



Jindal Super Specialty Hospital



13, Link of Raj Jindal Hospital and Research Centre Pvt. Ltd 2
 6743 Main, Bhargpur, Pin 30641 - 291001

रोगी सहमति-पत्र

रोगी का नाम: <u>Mayank</u>	दिनांक: <u>23/6/24</u>
पिता का नाम: <u>Dr Kapil Jindal</u>	रजिस्ट्रेशन नं.: <u>NR</u>
रोगी का पता:	

JINDAL HOSPITAL RESEARCH CENTRE PVT LTD BHARATPUR
 BHARATPUR NEAR BSNL OFFICE, Bharatpur, Rajasthan, India
 021-001 | CONTACT NO: 9929711555, 05644237505

Patient Details

Name: Master: MAYANK S/O AMIT Gender: Male
 UMR: UMR0026215 Address: SARSENA, Bharatpur, Rajasthan, India
 Age: 1 Years

IPD Details

IPD Registration Number: IP26000003468 Admitting Doctor: Dr Kapil Jindal (Paediatrician)
 Date of Admission: 23/06/2024 12:24:00 Secondary Consultant: -
 Provider: Self

Bed Details

Floor: SECOND FLOOR Ward Category: NICU
 Bed No.: 240
 Room: NICU-1

Payer Details

Type: CASH Payer Name / TPA:

परिचरक का हस्ताक्षर: Amik एवं चिकित्सीय / अनुमोदन भारत / ECHS / ESIC / RGHS / TPA
 परिचरक का नाम: अमित योजना को धारा में प्रकाशित किया गया है। इसके साथ इस योजना से संबंधित दस्तावेज
 मरीज से सम्बन्ध: पिता नहीं है।
 फोन नं.: 2 परिचरक का हस्ताक्षर: Amik
 परिचरक का नाम: अमित
 दिनांक व समय: 23/6/24

बैंक अधिकारी: Uanabe हस्ताक्षर: W
 स्टाफ का नाम: 570 दिनांक: 23/6/24 समय: _____
 आईडी नं.: _____



रोगी सहमति-पत्र

रोगी का नाम: mayank	दिनांक: 23/6/24
चिकित्सक का नाम: Dr Kapil Jindal	रजिस्ट्रेशन नं.: mn
भर्ती दिनांक: भर्ती समय	राम श्रेणी:
प्रोसीजर / पैकेज नाम:	रुम निकाश:

