

Surgical Consent Form / शल्य चिकित्सा सहमति पत्र

Patient Details / रोगी विवरण

- Name / नाम: **Laxman Lal Jat**
- Father's Name / पिता का नाम: **Ugma Ram Jat**
- Age / आयु: **42 Years / वर्ष (Male / पुरुष)**
- Address / पता: **Leswa, Rajasthan**
- UHID No.: **3172**
- IPD No.: **70**
- Date & Time of Admission / भर्ती की तिथि एवं समय: **19-08-2025, 20:10**
- Diagnosis / निदान: **Closed Comminuted Fracture Right Clavicle / दाहिने हंसली की बंद बहुखंडी हड्डी टूटना**
- Planned Procedure / नियोजित प्रक्रिया: **Open Reduction and Internal Fixation (ORIF) with Clavicle Plate under General Anesthesia / सामान्य संज्ञाहरण में क्लेविकल प्लेट द्वारा ओपन रिडक्शन एवं आंतरिक स्थिरीकरण**
- Surgeon / शल्य चिकित्सक: **Dr. Arun Dungarwal**

Consent Statement / सहमति पत्रक

English:

I, **Mr./Mrs. LAXMAN RAM JAT**, the patient / relative / guardian of the above-named patient, hereby give my free and informed consent for the surgical procedure of *Open Reduction and Internal Fixation with Clavicle Plate under General Anesthesia* for the treatment of **Closed Comminuted Fracture of Right Clavicle**.

Hindi:

मैं, श्री/श्रीमती **LAXMAN RAM JAT**, उपरोक्त नामित रोगी का रोगी/अभिभावक/परिजन, स्वेच्छा से एवं पूरी जानकारी के साथ इस शल्यक्रिया के लिए सहमति देता/देती हूँ। इस शल्यक्रिया का उद्देश्य दाहिने हंसली की बंद बहुखंडी हड्डी टूटना का इलाज है। यह शल्यक्रिया सामान्य संज्ञाहरण में क्लेविकल प्लेट द्वारा ओपन रिडक्शन एवं आंतरिक स्थिरीकरण होगी।

Explanation of Procedure / प्रक्रिया का विवरण

English:

The surgery involves realigning the broken clavicle bone and fixing it with a metal plate and screws under general anesthesia.

Hindi:

इस शल्यक्रिया में टूटी हुई हंसली (Clavicle) की हड्डी को सीधा किया जाएगा तथा धातु की प्लेट और स्कू द्वारा स्थिर किया जाएगा। यह प्रक्रिया सामान्य संज्ञाहरण (General Anesthesia) में की जाएगी।

Possible Surgical Risks & Complications / शल्यक्रिया से संबंधित संभावित जोखिम एवं जटिलताएँ

BONE & JOINT MULTI-SPECIALTY HOSPITAL
9-A-30, Rajiv Gandhi Auditorium Road,
R.C. Vyas Colony, Bhilwara (Raj.) 311001

English:

I understand that the following surgical complications may occur:

- Infection at the surgical site.
- Excessive bleeding or hematoma.
- Injury to surrounding blood vessels, nerves, or soft tissues.
- Implant-related complications: screw loosening, plate breakage, prominence under skin.
- Non-union, malunion, or delayed union of bone.
- Shoulder stiffness, pain, or restriction of movement.
- Rare but serious risks: deep vein thrombosis, pulmonary embolism, or life-threatening events.
- Need for revision surgery if complications occur.

