



DEPARTMENT OF CARDIOLOGY

गोविन्द बल्लभ पन्त स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान  
GB PANT INSTITUTE OF POST GRADUATE MEDICAL  
EDUCATION & RESEARCH (GIPMER)  
(GOVT. OF NCT OF DELHI)



DISCHARGE SUMMARY

CONSULTANT Dr. Jamal UNIT II

नाम Name Chandrasit Singh उम्र Age 77y लिंग Sex M बा.रो.वि.सं. OPD No.

भर्ती की तिथि Date of Admission 15/10/22 छुट्टी की तारीख Date of Discharge 26/10/22 सी.आर.नं. CR No. 560767 वार्ड नं. Ward No. 11

निदान Diagnosis CAD / Aa / NSTEMI / CAD-DVA / HSA - JHA (2021) / EF 60%

कार्डिएक कैथ नं. Cardiac Cath No. एनजीओ नं. ANGIO No. A1 1958 तारीख Date 25/10/22

पेसमेकर Pacemaker दिनांक Date टाइप Type पी.एम.सी.नं. PMC No.

क्लीनिकल नोट Clinical Notes chest pain

PR - 80/min DM   
BP - 160/80 HTN   
SpO<sub>2</sub> - 98% RA smoking   
CVS - S, S<sub>2</sub> ⊕  
RS - B/LAF ⊕

अस्पताल में भर्ती के दौरान इलाज Treatment given & course during Hospital stay

PTCA to: ① mLAD, (2.75 x 38) | ② prox mLAD (3 x 18). | Culprit vessel

डिस्चार्ज के समय अवस्था Condition at Discharge pt is haemodynamically stable  
Local site ⊕.  
NO ongoing chest pain.

पी.टी.ओ.  
P.T.O.







विक्रेता  
VENDOR

CASH MEMO

नकद पत्र

दिनांक Date 26/10/23

क्रमांक No. \_\_\_\_\_

क्रेता सर्वश्री  
Sold to M/s \_\_\_\_\_

Cash

पता \_\_\_\_\_

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT रु	रकम P.
1.	Eco-75 30tab		11	
2.	Atorva-40 3		648	
3.	Torop-40 2		310	
4.	Sorbitrate-5 (1tab)		2	
5.	Metol-25 (30tab)		141	
6.	Ciplox-500 (6tab)		28	
7.	Cardace-125 2		194	
8.	Deplatt*-75 2		192	

**Vardhman Medical Store**  
Prakash Chowk, Muzaffarnagar

S.K.T

धन्यवाद! Thank You!  
भूल-चूक लेनी देनी E. & O. E.

कुल जोड़  
TOTAL

1528

बिका हुआ माल वापिस नहीं होगा ।  
 Goods once sold will not be taken back.

Signature हस्ताक्षर



COST ESTIMATE

Dated: 25/10/23

create no 3  
The Black Book  
To,

The Syndicate Bank  
M.A.M.C. New Delhi

9258443995

Sir,

Kindly accept payment of Rs.

97,240/-

9229431615

from

Mr./Mrs. Chandravir Singh

admitted in Ward

CR No.

560767

for

implantation.

7494947136  
Somu

Yours Sincerely  
Tarnal  
Consultant  
(Sign. & Design.)





21

**Angioplasty Report**  
**Department of Cardiology**

Name: Chandrarvir Singh Age/Sex: 77Y Consultant I/c: Dr. Jamal

Team (SR/Staff) \_\_\_\_\_

Cath No: \_\_\_\_\_ Angio No: 1958 Date: 25/10/23

Clinical Diagnosis: \_\_\_\_\_

Risk Factors: \_\_\_\_\_ EF% \_\_\_\_\_

CAG Profile: \_\_\_\_\_

Procedure: \_\_\_\_\_

Route: RCA Guiding Catheter: JR/PC Anaes: LA Heparin: 7000

Guide Wire used: Whisper

Predilatation balloons: \_\_\_\_\_ LMC: M/B/K

Stent: PFA → MCA LMC: M LAD 99%  
↘ M-MCA

Postdilatation balloons: \_\_\_\_\_ Dilat 95%

Intracoronary drugs: \_\_\_\_\_ LEB: N

End result: TIMI 3 flow REA: MCA 90%

- Post Procedure orders:
- Immobilize limb, Pulse & B.P. Checkup
  - Continue Antibiotic
  - ECG monitoring
  - Remove Check flow when ACT < 180 Sec