- भर्ती रोगी को एडवांस बिन्ड प्रकार से जमा कराना होगा :
 - जनरल वार्ड : 5000/-
 - आई.सी.यू. : 20,000/-
 - प्राइवेट रुम : 10,000/-
 - एन.आई.सी.यू. : 5000/-
- आपके खाते में राशि हमेशा जमा होने चाहिये। इसके लिये कृपया हर सुबह पिछले दिन का खर्चा आईपीडी रिपोर्टान से मालूम करके आवश्यकतानुसार राशि जमा करें।
- ऑपरेशन / पैकेज का पूरा पैसा ऑपरेशन से पहले जमा कराना होगा।
- पास - एक रोगी के साथ केवल एक परिजन पास दिया जायेगा। वार्ड में जाने के लिये वह पास गले में लटकाना आवश्यक है। बिना पासधारी व्यक्ति को वार्ड में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- 12 साल से कम उम्र के बच्चे का वार्ड में प्रवेश वर्जित है।
- रात्रि 8 बजे से सुबह 6 बजे तक पूरे अस्पताल क्षेत्र में बिना पासधारी व्यक्ति को रहने की अनुमति नहीं होगी। परिजनों की सुविधा के लिये नजदीक ही धर्मशाला एवं गैट हाउस उपलब्ध है।
- आई.सी.यू. में भर्ती रोगी के पास किसी भी परिजन को रहने की अनुमति नहीं है। दिन में दो बार सुबह 8:30 से 9:30 के बीच एवं सांय 5-6 के बीच केवल 5 मिनट के लिये केवल एक परिजन रोगी से मिल सकता है। रोगी की स्थिति की जानकारी उसी समय डॉक्टर द्वारा दी जायेगी। इसके अलावा रोगी की स्थिति में कोई विशेष सुधार या गिरावट आने पर जानकारी परिजनों को दी जायेगी।
- सभी भर्ती रोगियों को अस्पताल के कपड़े पहनना आवश्यक है। बाहर के कपड़े, चादर, बिस्तर, जुते-चप्पल वार्ड में लाने की अनुमति नहीं होगी। जमानती सामान कक्ष की सुविधा मेन गेट आई कम के पास उपलब्ध है।
- सूट्टी के समय बिल तैयार करने में एक से डेढ़ घंटे का समय लग सकता है। यदि किसी को जाने की जल्दी है तो वह एडवांस पैसा जमा कराके रोगी को ले जा सकते हैं। बाद में बिल तैयार होने पर आप बकाया राशि ले जा सकते हैं।
- अपने कीमती सामान, मोबाइल और ऐसे इत्यादि की सुरक्षा स्वयं करें।
- जनरल वार्ड के रोगी को एक कक्ष से दूसरे कक्ष में स्थानान्तरण किसी भी समय भेजा जा सकता है।
- इन्वॉयस/कोपोर्ट के रोगी भर्ती होने से पहले बिलिंग काउन्टर पर बतायें। बाद में बताने पर Cashless सुविधा देने से मना किया जा सकता है।

आई.सी.यू.

- आई.सी.यू. में जाने के लिये रोगी के परिजन को अनुमति नहीं है। सिर्फ निर्धारित समय पर रोगी से मिल सकते हैं।
- आई.सी.यू. में अति घोर रोगी को रखा जाता है। रोगी की स्थिति में सुधार भी आ सकता है लेकिन रोगी की हालत अचानक बिगड़ भी सकती है और अचानक मौत भी हो सकती है। क्वारंटेन्स या रात को भी रोगी को जयपुर-दिल्ली या आगरा रेफर करना पड़ सकता है। ये सब बातें जानते सम्झते हुये मैं अपने रोगी का इलाज इस अस्पताल में कराना चाहता हूँ।

मैं हिन्दी अच्छी तरह से पढ़ना जानता / जानती हूँ। मुझे इलाज से संबंधित किसी प्रकार की कोई गारन्टी नहीं दी गई है।

परिजन के हस्ताक्षर: Amik	हमें चिरजीवी / आयुष्मान भारत / ECHS / ESIC / RGHS / TPA योजना के तहत में बना दिया गया है। हमारे पास इस योजना से संबंधित दस्तावेज नहीं हैं।
परिजन का नाम: अमित	परिजन के हस्ताक्षर: Amik
रोगी से सम्बन्ध: पिता	परिजन का नाम: अमित
फोन नं.:	दिनांक व समय: 23/6/24

मैं अधोहस्ताक्षरी:	हस्ताक्षर: W
स्टाफ का नाम: Wandee	समय:
आईडी नं.: 570	दिनांक: 23/6/24



Jindal Super Specialty Hospital



(A unit of Raj Jindal Hospital & Research Centre Pvt. Ltd.)



UHID: UMR0026215
 Name: MASTER MAYANK S/O AMIT
 Age/ Gender: 1 Year / Male
 Address: DR. KAPIL JINDAL
 SARSENA, Bharatpur, Rajasthan, India

Case No: J372

Registered On: 23/06/2026 12:50 PM
 Collected On: 23/06/2026 01:26 PM
 Received On: 23/06/2026 01:26 PM
 Reported On: 23/06/2026 01:26 PM

BIOCHEMISTRY

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE RANGE
BLOOD SUGAR RANDOM Blood Sugar Random	138.0	mg/dl	70 - 140



