





हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब. रो. वि.

अ. भा. आ. सं., नई दिल्ली-११००२९
Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

दिनांक
Date

विभाग
Deptt.

ब. रो. वि. सं.
O.P.D. No

CV 2014/014/0030467

UHD: 100852087

Date 19/11/2014

WED, FRI

Name FARHAN ANSARI

S/O AFJAL ANSARI

Cardiology

Paed. Cardiology

11M 1D/M

उम्र
Age

लिंग
Sex

Consultant Room 21

Dr. ANITA SAXENA

SR Room 14

DR. VIJAY



ACHD Fed Qp

wt 6.5 kg.

~~large~~ VSD (mod)

PAH+

CHF+

Rx,

CNC Lab, AIMS	
H	60
C	60
P	20/11/14
D	

Syp furored 0.6 ml BD OD -

" Dixin 0.6 ml BD <

Vitcokl Symp 2.5 ml OD -

feras 2 inv

h

SR

दिनांक
Date

R21 (32)

17/12/14

Large upper max

save PPH.

CHF ⊖

Advise

Meet in Friday
case.

large USD

~~21/12/14~~
~~20/12/14~~

Plan

CRS referred

to CRS for US close

(4)

~~R-4 (App)~~
~~2/1/15~~

Case seen by Dr. Sachin Patil /
Dr. Rajarshree

Adv. to come for admission on 06/2/2015

Rajarshree
05/1/15

R4 (11)
6/2/15

R4 (17)
9/2/15



झारखण्ड सरकार
GOVERNMENT OF JHARKHAND

योजना एवं विकास विभाग
(सांख्यिकी एवं मूल्यांकन निदेशालय)

DEPARTMENT OF PLANNING AND DEVELOPMENT
(DIRECTORATE OF STATISTICS AND EVALUATION)



अनुसूची 13 - प्रत्येक संख्या 5
(विधेय 8 दिवस)

जन्म प्रमाण पत्र
BIRTH CERTIFICATE

No. A74682

(जन्म-मृत्यु रजिस्ट्रार अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा बिहार जन्म मृत्यु रजिस्ट्रार अधिनियम, 1999 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

(Issued Under Section 12/17 of Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Bihar Registration of Births and Deaths Rule 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नांकित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि
(स्थानीय क्षेत्र) ग्राम पंचायत चिड़ तहसील/प्रखण्ड छतरपुर
जिला पलामू राज्य झारखण्ड में रजिस्टर में उल्लिखित है।

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area/local body) _____ of
tahsil/block _____ of District _____ of State/Union
territory _____

नाम/Name फरहान अंसारी लिंग/Sex पुरुष
जन्म तिथि/Date of Birth 15/02/2014 जन्म स्थान/Place of Birth ग्राम चिड़
पिता का नाम/Name of Father अफजल अंसारी
माता का नाम/Name of Mother अंजुम आश
बच्चे के जन्म के समय माता पिता का पता/Address of parents at the time of birth of the child:

ग्राम चिड़, पो.जे. मुनकेशी
छाता - छतरपुर जिला - पलामू
झारखण्ड

पंजीकरण संख्या/Registration No. 08 पंजीकरण दिनांक/Date of Registration 10/8/2014

टिप्पणी/Remarks (if any)

दिनांक/Date of issue 20/01/2015 प्राधिकारी के हस्ताक्षर/Signature of the issuing authority
प्राधिकारी का पता/Address of the issuing authority

झारखण्ड सरकार
ग्राम पंचायत, चिड़
छतरपुर पलामू

मोहर/Seal



REVISIT

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली-110029

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, NEW DELHI -110029

आपातकालीन विभाग

(DEPT. OF EMERGENCY MEDICINE)



UHID No: 100652087

आपातकालीन नं. (Emergency No): 2015/036/0018950

दिनांक DATE: 18/02/2015

समय TIME: 07:03:38 PM

NON-MLC

नाम NAME: MR. FARHAN ANSARI

आयु AGE: 1 years 2 months 1 days

लिंग SEX: M

S/O: AZIZ ANSARI

पता ADDRESS:

मकान संख्या H.NO:

TOLA PAKHALLI, VILL-CHORU,
DIST-CHATTER PUR, PAJAB

माली / मालिक STREET/ASH

शहर/पंचायत/टीए ब्लॉक

पिन PIN

राज्य STATE:

HARYANAD

दस्तावेज नं. / फाइल नं.

