



Reception : 8445777773
Emergency : 6397844037
8445777774

मानव सेवा ही जीवन का सर्वोत्तम कार्य है।

Tel. 05944-297779

30



महाराजा अग्रसेन चिकित्सालय



व्यवस्थापक :- महाराजा अग्रसेन चैरिटेबल ट्रस्ट (रजि०)

अग्रसेन नगर, किच्छा रोड, रुद्रपुर-263153 (ऊधम सिंह नगर) उत्तराखण्ड

Name :- kalpana

Age :- 1.5 y.

25/12/22

डॉ० नुतन दर्डा जैन

वरिष्ठ नेत्र रोग विशेषज्ञ

E-mail: nutandec@gmail.com

महाराजा अग्रसेन हास्पिटल, रुद्रपुर

Mob. N. 8979757855

un

Run for life foundation

उपलब्ध सुविधायें - नेत्र रोग विभाग, हड्डी एवं जोड़ रोग विभाग, मेडिसिन विभाग, स्त्री एवं प्रसूति रोग विभाग, जनरल सर्जरी विभाग, नाक कान गला रोग विभाग, दन्त एवं मुख रोग विभाग, फिजियोथेरेपी, पैथोलॉजी लैब, मेडिकल स्टोर, एम्बुलैन्स, आपातकालीन सुविधा 24 घण्टे उपलब्ध है। ओ.पी.डी समय प्रातः 9.00 से 2.00 तक

यह कार्ड कानूनी कार्यवाही हेतु मान्य नहीं है।



Sr. No.

विभाग / Department : Mod 2

ब.रो.वि.सं. / O.P.D. No.: १२१

नाम / Name : Moham

आयु / Age : 20 लिंग / Sex : M

बीमा / Ins. No. : 6107130507

बीमाकृत / परिवार / IP/ Family :.....

निदान / Diagnosis :

दिनांक / Date	ईलाज / TREATMENT
08 MAR 2022	do RHEININ NTRA hand. odc ✓ T. Enal 20mg — (10) on (10) ✓ T. Lemixil — (14) day 25mg on ✓ Leucos 1.1. Cream — (1) L/O <u>Dr</u> 8/3/22
10 MAR 2022 Mud V	Dr. Dik odc for solid — (1) and TTR (10/1) <u>Dr</u> 10/3/22
1133	
(20)	

1. टी.बी., पीलिया, गलघोंटू, काली खांसी, टेटनस, खसरा, कानपेड़, पोलियो से बचाव के लिये अपने नवजात शिशु का टीकाकरण समयानुसार अवश्य करवायें।
2. बीमारियों से बचाव हेतु : संतुलित आहार, हल्का व्यायाम व योगा को अपने जीवन में शामिल करें।



अस्पताल परिसर में घुमपान करना एवं थूकना सख्त मना है।
अपने अस्पताल को स्वच्छ रखकर स्वच्छता अभियान के भागीदारी बनें।
क.रा.बी.नि. अस्पताल, रुद्रपुर (पिन-263153) उत्तराखण्ड
E.S.I.C. Hospital, Rudrapur (Pin-263153) Uttarakhand



Sr. No.

20

बाह्य रोगी पर्ची
OPD TICKET

विभाग / Department : Med D

ब.रो.वि.सं. / O.P.D. No. : 772

बीमा / Ins. No. : 6109957361

नाम / Name : Meera

बीमाकृत / परिवार / IP/ Family :

आयु / Age : 46 लिंग / Sex : F

निदान / Diagnosis :

दिनांक / Date	ईलाज / TREATMENT
08 MAR 2022	clove stick x on the hand clove stick x in the whole body <u>Adm</u> <u>MA</u> T. Epat long — (10) 20 (45) <u>MA</u> Stomach cream — (10) (5/6 ^{4A} Permethrine) <u>Sw</u> 8/3/22

- टी.बी., पीलिया, गलघोंटू, काली खांसी, टेटनस, खसरा, कानपेड़, पोलियो से बचाव के लिये अपने नवजात शिशु का टीकाकरण समयानुसार अवश्य करवायें।
- बीमारियों से बचाव के लिये अपने नवजात शिशु का टीकाकरण समयानुसार अवश्य करवायें।



अस्पताल परिसर में धूम्रपान करना एवं थूकना सख्त मना है।
अपने अस्पताल को स्वच्छ रखकर स्वच्छता अभियान के भागीदार बनें।

क.रा.बी.नि. अस्पताल, रुद्रपुर, (पिन 263153) उत्तराखण्ड।
E.S.I.C. HOSPITAL, RUDRAPUR, (Pin-263153) UTTARAKHAND



Sr. No.