Dr. PREETI TYAGI
 MD (PATHOLOGY)
 CONSULTANT
 Reg No: MCI/09-35445

SP Mukherjee Nagar, Bharatpur-321001 (Raj.)
 Ph.: 05644 - 294560 Helpline : 9929711555, 9414025942
 E-mail: rjhospital@gmail.com web: www.jindalhospital.in

DOC NO: JSSH/CNC/OPD-LH/06

Billing Instructions

1. Actual, 2. Package: Rs. (Excluding-Medicine, Bed, Blood, ICU, investigation) For..... Days

3. Medicines: Own/Hospital

Provisional Diagnosis: → Superficial Burn

Investigations Advised: → CBC, CRP, S. Elect., TBS.

Care Plan: Re cleaning & dressing to sores & sores & sutures
B. Amoxicillin 300mg qd & why.
B. Analgesic 100mg qd
D. Antacid, nil qd
D. Pediculicidal 200mg qd start of 5th day.

Sp. Diet 6-7 m. TDS & 800
→ 2 third N. s.l. 100ml qd start
→ monitor vitals closely
→ more 20-40ml/hr

Diet/Nutrition Advice: → None

Safe Parenting: → PM

Immunization: → Nil

Rehabilitation Advice: → All condition explained.

RMO Name:

Doctor Name: Dr. Jayaram

Date & Time:

Date & Time: 23/6/26

Signature:

Signature: [Signature]

REGULAR DOSE PRESCRIPTIONS

NAME: mayank

TIME DATE DATE DATE DATE DATE DATE DATE

23/6/26

DRUG IM. Amoxiclav
 DOSE 300mg ROUTE IV TIMING 8hr.
 SIGNATURE START 23/6/26 STOP

6hr
2 AM EMT
10 PM

DRUG IM. Amikacin
 DOSE 150mg ROUTE IV TIMING 12hr.
 SIGNATURE START 23/6/26 STOP

11 AM EMT
10 PM

DRUG IM. Remtec
 DOSE 1ml ROUTE IV TIMING 12hr.
 SIGNATURE START 23/6/26 STOP

11 AM EMT
11 PM

DRUG Syr. Ibuprofen
 DOSE 6-7ml ROUTE PO TIMING 8hr.
 SIGNATURE START 23/6/26 STOP

6hr
2 PM EMT
10 PM

DRUG
 DOSE ROUTE TIMING
 SIGNATURE START STOP

DRUG
 DOSE ROUTE TIMING
 SIGNATURE START STOP

DRUG
 DOSE ROUTE TIMING
 SIGNATURE START STOP

DRUG
 DOSE ROUTE TIMING
 SIGNATURE START STOP

Jindal Super Specialty Hospital

(A unit of Raj Jindal Hospital & Research Centre Pvt. Ltd.)



UHID: UMR0026215
Name: MASTER MAYANK S/O AMIT
Age/ Gender: 1 Year / Male
DR. KAPIL JINDAL
Address: SARSENA, Bharatpur, Rajasthan, India

Case No: J372

Registered On: 23/06/2026 12:50 PM
Collected On: 23/06/2026 01:26 PM
Received On: 23/06/2026 01:26 PM
Reported On: 23/06/2026 01:26 PM



HEMATOLOGY

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE RANGE
CBC (COMPLETE BLOOD COUNT)			
HAEMOGLOBIN	13.7		11 - 15
WBC	H 36.22	10 ³ /ul	4 - 10
NEUTROPHILS	H 71.8	%	45 - 70
LYMPHOCYTES	L 19.2	%	20 - 40
MONOCYTES	8.4	%	2 - 10
EOSINOPHIL	L 0.1	%	1 - 6
BASOPHIL	0.5	%	0 - 2
HAEMATOCRIT(HCT) (ABG)	42.1	%	36 - 46
Red Cell Count (TRBC)	H 5.18		3.8 - 5
MCV	L 81.3	fL	83 - 101
MCH	L 26.4	pg	27 - 32
MCHC	32.54	g/dL	32 - 36
PLATELET COUNT	H 635	10 ³ /ul	150 - 500



