



राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

# संयुक्त ज़िला चिकित्सालय, श्रावस्ती

वाह्य रोगी टिकट

पंजीयन सं०

रोगी का नाम.....*Sripika*

(केवल 15 दिन के लिए मान्य)



दिनांक.....*29/6/23*

आयु.....*44* वर्ष

दिनांक	उपचार
Rx	<i>Rx Dye 100ml</i> <i>B.P. 1/43</i> <i>P/R 90/100</i> <i>by C/S 0.05% 2T</i> <i>by R.L. 2T</i> <i>by Paracetamol 40</i> <i>by Dexa metformin 800</i> <i>by Domperidone 10</i> <i>by Lax 1.2g</i> <i>by Fortum 1000</i> <i>7000</i>

नोट:- पैथालोजी में जांच हेतु सैम्प्ल प्राप्त: 11 बजे तक ही लिये जाते हैं।

एड्स जानलेवा बीमारी है, जानकारी ही बचाव है

प्रस्तुत अस्पताल में करवायें

यही वचन है सबसे सच्चा, ऐसे सुनिश्चित जाच्चा-बच्चा

- (B) Tab Zifit 200 mg ~~180~~
- (C) Tab Domperidol 100 mg ~~180~~
- (D) Tab Sandofac 50 mg ~~180~~
- (E) Tab Noogestal 160 mg ~~180~~  
Dose calculated



राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

# संयुक्त जिला चिकित्सालय, श्रावस्ती

वाह्य रोगी टिकट



पंजीयन सं०

6087

(केवल 15 दिन के लिए मान्य)

11/23

रोगी का नाम.....

Dipika Kandal

दिनांक.....

आयु.....

पुलिंग.....

F

दिनांक	उपचार
	<p>Rx</p> <p>x-ray w.s skin - Currumune - w.m L      Body density - w.m L      No honey ring</p> <p>Gut - M.R.D</p>

नोट:- पैथालोजी में जांच हेतु सैम्प्ल प्रातः 11 बजे तक ही लिये जाते हैं।

एड्स जानलेवा बीमारी है, जानकारी ही बचाव है

पहुँच अस्पताल में क्षमताएँ

यही वचन है सबसे सच्चा, ऐसे सुरक्षित जाचा-बचा

~~500s~~ 500s  
500s 500s

new - 2nd part  
new - 2nd part  
new - 2nd part  
new - 2nd part

~~1st part~~ - 1st part



राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन



# संयुक्त जिला चिकित्सालय, श्रावस्ती

वाह्य रोगी टिकट

(केवल 15 दिन के लिए मान्य)

पंजीयन सं० 106339

रोगी का नाम.....