बाह्य रोगी पर्ची
OPD TICKET

विभाग / Department :

ब.सं.वि.सं. / O.P.D. No. : 1124

नाम / Name : Mohan

आयु / Age : 20 लिंग / Sex : M

बीमा सं. / Ins. No. : 6109957361

बीमाकृत / परिवार / IP / Family :

निदान / Diagnosis :

दिनांक / Date	ईलाज / TREATMENT
11/9/21	C/O → Gastritis — Pinea Adv. T. Omdomy - 1 tab OD X 7 days T. Ebal 20 - 1 tab OD X 7 days T. Fluomoxale - 1 tab / day X 9 days Luesz cream - LA TD 11/9/21

- टी.बी., पोलियो, गलघोंदू, काली खांसी, टेटनस, खसरा, कानपेड़, पोलियो से बचाव के लिये अपने नवजात शिशु का टीकाकरण समयानुसार अवश्य करवायें।
- बीमारियों से बचाव हेतु : संतुलित आहार, हल्का व्यायाम व योगा को अपने जीवन में शामिल करें।

Shri Ram Murti Smarak Institute of Medical Sciences, Bareilly

(Established & run by Shri Ram Murti Smarak Trust)



SRMS

Patient No.	42253492	Consultation Date	3/3/2022 13:01:31
Patient Name	KALPANA	Department	Ophthalmology
Age, Sex	0 Yrs. , F	Doctor Name	Dr. Sahleen Ahmad Khan
OPD DAYS : (मंगलवार, शनिवार)			

Vitals :

Chief Complaints :

Clinical Findings :

Parameter	Right Eye	Left Eye
-----------	-----------	----------

Diagnosis / Provisional Diagnosis:

R/E ANTERIOR STEPHYLOMA WITH BUPHTHALMOS PHTHISIS BULBI

Investigation :

General Advice:

MANDATORY PROTECTIVE GLASSES

Drug Allergy:

NIL

Treatment / Rx....

Date 3/3/2022

Sno./ क्रम सं.	Drugs with strength / औषधि शक्ति	ROA	Days दिन	No.s/ संख्या	Morning / सुबह	Afternoon / दोपहर	Evening / शाम	Night / रात	SOS/ जब्तानुसार	Before Food/ खाने से पहले	After Food / खाने के बाद	Remarks / टिप्पणियाँ
1	CARBOXYMETHYL CELLULOSE SODIUM 0.5%W/V (TAKFRESH - E/D)	LOCAL OCULAR	21	1 Drop	✓	✓	✓					B/E
2												
3												
4												

* उपर्युक्त दवाईयाँ केवल बताये गए दिनों तक ही लेनी है।

* कृपया मेडिकल शॉप से ली गयी दवाईयाँ पर्ये से अवश्य मिला लें।

* यदि आपको दवाईयाँ से कोई भी रिएक्शन होता है तो शीघ्र अपने डॉक्टर से संपर्क करें।

* अगले परामर्श के दिन कृपया अपने पुराने पर्ये अवश्य साथ लायें।

* दवा केवल अपने डॉक्टर की परामर्श से लें।

* The Above Drugs should be taken for the specified number of Days only.

* Please take the medicines taken from the medical shop with a prescription.

* If you notice any adverse reaction on medication consult the doctor immediately.

* Please bring this Prescription without fail during your next visit.

* Take medicine in consultation of prescribing doctor.

Remarks:

NA

Patient has to visit on dated / डॉक्टर से मिलने की अगली तिथि (24/03/2022)

Retinoscopy :

Right : +

Left : +

Dr. Sahleen Ahmad Khan
M.S.(OPHTHALMOLOGY)
Assistant Professor
Reg No. : 75446

ऑनलाइन ओ.पी.डी. पंजीकरण की सुविधा www.srms.ac.in पर उपलब्ध है।

ओ॰पी॰डी॰ की सभी दवाओं पर 10% की छूट का लाभ उठाएं।

छूट पाने के लिए पंजीकरण काटेन्टन या अस्पताल के दवाखाना (सुविधा फार्मसी) में संपर्क करें।
O.P.D. (Monday to Saturday) from 9:00 am to 2:00 pm

RAM MURTI PURUM, 13 KM. BAREILLY-NAINITAL ROAD, BAREILLY - 243 202 (U.P.) INDIA

Phone : (0581) 2582014-25; EPABX : +91 7900552000, Fax : (0581) 2582010

email : hospital@srmsims.ac.in; website : www.srms.ac.in

24 Hours Helpline : 0581-2582000



दिनांक - Date

उपचार - Treatment

Adv

(H)

- EBC Clinic

- Pediatric genetics

(BC)

- E/d Mulflox 47d

ALLIS FREE GENERIC PHARMACY
(✓) MEDICINE RECEIVED
NAME :
DATE 21/10/22
SIGN : [Signature]

[Signature]

वरिष्ठ रेजिडेंट / Senior Resident
डा. राजेन्द्र प्रसाद मेनन मिशन होम्स
Dr. R. P. Centre for Ophthalmic Sciences
अ.भा.सा.सं नई दिल्ली / A.I.I.M.S., New Delhi-29

नेत्र ईश्वरीय सर्वश्रेष्ठ उपहार है जिनका मनुष्य जीवन में दान करना परमश्रेष्ठ है।

इनकी पूर्ण रक्षा कीजिए ताकि ये आपकी रक्षा कर सकें।

Eyes are God's most precious gift to man kind and eye donation is the most noble deed.