Senior Resident

Consultant





Govt. of National Capital Territory of Delhi

PATIENT ID: 011-23233301  
011-23234242

गोविन्द बल्लभ पन्त  
स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान  
जवाहरलाल नेहरू मार्ग नई दिल्ली-110002

**Govind Ballabh Pant Institute**  
of Post Graduate Medical Education & Research (GIPMER)  
1, Jawahar Lal Nehru Marg, New Delhi -110002



**OUT PATIENT REGISTRATION CARD**

Cardia

Chandna veer Singh

25/10/23

Age/sex - 77/M

@ 2:45pm

Empno - 20348/23

OID for Journal yusni  
Mobile / Ph. No.:

DATED : PROVISIONAL DIAGNOSIS : Blood Group \_\_\_\_\_

INVESTIGATIONS :-

- HAEMOGLOBIN
- TLC
- DLC
- ESR
- BLEEDING TIME
- CLOTTING TIME
- PLATELET COUNT
- PROTHROMBIN TIME
- URINE (R/M)
- URINE (C/S)
- STOOL (R/E)
- STOOL (OCULT BLOOD)
- MISC.....
- LIVER FUNCTION TEST
  - S. BILIRUBIN T/D
  - AST /ALT.
  - ALKALINE PHOSPHATE
- S. PROTIEN T/D
- HIV
- HBsAg
- ANTI HBc
- Anti HCV
- KIDNEY FUNCTION TEST
  - B. UREA / S. CREATININE
- LIPID PROFILE
  - TOTAL CHOLESTEROL
  - HDL / LDL / VLDL / TG
- BLOOD SUGAR
  - FASTING / RANDOM / PP
- S. ELECTROLYTE
- X-RAY.....
- ULTRASOUND.....
- CT SCAN.....
- MRI.....
- E.C.G.....
- 2D ECHO / DOPPLER
- T.M.T.....
- HOLTER.....
- E.E.G. / E.M.G.....
- Others.....

EXAMINATION :

A. CAD (SYSTEMIC CTR) ~~open~~

Cholesterol - 25 days back

Htn @

Bp =

Dma @

Pr =

Smoking @

Plan - CTR for

ADmt G Dr

Jamal yusni

TREATMENT :

दवाई का नाम Name of Medicine	खाली पेट Empty Stomach	नाश्ता Breakfast	दोपहर का खाना Lunch	रात का खाना Dinner
1. A.D.				
2. _____				
3.				
4.				
5. TAB ESCOPRIN 75mg OD				
6.				
7. TAB. REPGLIT 75mg OD				
8.				
9. TAB. A.TORVAC 40mg OD				
10.				

TAB PANTOP 40mg OD

TAB SOLBIT SYSTIC DR,

~~Di chlopane~~

Dr. S. R. JESHA  
Senior Resident (DIP)  
Department of Cardiology



Emg/20348/23

जी.आई.पी.एम.ई.आर.-55  
GIPMER-55



MA: 3:00pm  
TAD

Govt. of N.C.T. of Delhi

गोविन्द बल्लभ पन्त स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान  
GOVIND BALLABH PANT INSTITUTE OF POST GRADUATE MEDICAL EDUCATION & RESEARCH (GIPMER)  
1, Jawahar Lal Nehru Marg, New Delhi-110 002

Dr. Samuel

दाखिला सारांश/ ADMISSION SUMMARY

के. पं. सं.