मोबाइल मोडल नं.

880951406

रिफरल Location

Paediatrics Emergency

द्वारा BROUGHT BY: Relative: FATHER

IMPORTANT INFORMATION

- PLEASE GET ENTRY DONE AT NIS COUNTER IMMEDIATELY AFTER BEING SEEN BY THE DOCTOR.
- ALSO INFORM AT NIS COUNTER IN CASE OF:
 - REFERRAL TO OTHER DOCTORS.
 - IN CASE XRAY/CT SCAN HAS BEEN ORDERED.
 - TO GET FREE MEDICATIONS AFTER DISCHARGE.

- कृपया चिकित्सक द्वारा देखे जाने के बाद तुरंत से एन आई एस काउंटर एडमिट करा लें।
- एन आई एस काउंटर पर भी सूचित करें, अगर
 - अन्य डॉक्टरों के लिए रेफरल
 - बढ़ि एक्स रे / सीटी स्कैन की जरूरत लिखी गई है
 - छुट्टी के बाद नि: शुल्क दवाएं प्राप्त करने के लिए

AN INITIATIVE BY NURSE INFORMATICS(NIS), AIIMS

एक: पहले नर्स इन्फार्मेटिक्स (एन आई एस) जे. भा. आ. सं. द्वारा।

APPOINTMENT

YOU WILL NOT BE SEEN IN OPD WITHOUT PRIOR APPOINTMENT
APPOINTMENT CAN BE TAKEN -THROUGH PHONE: 00266097660, PATIENT PORTAL AT
www.aiims.edu

आप पहले नियुक्ति के बिना ओपीडी में नहीं देखा जाएगा

नियुक्ति फोन (00266097660) एटी रोसी पोर्टल www.aiims.edu से लिया जा सकता है।

YOUR UHID IS 100652087

PLEASE SAVE IT ON YOUR PHONE FOR READY REFERENCE

कृपया अपने फोन पर UHID सुरक्षित करें।

It is your right to have typed discharge summary for future reference. please ask for it from your doctor.

आप अपने अधिकार हैं कि आप भविष्य में सटीक हेतु टाइप किया हुआ डिस्चार्ज सारांश की अपने पास रखें। कृपया इसके लिए अपने डॉक्टर से अनुरोध करें।

Pt 100 VSD

wt. 28 Kg

- Fever x 2 days
- Cough / rhinorrhoea 1 day
- Fever undocumented / intermittent
- a/w day cough and rhinorrhoea and family h/o UTI
- No h/o worsening of resp. distress

H/o

- rhinoid nasal discharge (+)

- no cervical LAF

Throat - mild congestion

Chest - no rales/wheezes

- h/o (+) all over pruritus

Invest.

ACMD E UTI / not in CF

Plan

① T/c Paracetamol / Argoxin

② Syrup Atarax (5ml / 10mg)

1ml / 2hly x 3 days

③ Syrup Cefixime (5ml / 125mg)

④ 10 mg / 1000 / 1000 3ml / 500

1. Replacement donation for _____

2. a) This donation also ensure the availability of blood for the Donor.

b) This card is valid for one year only.

3. This card is not transferable.

Signature of the Donor Dr. Anjali Hazarika

REPLACEMENT DONOR CARD

002057

Blood Transfusion Service

C. N. CENTRE
ALLMS, Ansari Nagar, New Delhi
Phone : 26585500 / 3768

1. Replacement donation for _____

2. a) This donation also ensure the availability of blood for the Donor.

b) This card is valid for one year only.