दिनांक.....  
ट्रॉफियन ओडिजन आयु 65 लिंग F

प्रभाव अस्पताल में करवायें

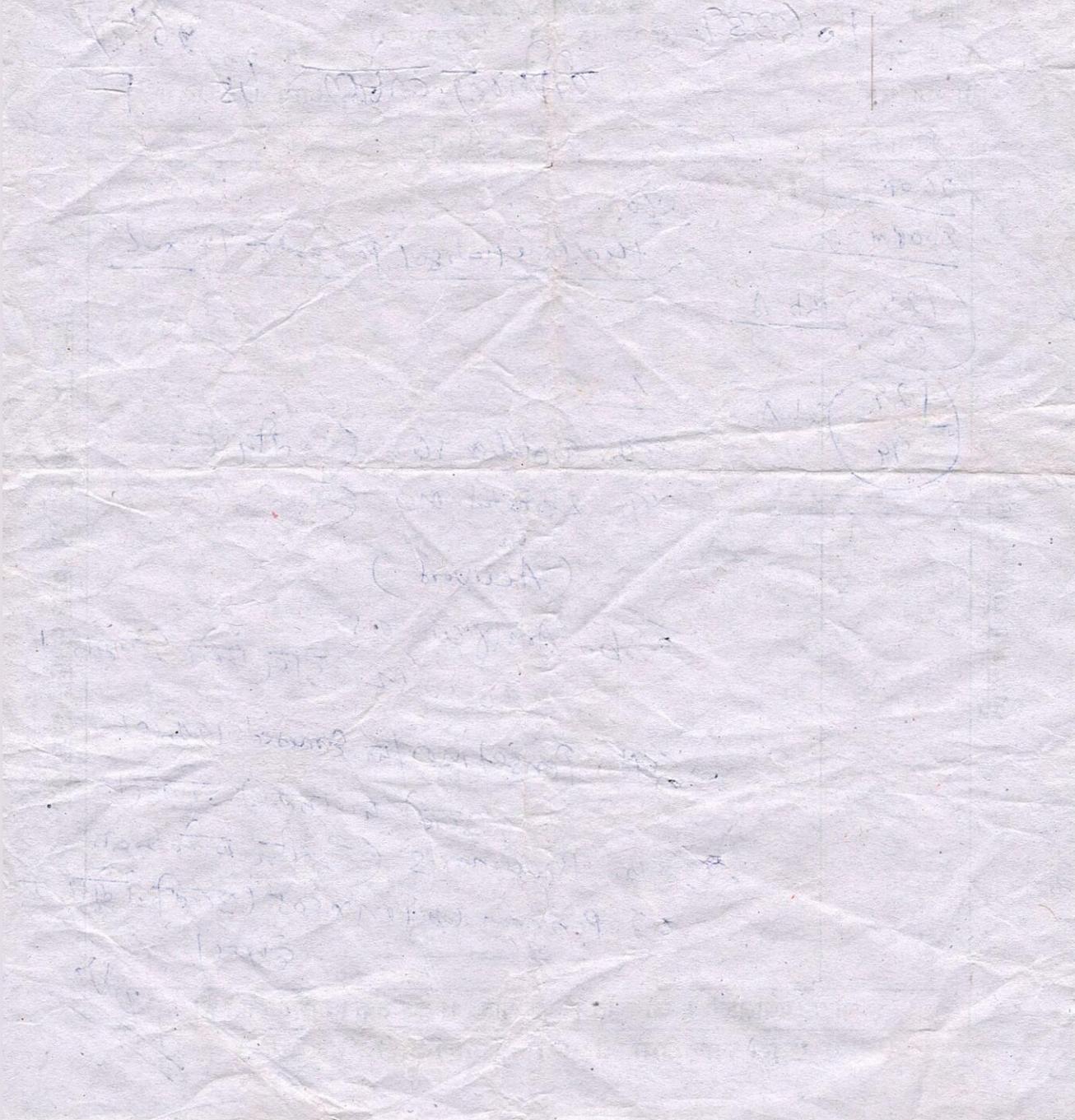
दिनांक	उपचार
26.07.	<u>Rx</u>
2.00 PM	<u>Clo.</u> <u>treadale (whigo) Pow tablet 1 P. x 26</u>
<u>128</u> <u>100</u>	<u>Rt A</u>
<u>129</u> <u>99</u>	<u>2t A</u>
	<u>Auv</u> <u>Tb. Dolapanjoo. (१०; नीद ५;</u> <u>Tb. Skmetil MO (१०; नीद ५;</u> <u>(Acuvert)</u> <u>Tb. Amiguan 05</u> <u>(०-०० M इन तके दूसरे</u> <u>Tb. Peniset MO/it Enmed 106105</u> <u>3 कमी पा निलमि आगे</u> <u>Tb. Hydrocina S (१०; नीद तके छिंदा)</u> <u>2. Peniam opimix 05 (उत्ती केंद्रों पर)</u> <u>दोस्ता।</u>

नोट:- पैथालोजी में जांच हेतु सैप्ल प्रातः 11 बजे तक ही लिये जाते हैं।

एड्स जानलेवा बीमारी है, जानकारी ही बचाव है

यही वर्ग है सबसे जावा, ऐसे सुरक्षित जावा-बचा

Tab Hyocimax-s





राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

# संयुक्त जिला चिकित्सालय, श्रावस्ती

वाह्य रोगी टिकट

(केवल 15 दिन के लिए मान्य)



पंजीयन सं०

10471

रोगी का नाम.....