Hindi:

मुझे ज्ञात है कि निम्नलिखित शल्यक्रिया संबंधी जटिलताएँ हो सकती हैं:

- शल्य स्थल पर संक्रमण।
- अधिक रक्तस्राव या हेमेटोमा बनना।
- पास की रक्त वाहिकाओं, नसों या मुलायम ऊतकों को चोट लगना।
- इम्प्लांट (प्लेट/स्कू) से संबंधित समस्या: स्कू ढीला होना, प्लेट टूटना, त्वचा के नीचे उभरना।
- हड्डी का न जुड़ना, गलत जुड़ना या देर से जुड़ना।
- कंधे में अकड़न, दर्द या गति की सीमा कम होना।
- दुर्लभ किन्तु गंभीर जटिलताएँ: डीप वेन थ्रोम्बोसिस, पल्मोनरी एम्बोलिज्म अथवा जीवन-घातक घटनाएँ।
- जटिलता होने पर पुनः शल्यक्रिया (Revision Surgery) की आवश्यकता हो सकती है।

Anesthesia Related Risks & Complications / संज्ञाहरण से संबंधित संभावित जोखिम एवं जटिलताएँ**English:**

I also understand that the use of **general anesthesia** carries its own risks, including but not limited to:

- Allergic reaction to anesthetic drugs.
- Breathing difficulty or aspiration of stomach contents.
- Drop or rise in blood pressure, irregular heart rhythm, or cardiac arrest.
- Stroke, brain damage, or organ dysfunction in rare cases.
- Post-operative nausea, vomiting, sore throat, or shivering.
- Temporary confusion, drowsiness, or delayed recovery.
- Rare but life-threatening risks including death.

Hindi:

मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि सामान्य संज्ञाहरण (General Anesthesia) के अपने जोखिम होते हैं, जिनमें शामिल हैं:

- संज्ञाहरण दवाओं से एलर्जी की प्रतिक्रिया।
- सांस लेने में कठिनाई या पेट की सामग्री का श्वसन मार्ग में जाना।
- रक्तचाप का गिरना या बढ़ना, अनियमित हृदयगति, अथवा हृदयगति रुकना।
- दुर्लभ मामलों में स्ट्रोक, मस्तिष्क क्षति या अंग कार्य बिगड़ना।

BONE & JOINT MULTI-SPECIALTY HOSPITAL
9-A-30, Rajiv Gandhi Auditorium Road,
R.C. Vyas Colony, Shilpura (Raj.) 311001

- शल्यक्रिया के बाद मतली, उल्टी, गले में खराश या कंपकंपी।
- अस्थायी भ्रम, अधिक नींद आना या देर से होश आना।
- दुर्लभ परंतु जीवन-घातक जोखिम, जिनमें मृत्यु भी शामिल है।

Declaration / घोषणा

English:

I confirm that:


- I have been explained in detail about the procedure, its surgical and anesthesia-related risks.
- I have understood the information and had the opportunity to ask questions.
- I voluntarily give consent for the surgery and anesthesia.
- I will not hold the hospital, doctors, anesthetist, or staff responsible for any unforeseen complications during or after the procedure.

Hindi:

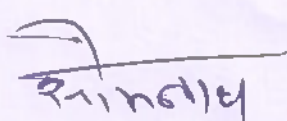
मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि:

- मुझे प्रक्रिया, शल्यक्रिया और संज्ञाहरण से संबंधित सभी जोखिमों के बारे में विस्तार से बताया गया है।
- मैंने जानकारी समझ ली है और प्रश्न पूछने का अवसर पाया है।
- मैं स्वेच्छा से इस शल्यक्रिया एवं संज्ञाहरण के लिए सहमति देता/देती हूँ।
- शल्यक्रिया या संज्ञाहरण के दौरान अथवा बाद में उत्पन्न होने वाली अप्रत्याशित जटिलताओं के लिए मैं अस्पताल, चिकित्सक, संज्ञाहरण विशेषज्ञ या स्टाफ को जिम्मेदार नहीं ठहराऊँगा/ठहराऊँगी।

Signatures / हस्ताक्षर

- Patient's / Guardian's Signature (रोगी/अभिभावक का हस्ताक्षर): 
- Name (नाम): Laxman Ram Jat
- Date (तिथि): 19.08.2025
- Time (समय): 20.10

