



# अ० भा० आ० सं० अस्पताल/A.I.I.M.S. HOSPITAL

## बहिरंग रोगी विभाग / Out Patient Department

अस्पताल के अन्दर धूम्रपान मना है / SMOKING PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

OPR-6

M-196700-11

HO 4453/011

एकक/Unit

विभाग/Dept.

ब०स०वि० पंजीकृत सं० / O.P.D. Regn. No. 453331/011

नाम/Name

पिता/पुत्र/पत्नी/पति/पुत्री  
F/S/W/H/D of

लिंग  
Sex

आयु  
Age

पता/Address

Pisum

20/20367500

निदान/Diagnosis

ALL

दिनांक/Date

उपचार/Treatment

3-6-2013

(No bke)

Self discontinued

the dt. binocular

constraints, be 6 months

no Active complain

P ⊖ ret ⊖

HB = 11 gm

mc = 81000/mm<sup>3</sup>

pcr = 145000/mm<sup>3</sup>

(Ad)

① 2y vcr 1.5 mg 1x 1Hc

① + 6-mp

150mg D<sub>1</sub>

150mg D<sub>2</sub>

100mg D<sub>3</sub>

① TB wysolone (40mg)

1x 00 1x 00 5 days

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार/ ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE

O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)

बाहर से आने वाले रोगियों के लिए धर्मशाला की सुविधा उपलब्ध है/Dharamshala facility is available for outstation patients



① TA PAN (40mg)

1 x 20 AZ x 5 by

② TA septen 55 1 x 30

H/W/F

③ TA HTx (30mg)

once weekly

④ LT HTx date (23)

⑤ R/A x 15 days

29-7-2013

(77)

Again defaulted

Counts - (N)

(n).

Achr

Continue same treatment

x 4 wks.

(23)

R/A x 4 wks with CBC

Q1

She has been  
Counselled that  
further defaults on  
treatment follow up  
will necessitate stopping  
of treatment due to  
its limited use.

✓ 2. VCR 1.5 mg IV stat - SK.



Sample No.: 13-10070  
Patient ID:  
Name:  
Comments:

Rack: 7 Tube: 10 2013/08/26 13:15:10  
Dr.:  
Birth: Sex:  
Inst.ID: XT-1800i-1

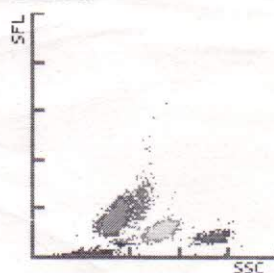
Ward:

*Handwritten notes in blue ink:*  
4250  
4253  
A circled '5' is also present.

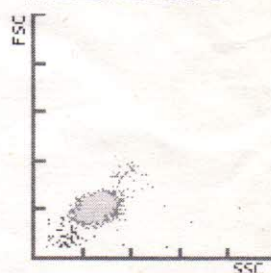
Positive  
Diff. Morph.  
Count

WBC	9.24 *	[10 <sup>3</sup> /uL]	
RBC	4.15	[10 <sup>6</sup> /uL]	
HGB	12.8	[g/dL]	
HCT	38.4	[%]	
MCV	92.5	[fL]	
MCH	30.8	[pg]	
MCHC	33.3	[g/dL]	
PLT	108 *	[10 <sup>3</sup> /uL]	
RDW-SD	44.0	[fL]	
RDW-CV	13.4	[%]	
PDW	17.2 *	[fL]	
MPV	13.8 *	[fL]	
P-LCR	47.5 *	[%]	
PCT	0.15 *	[%]	
NEUT	2.92 *	[10 <sup>3</sup> /uL]	31.7 * [%]
LYMPH	5.27 *	[10 <sup>3</sup> /uL]	57.0 * [%]
MONO	0.53 *	[10 <sup>3</sup> /uL]	5.7 * [%]
EO	0.52 *	[10 <sup>3</sup> /uL]	5.6 * [%]
BASO	0.00 *	[10 <sup>3</sup> /uL]	0.0 * [%]

DIFF



WBC/BASO



RBC



PLT



*Handwritten note in blue ink:*  
Pare

WBC IP Message(s)  
Lymphocytosis

RBC IP Message(s)

PLT IP Message(s)  
PLT Abn Distribution

NRBC?

PLT Clumps?



शरीरमाद्यं बहुधर्मसामयम्

अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL  
बहिरंग रोगी विभाग / Out Patient Department

अस्पताल के अन्दर धूम्रपान मना है। / SMOKING PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

OP

एकक/Unit

विभाग/Dept

ब० र० वि० पंजीकृत सं० / O.P.D. Regn. No.