3. This card is not transferable.

Signature of the Donor Dr. Anjali Hazarika

REPLACEMENT DONOR CARD

002056

Blood Transfusion Service

C. N. CENTRE
ALLMS, Ansari Nagar, New Delhi
Phone : 26585500 / 3768

1. Replacement donation for _____

2. a) This donation also ensure the availability of blood for the Donor.

b) This card is valid for one year only.

3. This card is not transferable.

Signature of the Donor _____

REPLACEMENT DONOR CARD

002086

Blood Transfusion Service

C. N. CENTRE
ALLMS, Ansari Nagar, New Delhi
Phone : 26585500 / 3768

Name of the patient: Farhan Ansari

Diagnosis: CMD

OPD No. / CR No. : 100652087

No. of Blood units required: 4

No. of Blood units replaced: 3

No. of Blood units to be provided: One

Remarks: father w/ft

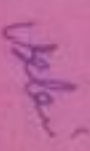
Dr. Anjali Hazarika
Incharge, BTS

Mrs. Veena Belani
Sup. MSSO

Applicant Reg No: 2415/2015
DOR: Mr F EXEMPTED
Patient: 06/02/2015
Ward: FARNAN ANSARI
CTVS

DONOR NAME/ADDRESS		GROUP (ABO) Rh Type	
Applicant Reg No: 2280/2015 Applicant : Mr MUSTAFA DOR : 06/02/2015 Patient: FARHAN ANSARI Ward : CTVS		Signature of M.O. 	
2235/2015 DDC 06/02/2015 DOB 13/03/2015		is required	

DONOR NAME/ADDRESS		GROUP (ABO) Rh Type	
Applicant Reg No: 2388/2015 Applicant : Mr ANKIT SINGH DOR : 06/02/2015 Patient: FARHAN ANSARI Ward : CTVS		Signature of M.O. 	
2264/2015 DDC 06/02/2015 DOB 13/03/2015		is required	

DONOR NAME/ADDRESS		GROUP (ABO) Rh Type	
Applicant Reg No: 2339/2015 Applicant : Mr ASRAF DOR : 06/02/2015 Patient: FARHAN ANSARI Ward : CTVS		Signature of M.O. 	
2234/2015 DDC 06/02/2015 DOB 13/03/2015		is required	

Blood Transfusion Services
C.N. Centre
 AIIMS
 New Delhi - 110029
 064

(Please present this card when blood is required for your patient in the ward)

S T A M P

C.N. CENTRE
CLINICAL PATHOLOGY
HAEMATOTOLOGY

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, NEW DELHI-110029

REG. NO.

30467/14

OPD/WARD

NAME

Farhan A. Khan

AGE

27 yr

UNIT

V1/SEX

NATURE OF ANTICOAGULANT

(for Ward Cases only)

PLAIN ☐

EDTA ☐

OXALATE ☐

CITRATE ☐

HEPARIN ☐

DATE

5-11-15

TIME OF COLLECTION

DIAGNOSIS

SIGNATURE
NAME OF MEDICAL OFFICER

FOR LAB. USE ONLY

LAB. REF. NO.

Blood

6-27-15

DATE OF RECEIVING THE SPECIMEN

HAEMATOTOLOGIST

INCOMPLETE FORMS WILL NOT BE ACCEPTED

B. B. S.

8

6-27-15

INVESTIGATIONS
REQUESTED

PART A

Hb	g/100 ml	
PCV	%	
RBC	$\times 10^6/\mu\text{l}$	
Retic	%	
Platelets	$\times 10^3/\mu\text{l}$	
WBC	μl	
WBC	Diff. Count	
	Neutrophils	%
	Eosinophils	%
	Basophils	%
	Lymphocytes	%
	Monocytes	%
	RBC Precursors	%
	WBC Precursors	%
Absolute Eosinophils	μl	
Blood film morphology	%	
Parasites		

MARK THE BOX
FOR INVESTING
REQUIRED

FOR LAB
USE ONLY

PART B

[illegible]

MARK THE BOX
FOR INVESTING
REQUIRED

FOR LAB
USE ONLY

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र

ब. रो. वि.

