

# Dr. MOHAN LAL MEMORIAL GANDHI EYE HOSPITAL ALIGARH - 202001 (U.P.)

Morning timing : 8:00 am to 3:00 pm  
 MONDAY TO SATURDAY  
 Rs. 50/- Valid for 15 days




OPD : 9219445002  
 Office : 9219445004, 9219445006  
 C.M.O. Office : 0571-2507682 (Fax)  
 E-mail : gandhieye@rediffmail.com  
 Website : www.gandhieyehospitalaligarh.in

Donation is covered u/s 80 (G) on Income Tax act 1961

Reg. ID 5993 / 14-May-18  
 Name of Patient **DHARAM WATI DEVI**  
 Father's / Husband Name **SRI RAMESH CHANDRA**  
 Address **TAPPAL ALIGARH**  
 Age **65 / M** Sex  
 Phone / Mob. **\*\*\*\*\***  
 Dr's Name  
 Room No. **18**

DIAGNOSIS **RE** **LE** **INVESTIGATIONS**

V.T.		
Complaints		B.P.
Examination		
S.L.		
Fundus		
Refraction	<p style="margin-left: 50px;">SF</p>	

- Fl stain
- Syringing **R.E.**
- LE.**
- Tn **R.E.**
- LE.**
- Conj. Smear
- Blood Sugar
- Fasting B.P.
- Blood hb%, TLC, DLC, ESR
- Urine
- Fluorescein Angiography
- Contact Lens
- Auto Ref.
- Orthoptic
- X-Ray
- Autoperimetry
- USG

*Handwritten notes:*  
 RE 6/36 c Reflex not clear 6/36  
 LE 6/18 c Reflex not clear 6/18

*Handwritten notes:*  
 Kymoscopy  
 Le. Cataract  
 This is not done  
 11/11/18



शर्मा डिजीटल एक्स-रे

Resi.No. 7417172754  
9412819966

# शर्मा ऑर्थोपेडिक/एक्स-रे/फिजियोथैरेपी/इमेज इन्टेन्सिव सेन्टर

2/677, रामबाग कॉलोनी, निकट फुलवारी बैंक्युट हॉल, वन्दना विहार, अलीगढ़-202001

## डॉ० दिनेश शर्मा

एम.एस. (आर्थोपेडिक्स)

हड्डी एवं जोड़ रोग विशेषज्ञ

## डॉ० ईशान भारद्वाज

एम.एस. (ऑर्थोपेडिक्स)

### सुविधायें :

- डिजीटल एक्स-रे सुविधा।
- सभी प्रकार के ऑपरेशन एवं प्लास्टर टी०वी० में देखकर किये जाते हैं।
- जनरेटर की सुविधा उपलब्ध है।
- पोलियो की बिजली से सिकाई।
- 24 घण्टे इमरजेन्सी

Patient's Name...Dhanamwati Devi.....

Age/Sex .....65.....Part.....

Ref. By .....Date.....

Address...uttarain.....

Date...21/11/2020.....

**नोट : कृपया एक्स-रे मोड़कर न रखें।**



# Dr. MOHAN LAL MEMORIAL GANDHI EYE HOSPITAL ALIGARH - 202001 (U.P.)

RS-7006  
15 DAYS  
Donation in compliance of Section 80(G) on Income Tax act 1961



OPD : 9219445002  
Office : 9219445004, 9219445005  
C.M.O. Office : 0571 - 2507662 (Fax)  
E-mail : gandhiye@rediffmail.com  
Website : www.gandhiyehospitalaligarh.in

Reg ID: 11451 / 21-Oct-20  
Name of Patient: **DHARAM WATI**  
Age: 66 years  
Father's / Husband Name: RAMESH CHAND  
Phone / Mob: / / / / /  
Address: TAPPAL, ALIGARH  
Dr's Name: /  
Room No: 20

DIAGNOSIS: RE LE

INVESTIGATIONS

V.T.

Complaints

Examination

S.L.

Fundus

- B.P.
- Fl stain
- Syringing RE.
- LE.
- Tn RE.
- LE.
- Conj. Smear
- Blood Sugar
- Fasting P.P.
- Blood Iib%, TLC, DLC, ESR
- Urine
- Fluorescein Angiography
- Contact Lens *Adv.*
- Auto Ref *Adv.*
- Orthoptic *Adv.*
- X-Ray *Adv.*
- Autoperimetry
- USG *Ketomax*