Dilip Kumar Kansal

दिनांक 6/7/23

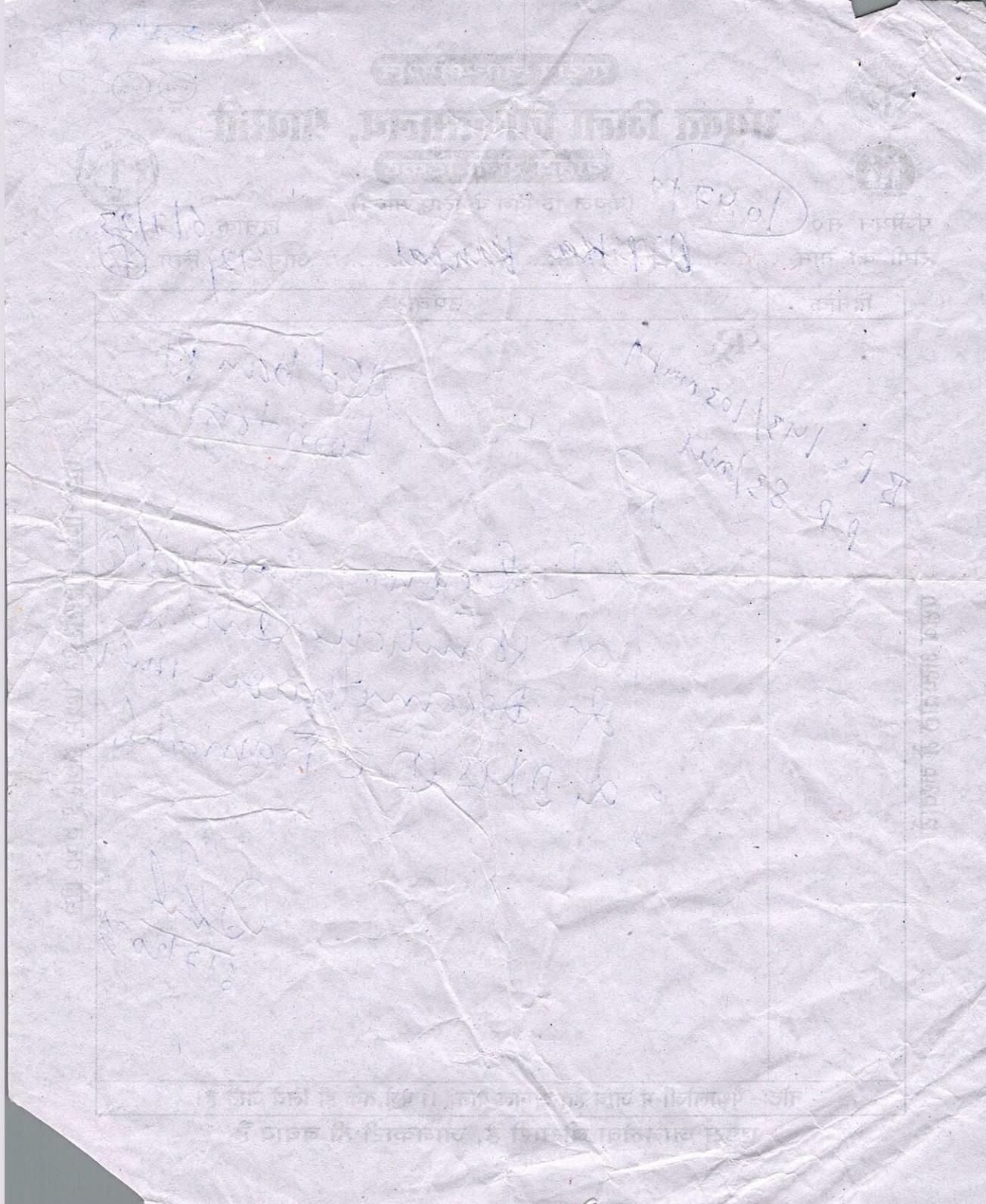
आयु 42 लिंग F

दिनांक	उपचार
B.P. 143/103 mmHg P.R. 83/min	<p>Rx</p> <p>Asd par RT Loin to grain</p> <p>By Dicloxac 1ml I.M. ①</p> <p>L Ramtidie 1ml N.</p> <p>L Desamethasone 1ml N.</p> <p>Or DMS ① &amp; Tramadol.</p> <p><i>Shish 6/7/23</i></p>

नोट:- पैथालोजी में जांच हेतु सैम्प्ल प्राप्त: 11 बजे तक ही लिये जाते हैं।

एड्स जानलेवा बीमारी है, जानकारी ही बचाव है

यही वचन है सबसे सच्चा, एवं सुरक्षित जच्चा-बच्चा





राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

स्वास्थ्य समिति



रोगी का नाम..... ५/५०१३२१७ आयु... ५० वर्ष  
लग

दिनांक	उपचार
<u>8/10/2017</u> <u>X-Ray RUB.</u>	<u>Rx</u> <u>ΔK1do, chronic edema const.</u> <u>cp. Panadol. DSCOD.</u> <u>एड्योन उक्स रवालीपेट।</u> <u>A</u> <u>====</u>
<u>20</u> <u>Refer to Surgeon.</u>	<u>C</u>

प्रस्तुत अस्पताल में करवायें

यही वचन है अबले सच्चा, ऐसे सुनिश्चित जाच्चा-बच्चा

नोट:- पैथालोजी में जांच हेतु सैम्प्ल प्राप्तः 11 बजे तक ही लिये जाते हैं।

एड्स जानलेवा बीमारी है, जानकारी ही बचाव है

inj Lasix ⑦

1520 mg/mouse • 26/2/64

(50 mg) 25/2/64

A

93.2% H

normalization

9648 107753 2/21



राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन



# संयुक्त ज़िला चिकित्सालय, श्रावस्ती

100022

99873

वाह्य रोगी टिकट

(केवल 15 दिन के लिए मान्य)



पंजीयन सं०

रोगी का नाम... Deepika Kanwal..... आयु... 39. लिंग... P.....

दिनांक 29/7/22

दिनांक	उपचार
<u>Ach</u>	<u>Rx</u> <u>DHTH</u> <u>AM.</u> <u>E BPPV?</u> $BQ = \frac{140}{100} \text{ mmHg}$
<u>CBC</u>	<u>R.</u>
<u>RBS</u>	<u>Dr. Amlodipine 5 + Metformin 500</u>
<u>HbA1C</u>	<u>(Amlodipine-M)</u>
<u>S. Lipid Prof.</u>	<u>Dr. Clonazepam 0.5 mg,</u>
<u>KFT</u>	<u>Y<sub>1</sub> → Y<sub>2</sub> आवृत्ति-2 दृश्य C:</u>
<u>SMt, SK+</u>	<u>Dr. Domperidone 10 mg,</u>
<u>ECS-QS-pattern, II avt,</u>	<u>Y<sub>2</sub> → Y<sub>1</sub> आवृत्ति-2 दृश्य C:</u>
<u>USG for CBD</u>	<u>Dr. Domperidone 10 mg,</u>
<u>esp. pelvis, KUB</u> (H/O, PIV Bleeding)	<u>Y<sub>1</sub> → Y<sub>2</sub> आवृत्ति-2 दृश्य C:</u>
<u>AN.</u>	<u>Dr. Domperidone 10 mg, दृश्य C:</u>
<u>Refer to Gastrocolosist</u>	<u>Dr. Neprante D'Souza, दृश्य C:</u>
<u>Refactor →</u>	<u>Dr. Placid, ODF 1/2 → 1. दृश्य C:</u>
<u>Cardiology</u>	<u>Dr. Atishwarastha, 20, दृश्य C:</u>
	<u>Rest CSO as advised by Gynaecologist</u>
	<u>X 5 gl AB</u>