404453

नाम/Name	पिता/पुत्र/पत्नी/पति/पुत्री F/S/W/H/D of	लिंग Sex	आयु Age	पता/Address
296-12 13 1 PARUL		F	7 1/2	

निदान/Diagnosis

T-ALL

दिनांक/Date

उपचार/Treatment

16-6-2014

30

~~Oral Vincristine 1.5 mg iv.~~

T. GMF 150mg HS X 1 month

T. Methotrexate <sup>45</sup>mg once week

T. Septran SS 1 BD M/W/F

R

13/10/14

130

T. GMF 200 mg

T. MTx 35 mg weekly

T. Septran SS 1 BD X (3/7)  
(M/W/F)

Oral Vinc 1.5 mg

T. GMF 150 mg X 50

T. Septran 40 mg

Oral MTx  
(23)

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE

O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)

14/7/14 ✓ 8' VCR 1.5 of 10 stat

30

T. Wysolone 40mg OD x 5 days

T. Pan 40mg  $\frac{1}{2}$  OD x 5 days

T. GMP 150mg HS x 1 mth

T. Methotrexate 50mg weekly

T. Septran SS 1 BD M/W/F

Review in 2 weeks

04/09/14

(40)

14

T. GMP 150 / 200 mg OD

T. Methotrexate 30 mg

T. Septran SS 1 BD x 3  
(M/W/F)

8' VCR 1.5 of 10 stat

T. Wysolone 40 mg OD x

T. Pan 40 mg OD

R/A 1 week c  
norm



**All India Institute of Medical Sciences  
Department of Pathology**

Tel: +91-11-26588500/26588700; Fax: +91-11-26586663/26588911

**Cytopathology Report**

Name: Parul

Acc No

14/1478

DOB: Dharmender

Ref: ed on

2014-06-03

Age: 7 years

Hospital regn

14/1478

Sex: F

Reporting Date

2014-06-03

HAEMATOLOGY

Consultant Incharge: Dr. Mahapatra

Material: csf

Report:

Cerebro-spinal fluid shows few RBC's and lymphocytes.

CANCER CATEGORY

UNSE

NEG:

INC:

POS:

Dispatch Date: 2014-06-03

Expd By: Nishika

Verified By: K. V. Kaur

Senior Resident: Dr. [Signature]

Consultant: Dr. [Signature]





अ० भा० आ० सं० अस्पताल/A.I.I.M.S. HOSPITAL  
बहिरंग रोगी विभाग / Out Patient Department

अस्पताल के अन्दर धूम्रपान मना है। / SMOKING PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

OPR-6

शरीरमाद्य खलुधर्मसाधनम्

एकक/Unit

विभाग/Dept.

ब० र० वि० पंजीकृत सं० / O.P.D. Regn. No.

HO-4453/011

नाम/Name	पिता/पुत्र/पत्नी/पति/पुत्री F/S/W/H/D of	लिंग Sex	आयु Age	पता/Address
PARUL		P	7	

निदान/Diagnosis

दिनांक/Date	उपचार/Treatment
17/11/14 (13)	ALL Date IT Methotrexate 12.5g (Prescr)
Hb 11.5 TLC 5950 PLT 88	1. My VCR 1.5 mg IV 2. Wygstone 40 mg x 5 day 3. Pan 40 mg x 7 day 4. 6MP 200mg x 4 weeks 5. T. Methotrexate 30 mg 2 weeks 6. Septan 15 B D S MWF x 4 weeks
115/70/114 Every 2 weeks Estimate Form	Tablet

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार/ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE

O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)

बाहर से आने वाले रोगियों के लिए धर्मशाला की सुविधा उपलब्ध है/Dharamshala facility is available for outstation patients



भारत निर्वाचन आयोग

पहचान पत्र

ELECTION COMMISSION OF INDIA  
IDENTITY CARD

RJN0695718



मतदाता का नाम : धर्मेन्द्र

Elector's Name : Dharmender

पिता का नाम : प्रकाश चंद

Father's Name : Prakash Chand

लिंग / Sex : पुरुष / Male

1.1.2008 को आयु

Age as on 1.1.2008 : 30

RJN0695718

पता :

10588-89, मानक पुरा करोल बाग , दिल्ली - 110005

Address:

10588-89, MANAK PURA KAROL BAGH ,  
DELHI- 110005

  
GIRISH PANDEY

Date: 18/10/2008

23-करोल बाग(असुसुचित नाथि) विधानसभा निर्वाचन क्षेत्र के  
निर्वाचक रजिस्ट्रार अधिकारी

के हस्ताक्षर की अनुकृति

Facsimile Signature of the  
Electoral Registration Officer  
for 23-KAROL BAGH (SC) Assembly  
Constituency

पता बदलने पर नये पते पर अपना नाम निर्वाचक  
सामग्री में दर्ज करवाने तथा उस पते पर इसी  
नम्बर का कार्ड पाने के लिए सम्बन्धित फार्म में वह  
कार्ड नम्बर अवश्य लिखें।

In case of change in address, mention this Card  
Number in the relevant Form for including your name  
in the roll at the changed address and to obtain the  
card with the same number.

1106081