C.R. Number

560767

रोगी का नाम आयु वर्ष Patient's Name Age-yrs.	जन्म मास दिन तारीख Birth Mo. Day Fr. Date	स्त्री/पुरुष Sex	नागरिक हैसियत Civil Status	धर्म Rel.	वार्ड Ward	चिकित्सा एकक Treating Unit
---	--	---------------------	-------------------------------	--------------	---------------	-------------------------------

Chandna Vir Singh 77/M/M/H

घर का नम्बर और मोहल्ला House number and street	ग्राम Village/Town	जिला/राज्य District/State	मूल स्थान Native Place
---	-----------------------	------------------------------	---------------------------

3a M. D. G. House Pachoncha Road

Delhi Haryana

पिता का नाम Father's name	माता का नाम Mother's name	पति का नाम Husband's name
------------------------------	------------------------------	------------------------------

Bhan

Vir Singh

M. D. G. House Pachoncha Road

U.P. 25/001

व्यवसाय Occupation	नियोक्ता अथवा पति/पति का नियोक्ता Employer or employer of Husband/father	नियोक्ता का पता Address of employer
-----------------------	---	--

आपत्ति की स्थिति में सूचित करें (नाम, पता और संबंध लिखें)  
Notify in case of emergency (give name, address, relationship) 25/10/23

टेलिफोन नं.  
Telephone number 9258443995

पहले का/के दाखिला तारीख और नम्बर लिखें Previous admission(s) : Give date and number	आज के दाखिले की तारीख Today's admission date	रुखसत की तारीख Discharge Date	कितने दिन रहा Days stay
--	---	----------------------------------	----------------------------

अन्तिम निदान ( दाखिले के 24 घण्टों के भीतर लिख दिया जाए)  
Provisional diagnosis (to be completed within 24 hours of admission)

दाखिले के समय रोगी या अधिकृत व्यक्ति दूसरी ओर दी गई डाक्टरी और/या शल्य चिकित्सा के प्राधिकार पत्र पर हस्ताक्षर अवश्य करें।  
On admission Patient or Qualified person must sign Authorization for Medical and/or Surgical Treatment on Reverse side

अन्तिम निदान / Final Diagnosis:  
  
द्वितीय निदान या उपद्रव Secondary Diagnosis or Complications:  
  
शल्य क्रिया/Operation:

कोड सं.  
Code No.

किससे परामर्श किया गया/Consultation with

परिणाम : चंगा हो गया आराम हुआ आराम नहीं हुआ चुपके से भाग गया केवल परीक्षा मृत्यु हो गई चिकित्सा सलाह के विपरित चला गया

Result :  Cured  Relieved  Not Relieved  Absconded  Examination  Died  Left Against Medical Advice only  
Cause of Death ..... Autopsy Yes  No

मैंने इस सारे चिकित्सा अभिलेख की जांच की है और इसे अनुमोदित किया है  
I have examined and approved this complete medical record on ..... 20.....

स्थानिक चिकित्सा  
House Physician

रजिस्ट्रार  
Registrar

सेवा अध्यक्ष  
Chief of Service





भारत सरकार



भारत सरकार

Unique Identification Authority of India

Government of India

नामांकन क्रम / Enrollment No.: 1001/10598/05824

To

चंद्र वीर सिंह

Chandra Vir Singh

S/O Late. Bhanwer Singh

3a mudate house

Pachanda road adarsh colony Muzaffarnagar

Muzaffarnagar Muzaffarnagar

Uttar Pradesh 251001

9412582525

01/02/2012

15744807



UG157448071IN



आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

**6311 5486 9904**

आधार — आम आदमी का अधिकार



भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA



चंद्र वीर सिंह

Chandra Vir Singh

जन्म वर्ष / Year of Birth : 1946

पुरुष / Male



**6311 5486 9904**

आधार — आम आदमी का अधिकार