Witness / साक्षी

- Signature (हस्ताक्षर): 
- Name (नाम): Somnath Joshi

Surgeon / शल्य चिकित्सक

- Dr. Arun Dungarwal
- Date (तिथि): 19.08.2025

डॉ. अरुण डूंगरवाल
एम.बी.बी.एस., एम.एस. (ऑर्थो)
कंसल्टेंट ज्वाइंट रिप्लेसमेंट
ऑर्थोस्कोपी एण्ड ट्रोमा सर्जन
REG. No. 25001/13414
Mob. 8107177661

Aaryan Endocrine Centre & Laboratory
आर्यन एंडोक्राइन सेंटर एवं लैबोरेटरी
Our Collection Centres are Kurukshetra, Meerut, Delhi, Haryana, Punjab, Rajasthan, Gujarat, Maharashtra, Karnataka, Kerala, Tamil Nadu, Andhra Pradesh, Odisha, West Bengal, Assam, Meghalaya, Tripura, Mizoram, Manipal, Nagaland, Arunachal Pradesh, Jammu & Kashmir, Ladakh, Himachal Pradesh, Uttarakhand, Uttar Pradesh, Bihar, Madhya Pradesh, Chhattisgarh, Jharkhand, Orissa, Andaman & Nicobar Islands.

Our Collection Center is at Kumbhar Nagar, Begun, Chaurwalya (Nuwara) District, Upper Hill, Nuwara.

ISO 9001:2015

Ref ID: A12

177

112/001113

DATE 11-11-2020

Ref. No: AARYAN ENDOCRINE CENTRE CHITTORGARH, 9413976677

CONTRACTS AND AGREEMENTS

CONTACT TEST	RESULT TEST	RESULT
YARN FIBRE	0.28 CAUSTIC SODA	0.25

DRUGS TEST	RESULT TEST	RESULT
AMOXICILLIN	0.26 AMPICILLIN	0.09 ASPIRIN
BRIEFEN	0.10 CEFUROXIME	0.20 CEPHALOSPORIN
CIPROFLOXACIN	0.10 CLOXACHLIN	0.16 DICLOFINAC
DOXYCYCLIN	0.26 ERYTHROMYCIN	0.27 METAMIZOL
NIMESULIDE	0.21 NORFLOXACIN	0.20 CEFLOXACIN
OXACHLIN	0.12 PARACETAMOL	0.24 PENICILLIN
SULPHA	0.21 TETRACYCLINE	0.09 IMIDAZOLE
XYLOCAIN	0.26	

Comments :

There are the following two considerations due to sensitivity of allergens tested. First, linear correlations should be checked

- Mild Allergy
- • Very High Allergy
- • • High Allergy

This is an email generated report. If any discrepancy found should be confirmed by the user.



BONE AND JOINT
Multispecialty
HOSPITAL

बोन एण्ड जॉइंट

मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल, भीलवाड़ा

First Floor, 9-A-30, Rajiv Gandhi Auditorium Road, R.C. Vyas Colony,

Bhilwara-311 001 (Rajasthan) ☎ 876-4-21-22-23

Self-Declaration for Non-Medico-Legal Case (N.M.L.C.)

गैर-मेडिको लीगल केस हेतु स्व-घोषणा पत्र

Patient Name (रोगी का नाम): Laxman Ram Jat (लक्ष्मण राम जाट)

S/o (पिता का नाम): Ugma Ram Jat (उगमा राम जाट)

Age/Sex (आयु/लिंग): 42 years / Male (42 वर्ष / पुरुष)

UHID No. (यू.एच.आई.डी. नंबर): 3172

IPD No. (आई.पी.डी. नंबर): 70

Date of Admission (प्रवेश दिनांक): 19-07-2025

Diagnosis (निदान): Close Comminuted Fracture Right Clavicle (दायीं हंसली की जटिल बंद फ्रैक्चर)