नोट:- पैथालोजी में जांच हेतु सैम्प्ल प्राप्त: 11 बजे तक ही लिये जाते हैं।

एड्स जानलेवा बीमारी है, जानकारी ही बचाव है

यही वर्ग है जबहै सच्चा, ऐसे सुरक्षित जच्चा-बच्चा

29/2/22

pt is on  
Tab Diengest  
2mg x 4-5 months

C10 - RPV x 13 days  
following overdue of  
10 days

Rx

✓ 3 Tab teekankind - MF 1 TDS  
x 3 days

- Cap Omeprazole 10D  
3 Tab IFA 1 BD  
3 syr menoHelp 2tsp twice  
a day

1  
S.

A/r b/w  
USG →  
Re-renal  
micro lithiasis  
Bulky uterus  
~~excessive~~  
excessive bowel  
gas



राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

## संयुक्त जिला चिकित्सालय, श्रावस्ती

वाह्य रोगी टिकट

पंजीयन सं०  
रोगी का नाम.....

3819

(केवल 15 दिन के लिए मान्य)

Deepika Kansal

दिनांक 01/09/23  
आयु 44 लिंग F

दिनांक	उपचार
BD=140 98 =  ① USG Faradise Reckitt & Sons Dabur B.P.	<p><b>Rx</b></p> <p><u>Cl.</u> Epigastric Rx x Since 2dys ↑ dx lehs Back</p> <p><u>Rx</u></p> <p>3. Patisara 3ds 1/2 lux clai } 3. Damodar 1/2 lux 500 } (2) 3. R. Phytolice 1/2 lux 500 } (4) Int. 20% Dextrose 5G / lux clai } URC — 1G / lux clai } 3. Anusyach 1:28 lux Boc: 5FL:</p> <p>1. Sp. Parfum 10-10 ml 2 } (1) 1. b. Haymark 3 } (3) R. 2 } (2)</p>

नोट:- पैथालोजी में जांच हेतु सैम्पल प्राप्त: 11 बजे तक ही लिये जाते हैं।

एड्स जानलेवा बीमारी है, जानकारी ही बचाव है

15.04.23

Adv

Refer to higher Medical Center (SS PGI/IMS)  
for further investigations and management.

(Dept. Gastroenterology)  
or  
(Neurology)

A2

~~DEPT U.~~

C.D.H.

~~SHRAWAN~~

15.04.23

Adv



राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन



## संयुक्त जिला विकित्सालय, श्रावस्ती

वाह्य रोगी टिकट

3880

(केवल 15 दिन के लिए मान्य)

पंजीयन सं०

रोगी का नाम.....



दिनांक 14/12/23

आयु 12 लिंग F

पंजीयन अध्यालय से क्रमांक

दिनांक	उपचार
BP 152 TOF PIR 09/10/27	<p>Rx</p> <p>Dose</p> <p>1. Ciprofloxacin 500mg</p> <p>2. Metronidazole 500mg</p> <p>3. R. L. BZ 500mg</p> <p>4. Amoxycillin 1250mg</p> <p>5. Paracetamol 500mg</p> <p>6. Super safe</p> <p>7. Pentoxifylline 150mg</p> <p>8. Dexamethasone 5mg</p> <p>9. F.G.D.H.</p> <p>10. Higher control P. G. M. V. F. C. H. D. C.</p> <p>11. UROLOGY Department</p> <p>12. SHRAWASTI</p>

