



ब. रो. वि. कार्ड
O.P.D. Card



UHID: 105437866
ABHA:

Dept No: 20250050072084

SAKSHI

D/O AMIT
FY 1M 1D / F

AWAL, REWARI, HARYANA, INDIA

Job: 9992116793
New Patient

General Rs. 0

संख्या / Queue 25
कमरा / Room: 32
Unit-V
RPC OPD

Dr. Rachna Meel

TUE, FRI
मंगलवार



Registration time:
20/06/2025 10:23:04 AM

अनुभाग व दिन
Section and Day
मंगलवार व शुक्रवार
Tuesday & Friday

V

कमरा नंबर
Cabin No.

का एकक
Unit

आयु
Age

पता
Address

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS	उपचार Treatment
Val 6/12	6/12	k/c/o B-ALL - Complete treatment
20/15	15/16 mmHg	New onset Squint - 2-3 mo.
	(R) RAPD	(X) Exotropia
	Dilator < R2	glow (+) media clear.
	PRC	CDR-0.4:1
	No w/o RT	(BE) as Disc pallor (+)
		NRR pale
		FR (+)

Ward 1B

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें।

Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

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

ब. रो. वि. कार्ड
O.P.D. Card

डा. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र
अ. भा. आयु. सं., नई दिल्ली-110029

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

यू.एच.आई.सी. संख्या
UHID No.

दृष्टि



नये चश्मे का प्रयोग करें
को जगह से हटा दें

अनुभाग व दिन
Section and Day V
मंगलवार व शुक्रवार
Tuesday & Friday

कमरा नंबर
Cabin No.

आचार्य एम.एस. बजाज का एकक
Prof. M.S. Bajaj's Unit

रोगी का नाम Name of the Patient	पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
Sakshi		F	6 yrs old	

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS
----------------	--------------------

उपचार Treatment

→ in Remission

MA +0.50 x 100° → 6/12
+1.00 x 80° → 6/9

Fluoride (B-AU)

with BIL Temporal
pallor

Adv.

1. use prescribed glasses @ 2 months.

10° of exotropia
2. 25/26 → Tues/Fri → Squint
Workup.

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें

Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

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

08 JUN 2026

C/ct Pt do deposits in lower front teeth region

M/Ht K/c/o ALL - Currently not under medication

O/Et

Generalised plaque deposits

Exfoliating — 51, 61.

Adv. Brushing demo / OHI.

Adv. Oral prophylaxis (superficial)

comproval prophylaxis done. — Dr. Penathi

Adv. warm saline rinses 2-3/day X 2-3 days. (SR)

PICO - 3 months for follow up

Dr. Sawar (TR)

CAT
Dr. Sawar
①

ब. रो. वि. कार्ड
O.P.D. Card



अनुभाग व दिन
Section and Day
मंगलवार व शुक्रवार
Tuesday & Friday

कमरा नंबर
Cabin No.

UHID: 105437866
Dept. No.: 20250050072084
Clinic. No.: 00
SAKSHI
D/O: AMIT

R. P. Centre (Eye Centre)

Date: 01/10/2025
General
Neuro Ophth.-Dr. SR/JR
NOC - V- R.22
Unit: V
Room No.: 22

Address: BAWAL, REWARI, HARYANA, INDIA
Mobile: 9992116093



ताज का एकक
s Unit

आयु
Age

पता
Address

दिनांक
DATE

निदान
DIAGNOSIS

उपचार Treatment

01/10/25

K/C/O ALL [B-ALL]

VA
6/50 → NFI
6/12 → NFI

3/L temporal pallor out.

contrast outside MRI S/O ?equivocal enhancement
No worse infiltration

temporal
cellar
out

Adv. 1. NRC R/O 53/11mm

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लाएं।
Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

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



Date: 17/06/2026

मेरा नाम सुमन है मेरी बच्ची का नाम साक्षी है,
 मेरी बच्ची को Plaque लगाए है मैं अपनी बच्ची
 का इलाज २०२१ से AMMS हॉस्पिटल में कर
 रही हूँ काफी सारी दवाइयाँ मुझे बाहर
 से लानी पड़ती हैं मेरा पास जोन्ही फंड
 था मैंने अपनी बच्ची के इलाज में लगा
 दिया है मेरी बच्ची को Plaque के साथ
 साथ ऑरबो में भी समस्या है बची है
 बिसफी लिये डॉ ने सेंसरी के लिये बोला
 है अब मेरे लिये बहुत मुश्किल हो गया है
 इलाज करना मेरी NCO के माध्यम से ली भी
 सहायता मिले वो मेरे लिये बहुत मददगार
 होगी। धन्यवाद

सुमन

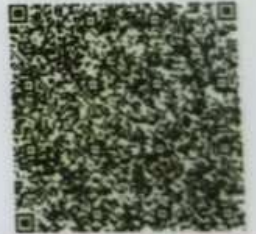




भारत सरकार
Government of India



सुमन
Suman
जन्म तिथि/DOB: 26/06/1997
महिला/ FEMALE



8746 2288 7651

VID : 9151269562818394

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

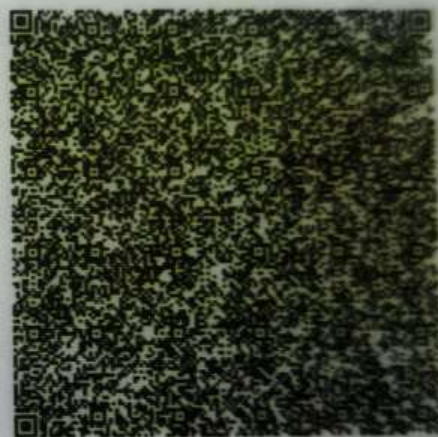
Unique Identification Authority of India

पता:

C/O अमित, वॉर्ड न-4, नगर पालिका बोर्ड, झाबुआ मार्ग
नगर पालिका के पास, बवाल, रेवाड़ी,
हरियाणा - 123501

Address:

C/O Amit, ward no-4, nagar palika
board, near by jhabuaa road nagar
palika, Bawal, Rewari,
Haryana - 123501



QR Code with Photograph

8746 2288 7651

VID : 9151269562818394



help@uidai.gov.in

www

www.uidai.gov.in