Declaration / घोषणा

1. I, **Laxman Ram Jat S/o Ugma Ram Jat**, aged 42 years, resident of Rajasthan, hereby declare that my present injury occurred due to **slip on wet road**.
मैं, लक्ष्मण राम जाट पिता उगमा राम जाट, आयु 42 वर्ष, निवासी राजस्थान, यह घोषित करता हूँ कि मेरी वर्तमान चोट गीली सड़क पर फिसलने से हुई है।
2. No other vehicle or person was involved in this accident.
इस दुर्घटना में कोई अन्य वाहन अथवा व्यक्ति सम्मिलित नहीं था।
3. No police complaint has been made and **no medico-legal case is registered** regarding this injury.
इस चोट के संबंध में कोई पुलिस शिकायत नहीं की गई है और कोई मेडिको-लीगल केस दर्ज नहीं हुआ है।
4. I am giving this declaration voluntarily, without any pressure, and I accept full responsibility for the correctness of the above statement.
मैं यह घोषणा अपनी स्वेच्छा से, बिना किसी दबाव के दे रहा हूँ और उपरोक्त कथन की सत्यता की पूरी जिम्मेदारी लेता हूँ।

Patient Signature / रोगी के हस्ताक्षर

(Signature / Thumb Impression)

Date / दिनांक: 19.08.2025

Place / स्थान: Bhilwara



BONE AND JOINT
Multispecialty
HOSPITAL

बोन एण्ड जॉइंट

मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल, भीलवाड़ा

First Floor, 9-A-30, Rajiv Gandhi Auditorium Road, R.C. Vyas Colony,
Bhilwara-311 001 (Rajasthan) ☎ 876-4-21-22-23

MEDICAL CERTIFICATE

Patient Details

- **Name:** Mr. Laxman Ram Jat
- **Father's Name:** Mr. Ugma Ram Jat
- **Age/Sex:** 42 Years / Male
- **UHID No.:** 3172
- **IPD No.:** 70

Diagnosis: Close Comminuted Fracture of Right Clavicle

- **Mode of Injury:** Road Traffic Accident (RTA)
- **MLC Status:** Non-Medico Legal Case (Non-MLC)
- **Alcohol/Drug Influence at Admission:** Patient was not under influence of alcohol or any other drug at the time of admission

Hospitalization & Procedure

- **Date of Admission:** 19-08-2025
- **Date of Surgery:** 20-08-2025
- **Date of Discharge:** 21-08-2025
- **Procedure Performed:** Open Reduction and Internal Fixation with Anatomical Clavicular Plate under General Anaesthesia (Right Side)

Course & Outcome

The patient underwent the above procedure successfully. Post-operative condition remained stable. He is now being discharged in a satisfactory condition with advice for rest, physiotherapy, and regular follow-up.

Rest & Follow-up Advice

- The patient is advised **complete rest** for 15 days from 21-08-2025 to 04-09-2025.
- **Next Review Date:** 27-08-2025
- To avoid heavy lifting or exertion
- To maintain wound care and medication as prescribed

Issued On: 21-08-2025

Place: Bhilwara

Consultant Surgeon
Dr. Arun Dungarwal
MS (Orthopaedics)

Consultant Arthroscopy, Joint Replacement & Trauma Surgeon
Director, Bone & Joint Multispecialty Hospital, Bhilwara
Contact: +91-9680825776, Email: dr.arundungarwal@gmail.com

डॉ. अरुण दुंगरवाल
एम.बी.बी.एस., एम.एस. (ऑर्थो)
कन्सलटेन्ट ज्वाइन्ट रिप्लेसमेन्ट
ऑर्थोस्कोपी एण्ड ट्रौमा सर्जन
REG. No. 25001/13414
Mob. 8107177661

THIS PRESCRIPTION IS VALID FOR MEDICO LEGAL PURPOSE

आपातकालीन/रजिस्ट्रेशन हेतु सम्पर्क करें - ☎ 876-4-21-22-23, 01482-350361

🌐 www.drarundungarwal.in 📧 bjmhhl@gmail.com