- योजना से जुड़े सरकारी व निजी अस्पतालों में निशुल्क इलाज कराया जा सकता है।
- जन्म / मृत्यु / विवाह के कारण परिवार के सदस्यों की संख्या में बदलाव होने पर तुरंत जन आधार कार्ड में संशोधन करवाएं।
- इलाज के लिए अस्पताल जाएं तो अपना जन आधार कार्ड / जन आधार कार्ड रसीद / आधार कार्ड और यह पॉलिसी दस्तावेज अपने साथ जरूर लेकर जाएं।
- योजना से जुड़े अस्पतालों और अन्य जानकारी के लिए हैल्पलाइन नम्बर 181 पर फोन करें या योजना की वेबसाइट देखें।
- सरकार द्वारा मुख्यमंत्री आयुष्मान आरोग्य योजना की बीमा पॉलिसी का प्रिंट निशुल्क प्रदान किया जा रहा है।



PM/24-25/2184/25-26/277/White (4-4)