Take full care of them so that they can take care of you.

12/7/22

नई राधामाटी OPD

दिनांक - Date

C15703 Dr. Pooja

उपचार - Treatment

142-B

Referred to
Genetic department do look for any
gene involvement.
Rakhe 10y/F, Kalpara 2y/F

flw in (43) Tue/Fri at 9AM

(#7) To Rho in Cornea (#7)
for Activation
SP

SP

Run for life foundation

नेत्र ईश्वरीय सर्वश्रेष्ठ उपहार है जिनका मनुष्य जीवन में दान करना परमश्रेष्ठ है।

इनकी पूर्ण रक्षा कीजिए ताकि ये आपकी रक्षा कर सकें।

Eyes are God's most precious gift to man kind and eye donation is the most noble deed.

Take full care of them so that they can take care of you.

1. धूम्रपान निषेध 2. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें 3. थूकिये नहीं
1. No Smoking 2. Use Dustbin 3. No Spitting



भारत सरकार
Government of India



बाल आधार

Issue Date : 21/10/2021



कल्पना

Kalpana

जन्म तिथि / DOB : 12/06/2021

महिला / Female

यह आधार 5 वर्ष की उम्र तक ही वैध है

5427 7623 7010

मेरा **आधार**, मेरी पहचान

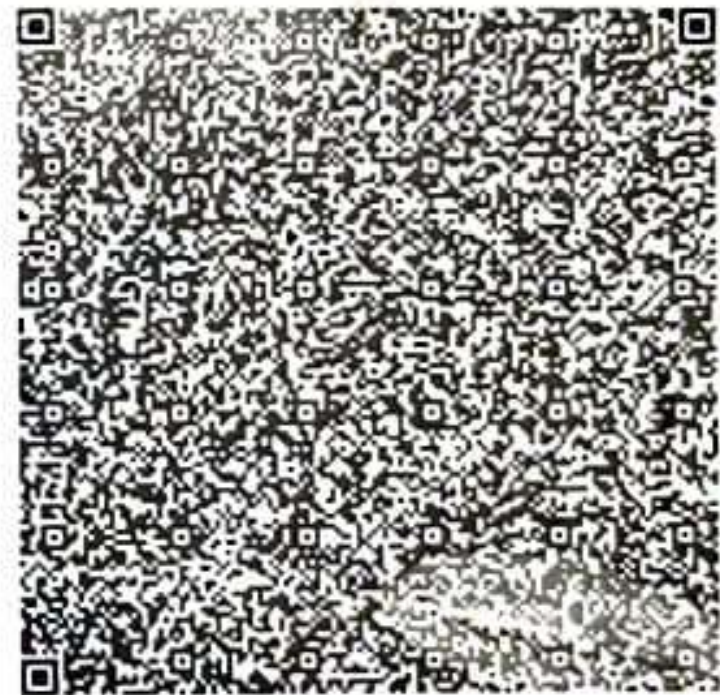


भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



Print Date : 30/10/2021

पता: द्वारा: मोहन, अज्जयपुर, सीतापुर, उत्तर
प्रदेश, 261208



Address: C/O: Mohan, Ajaypur, Sitapur,
Uttar Pradesh, 261208

5427 7623 7010



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



भारत सरकार

Government of India



मोहन

Mohan

जन्म तिथि / DOB : 01/01/1972

पुरुष / Male



2974 5611 4472

आधार - आम आदमी का अधिकार



विशेष विशिष्ट प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

पता:

आत्मज: जिया लाल, अज्जयपुर,
अजैपुर, सीतापुर, उत्तर प्रदेश,
261208

Address:

S/O: Jiya Lal, Ajaypur, Ajaipur,
Sitapur, Uttar Pradesh, 261208

2974 5611 4472



1947

1800 300 1947



help@uidai.gov.in

WWW

www.uidai.gov.in

श्रीवा में,

श्रीमान अध्यक्ष

रन फॉर लाइफ फाउंडेशन

B-208 4th Floor New Ashok Nagar Delhi-110096

विषय :- आर्थिक तथा चिकित्सा सहायता हेतु प्रार्थना पत्र।

महोदय,

निवेदन यह है कि मेरा नाम मोहन है। मेरा निवास: अजयपुर, सीतापुर, उत्तरप्रदेश 201208 है। मेरी एक बेटी है जिसका नाम कल्पना है। इसकी आयु वर्ष है। मेरी बेटी को eye cancer है। इसका इलाज दिल्ली के Allms Hospital में चल रहा है। इसकी UHID-105818751 है। इसके इलाज का खर्चा उठाने में मैं असमर्थ हूँ। कृपया मेरी बेटी के इलाज का खर्चा उठाने में मेरी सहायता करें।

दिनांक-25.03.2021

धन्यवाद

आपका प्रार्थी

नाम - मोहन

फोन नं- 9084351224

For RUN FOR LIFE FOUNDATION

Vallu

Auth. Signatory





R LIFE FOUNDATION



096



efound

efor