Dr. PREETI TYAGI
MD (PATHOLOGY)
CONSULTANT
Reg No: MCI/09-35445

SP Mukherjee Nagar, Bharatpur-321001 (Raj.)
Ph.: 05644 - 294560 Helpline : 9929711555, 9414025942
E-mail: rjhospital@gmail.com web: www.jindalhospital.in

DOC NO: JSSH/CNC/OPD-LH/06

Jindal Super Specialty Hospital

(A Unit of Raj Jindal Hospital and Research Centre Pvt. Ltd.)
SPM Nagar, Dharuapur-321001 (Rajasthan)



CRITICAL CARE FLOW SHEET

Name: malikam k Age/Sex: 17/24

Reg. No: 26215 IPD No. _____ Consultant Name: Dr. K. Jindal

ICU Bed No.: _____ Unit: _____

DOA: _____ DOO: _____ DOD: _____

Date: 23/6/26

Time: 1pm 2pm 4pm 6pm 8pm

Temp(F): 100.2 98.6 100.1 100 98.4

Heart Rate: 141 138 114 113 110

NIBP/IBP: _____

Resp Rate: 32 28 24 26 24

SPO2: 96 98 92 90 92

CRT: _____

RBS: _____

Doramine: _____

Dobutamine: _____

Adrenaline: _____

Noradrenaline: _____

KCL: _____

Insuline: _____

Pupils: PCM 20mm

GCS-EMV: _____

Venti. Data: _____

Mode: MMV

FIO2: _____

Set Tidal Vol: _____

Set Brs/Min: _____

PEEP/CPPA: _____

Pr. Support: _____

PIP: _____

Patient Data Spont R.R.: _____

T.V/M.V.: _____

Pt. Position: _____

Ur. Quantity: _____

IV Fluid Type: M. Seltzer

IV Fluid R./Hr.: @ 30-40cc/hr

Feed Type: S/D

Feed Mode: orally

Feed Quantity: _____



Jindal Super Specialty Hospital

(A unit of Raj Jindal Hospital & Research Centre Pvt. Ltd.)



UHID: UMR0026215
 Name: MASTER MAYANK S/O AMIT
 Age/ Gender: 1 Year / Male
 DR. KAPIL JINDAL
 Address: SARSENA, Bharatpur, Rajasthan, India

Case No: J372

Registered On: 23/06/2026 12:50 PM
 Collected On: 23/06/2026 01:26 PM
 Received On: 23/06/2026 01:26 PM
 Reported On: 23/06/2026 01:26 PM

BIOCHEMISTRY

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE RANGE
	Serum Electrolytes		
SODIUM	L 132.33		135 - 145
POTASSIUM	4.74	mmol/L	3.5 - 5
CHLORIDE	100.15	mmol/L	98 - 106



Dr. PREETI TYAGI
 MD (PATHOLOGY)
 CONSULTANT
 Reg No: MCI/09-35445

SP Mukherjee Nagar, Bharatpur-321001 (Raj.)
 Ph.: 05644 - 294560 Helpline : 9929711555, 9414025942
 E-mail: rjhospital@gmail.com web: www.jindalhospital.in

DOC NO: JSSH/CNC/OPD-LH/06



Jindal Super Specialty Hospital

(A unit of Raj Jindal Hospital & Research Centre Pvt. Ltd.)