अ. भा. आ. सं., नई दिल्ली-११००२९

Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.

A.I.I.M.S., New Delhi-110029

हृदय विज्ञान/संश्लेषण ओपीडी
Cardiology/CTV's OPD

सोपना/बुधवार/शुक्रवार

Monday/Wednesday/Friday

(दोपहर के बाद)

11:00 AM

दिनांक
Date

विभाग
Deptt.

Cardi

नाम
Name

Farhan Ansari

उम्र
Age

11/12

ब.रो.वि.सं.
O.P.D. No.

30467

पुत्र/पुत्री/पत्नी
S/D/W

11

लिंग
Sex

M/E

निदान
Diagnosis

To come to CT₄ ward
on 15/2/15 at 12 noon
for probable admission

↓ Dr. P. Rajasekhar

Ansari

13/2/15

4-60
11/2/15

R-4 (55)
13/2/15

R-4 (58)
16/2/15

R-4 (10)
22/2/15

दिनांक
Date

23/2/15

At didn't come for admission on 6/2/15
& later on 15/2/15 also.

At present child is having URT

Refu to Pediatrician for further
management

Had advised to come for admission
after infection is settled.

Neigshelav
23/2/15



भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA



अफजल अंसारी

Afjal Ansari

जन्म तिथि/ DOB: 01/01/1978

पुरुष / MALE



3776 2009 6512

आधार-आम आदमी का अधिकार



ELECTION COMMISSION OF INDIA

भारत निर्वाचन आयोग

IDENTITY CARD

CSN0390559

पहचान पत्र



Elector's Name Anjum Ara

मतदाता का नाम अन्जुम आरा

Husband's Name Afajal Ansari

पति का नाम अफजल अंसारी

Sex Female

लिंग महिला

Age as on 1.1.2006 23

१.१.२००६ को आयु २३

2191 A

११/११/११
 ११/११/११
 ११-११ ११/११-०१
 ११/११ (११/११)

प्रश्न :- अपने दो-दो भाई आर्यभट्ट शरावता हैं।
उत्तर

2/1/2020

५
 ६
 ७
 ८
 ९
 १०
 ११
 १२
 १३
 १४
 १५
 १६
 १७
 १८
 १९
 २०
 २१
 २२
 २३
 २४
 २५
 २६
 २७
 २८
 २९
 ३०
 ३१
 ३२
 ३३
 ३४
 ३५
 ३६
 ३७
 ३८
 ३९
 ४०
 ४१
 ४२
 ४३
 ४४
 ४५
 ४६
 ४७
 ४८
 ४९
 ५०
 ५१
 ५२
 ५३
 ५४
 ५५
 ५६
 ५७
 ५८
 ५९
 ६०
 ६१
 ६२
 ६३
 ६४
 ६५
 ६६
 ६७
 ६८
 ६९
 ७०
 ७१
 ७२
 ७३
 ७४
 ७५
 ७६
 ७७
 ७८
 ७९
 ८०
 ८१
 ८२
 ८३
 ८४
 ८५
 ८६
 ८७
 ८८
 ८९
 ९०
 ९१
 ९२
 ९३
 ९४
 ९५
 ९६
 ९७
 ९८
 ९९
 १००

प्रत्येक नई बातचीत ही
 मेरी ज़िंदगी के लिए एक नया
 और शक्ति प्रदान करती है।
 और इसी शक्ति से मैं
 अपने अंदर की शक्ति को
 बाहर निकालूँ।
 और मैं अपने अंदर
 की शक्ति को बाहर
 निकालूँ।

डिलीवरी ~~माध्या~~

अमल डामर