नोट:- पैथालोजी में जांच हेतु सैम्पल प्राप्त: 11 बजे तक ही लिये जाते हैं।

एड्स जानलेवा बीमारी है, जानकारी ही बचाव है

यहाँ वर्चन है उबहे सच्चा, ऐसे मुख्कित जास्ती-बच्चा



राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

## संयुक्त जिला चिकित्सालय, श्रावस्ती

वाह्य रोगी टिकट

पंजीयन सं०

८४७१ (केवल 15 दिन के लिए मान्य)

रोगी का नाम..... Deepika

दिनांक ०२/०६/१८  
आयु ३५ वर्ष Femaleरुपया १ रुपया  
भारत  
एक रुपय स्वच्छता की ओर

दिनांक	उपचार
<p>Rx</p> <p>B.P. 158/94 mmHg</p> <p>Pulse 98/min</p> <p>SPO<sub>2</sub> 95%</p> <p>Advice</p> <p>- CBC</p> <p>- LFT, KFT</p> <p>- USG W/A.</p>	<p>Clo- Peth. In (Rt) side flank region. <u>Advice:</u></p> <p>H. Ciprofloxacin - 100 mg I. metronidazole 1000 mg g. Panadol - 400 mg ii. Tramadol 100 mg</p> <p>- Ref to Physician / surgeon.</p> <p>E.M.O. Combined District Hospital Bhimsa 02/06/18</p>

नोट:- पैथालोजी में जांच हेतु सैम्पल प्राप्त: 11 बजे तक ही लिये जाते हैं।

एड्स जानलेवा बीमारी है, जानकारी ही बचाव है

प्रस्तुत अध्यताल में कर्तव्यों

**सीटी स्कैन केंद्र**  
**CT Scan Centre**  
नि: शुल्क नैदानिक सेवाएं || A Free Diagnostic Services  
यूपी सरकार के तत्वावधान में, एचएलएल के माध्यम से लागू किया गया  
Under the aegis of UP Govt., Implemented through HLL

Patient Name : DIPAKA KANSAL	Patient ID : HLLSV16555
Patient age / Sex : 043Y / F	Referring Physician : Dr AJAY GAUTAM
Modality : CT	Report Date / Time : 02-02-2023/22:46:51

**NCCT LUMBOSACRAL SPINE**

**PROTOCOL:**

NCCT was performed on MDCT scanner and serial sections obtained from the diaphragm to the pelvic bone with sagittal reformation.

**FINDINGS:**

*Straightening of lumbar spine is noted.*

*Early degenerative changes are noted in form of osteophytes formation at multiple levels.*

*Vertebral bodies are normal in height, alignment and density. No definite focal osseous lesion is seen.*

*No fracture is noted.*

*Visualized intervertebral discs spaces appear normal.*

*Bony central canal is capacious.*

*Pre and paravertebral soft tissues are normal.*

**IMPRESSION:**

- Early degenerative changes as described above.

**Please correlate clinically**

Disclaimer: Clinicopathological correlation is must before initiation any treatment on basis of imaging reports. If there is any clinical discrepancy, this investigation may be repeated or reassessed. Patient identification in online reporting is not established, suggestive of in no way can this report be utilized for any medico-legal purpose.

Dr. VIVEK RATHORE MBBS,MD (RADIODIAGNOSIS)  
CONSULTANT RADIOLOGIST,Reg No:56700

जिला चिकित्सालय, श्रावस्ती-271831  
फ़ोन नंबर : +91 7593834726  
ईमेल : hindlabsctsrsavasti@lifecarehll.com

District Hospital, Shravasti-271831  
Phone No : +91 7593834726  
Email : hindlabsctsrsavasti@lifecarehll.com

**सीटी स्कैन केंद्र**  
**CT Scan Centre**  
नि: शुल्क नैदानिक सेवाएं || A Free Diagnostic Services  
यूपी सरकार के तत्वावधान में, एचएलएल के माध्यम से लागू किया गया  
Under the aegis of UP Govt., Implemented through HLL

Patient Name : DIPAKA KANSAL	Patient ID : HLLSV16555
Patient age / Sex : 043Y / F	Referring Physician : Dr AJAY GAUTAM
Modality : CT	Report Date / Time : 02-02-2023/22:52:01

**NCCT WHOLE ABDOMEN**

**PROTOCOL:**

Plain CT of whole abdomen was performed from lower thorax to pubic symphysis.