UHID: UMR0026215
Name: MASTER MAYANK S/O AMIT
Age/ Gender: 1 Year / Male
Address: DR. KAPIL JINDAL
SARSENA, Bharatpur, Rajasthan, India

Case No: J372

Registered On: 23/06/2026 12:50 PM
Collected On: 23/06/2026 01:26 PM
Received On: 23/06/2026 01:26 PM
Reported On: 23/06/2026 01:26 PM



BIOCHEMISTRY

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE RANGE
CRP (C - REACTIVE PROTEIN)	H 27.1	mg/L	<5mg/L

Interpretation :

INTERPRETATION :

- Measurement of CRP is useful for the detection and evaluation of infection, tissue injury, inflammatory disorders and associated diseases.
- High sensitivity CRP (hsCRP) measurements may be used as an independent risk marker for the identification of individual at risk for future cardiovascular disease.
- Increase in CRP values are non-specific and should not be interpreted without a complete history



Dr. PREETI TYAGI
MD (PATHOLOGY)
CONSULTANT
Reg No: MCI/09-35445

SP Mukherjee Nagar, Bharatpur-321001 (Raj.)
Ph.: 05644 - 294560 Helpline : 9929711555, 9414025942
E-mail: rjhospital@gmail.com web: www.jindalhospital.in

DOC NO: JSSH/CNC/OPD-LH/06

Jindal Super Specialty Hospital

(A Unit of Raj Jindal Hospital and Research Centre Pvt. Ltd.)
SPM Nagar, Bharatpur - 321001 (Rajasthan)



Age No: 26/11/15 IPD No: 7467 Ward / Bed: 12
 Name: Manoj Age / Sex: 17/M
 Consultant Name: Dr. Mohan

INVESTIGATION CHART

Date										
23/6										
Urine										
• Volume										
• pH										
• Sp. Gravity										
• Proteins										
• Sugar										
• Pus Cells										
• RBC										
• Casts										
• Crystal										
• Bacteria										
Urine Culture										

Haemogram										
• Hb/PCV	13-7									
• TLC	38.74									
• DLC	21.8									
• ESR										
• Platelets	635									

Bio-Chemistry <u>UPP = 27.1</u>										
• Blood Sugar F	138.0									
• Blood Sugar P.P.										
• Blood Urea										
• Creatinine										
• Phosphate										
• Uric Acid										
• Sodium	122.33									
• Potassium	4.26									
• Cholesterol	24.52									
• Calcium										
• Total Proteins										
• Albumin										
• Globulin										
• Bilirubin	T Bil									
	D Bil									
• SGOT/SGPT										
• Alk-Phosphatase										
• HBs Ag.										
• HCV										
• HIV										
• PT/INR										

Jindal Super Specialty Hospital



(A Unit of Raj Jindal Hospital and Research Centre Pvt. Ltd.)
SPM Nagar, Bharatpur-321001 (Rajasthan)

INDOOR TICKET

MLCNO.: _____

Reg No: 26215 LPD No: _____ Ward/Bed: P. 104 Consultant: Dr. K. Jindal
 Patient Name: Mr. Manoj W/S/D/o: Amit Age: 1 1/2 Sex: M/F
 Address: Sarvesh B.P. Ph. No. _____
 D.O. Admission & Time: 23/6/26 D.O. Operation & Time: _____
 D.O. Discharge & Time: _____ D.O. Delivery & Time: _____

Final Diagnosis: _____
 Brief complaints with Duration:
1/6
 + Superficial burn on chest
 + Abdomen & head & 1 day before
 + very Irritable
 + Painful

Vitals
 BP: _____
 HR: 141 W/min
 RR: _____
 Sat: 98%
 Temp: 98.2 F
Examination
 CNS: conscious
irritable
 CVS: pericardial
SI
 Resp: normal
no club
 Abd: PIA
 Local: MR

Past History: _____
 HT: _____
 Asthma: MR
 Any other (Medical/Surgical): MR
 Allergies: _____
 Medication History: MR

Nutritional Screening: Diabetic Diet Non Diabetic Type of Diet: α
 Last Three Month Appetite: Increase Decrease No change
 Physician Inform: Yes No Not know it yes specify: α