**FINDINGS:**

**Liver is normal in size and low in parenchymal attenuation (Non contrast).**

No evidence of I.H.B.R. dilatation.

Gall Bladder is partially distended and grossly appears normal. No radio-opaque calculi seen. CBD is normal. (USG/ MRCP are investigation of choice).

Spleen is normal in outline, size and attenuation. No focal lesion is seen.

Pancreas is normal in size and attenuation.

Both Kidneys are normal in size, and position showing normal attenuation pattern.

**A calculus of size 4 mm in lower calyx of left kidney.** No evidence of hydronephrosis seen. Bilateral ureter are normal.

Urinary bladder is well distended and shows normal morphology.

Uterus is normal in size and morphology.

Bilateral adnexa are normal.

No free fluid is noted in peritoneal cavity.

Bowel loops are not opacified by contrast and are normal.

**IMPRESSION:**

- Hepatic steatosis.
- Left renal calculus.

**Please correlate clinically**

Disclaimer: Clinicopathological correlation is must before initiation any treatment on basis of imaging reports. If there is any clinical discrepancy, this investigation may be repeated or reassessed. Patient identification in online reporting is not established, suggestive of in no way can this report be utilized for any medico-legal purpose.



Regd. SWT/USG/TEM/15/2020

Ph.: 9792244643, 8114539990

# SAHARA ULTRASOUND CENTER

Sahara Hospital, Near- Tehsil, Bhinga-Shrawasti

Email Id. saharaultrasound5019@gmail.com



PATIENTS NAME: DEEPIKA

AGE/SEX: 40YRS/FEMALE

REF. BY: SELF

DATE: 19/07/2022

## USG WHOLE ABDOMEN FEMALE

**LIVER:** Liver is normal in shape and size 128mm with homogeneous parenchyma echo texture. I.H.B.R. is not dilated. There is no space occupying lesion. Portal vein is normal.

**G. BLADDER:** Gall bladder is normal and well distended. No echogenic focus/mass is seen. Wall thickness normal. Common bile duct is normal and echo free.

**PANCREAS:** Pancreas is normal in shape and size. No focal lesion is seen.

**SPLEEN:** Spleen is normal in shape and size. No focal lesion is seen.

**KIDNEYS:** Both kidneys are normal in shape and size. Right kidney measure 82x35mm and left kidney measure 90x38mm. Shows single calculus size mea. 3.2mm in right kidney. Cartico-medullary differentiations are normal. No backpressure changes are seen.

**U. BLADDER:** Urinary bladder is normal and well distended. No echogenic focus/mass is seen. Wall is regular and smooth.

**UTERUS:** Uterus is antverted and enlarge in shape and size (99x54x43mm). Myometrioum is homogeneous. Endometrial echoes are distinct. No mass/gestation is seen. Cervix appears normal.

**ADNEXAE:** No cyst/mass is seen in both adnexae. No follicular cyst is seen.

**OTHERS:** No as-cites is seen. Lymph nodes are not enlarged. Gassy bowel loops are Seen in all over abdomen.

**IMPRESSION:** Findings are suggestive of → Right Renal Microlithiasis.

→ Bulky uterus.

→ Excessive Bowel Gas.

Consultant

### OUR FACILITIES

Premium Colour Doppler from Siemens, Carotid Doppler, Vascular Doppler, Fetal Doppler, Echocardiography, Ultrasound, TVS, TIFFA, High Resolution Ultrasound of Small Parts.

TIMING : 9:00 A.M. to 6:00 P.M.

(THIS REPORT IS NOT VALID FOR MEDICO LEGAL PURPOSE)

भ्रूण लिंग की जाँच करवाना एक कानूनी अपराध है। यह कार्य हमारे यहाँ नहीं होता है।