



रोगी का नाम:	Akshayaa Nagargoje	पंजीकरण तिथि/समय:	15 Feb '25, 12:30 PM
रोगी आयु/लिंग:	0 d/पुरुष	रोगी पहचान संख्या:	ADH/2025/0006
रोगी का मोबाइल नंबर:	+91-0010150599	चिकित्सक का नाम:	Dr. Sparch Jaiswal
रोगी पता:	test adress		

रोगी से एलर्जी: test allergies	HEIGHTsss	172 cm	WEIGHT	62 kg
सह-रुग्णताएं: test comorbidities	PULSE		TEMP	
	BMI		BP	

डॉक्टर द्वारा निदान: test dignosis	डॉक्टर को बताए गए लक्षण: Abdominal Distension (Generalised,Head) for 1 Day
------------------------------------	--

सामान्य   व्यवस्थित परीक्षा: test clinics
---

उपचार और अनुवर्ती सलाह: test followups
--

S.No	दवा का नाम	सुबह लें	दोपहर में लें	रात में लें	अवधि
------	------------	----------	---------------	-------------	------

1	SYRUP - DOLO 650 TAB 2 MG qty: 1 PARACETAMOL 2 MG :- Don't eat for 30 minutes after taking this medication		Before Evening Snacks Before Evening Snacks		15 Feb '25 6
2	SYRUP - B-PRED-4MG TAB 5 ML qty: 1 METHYLPREDISOLONE 5 ML :- Take after eating something		Before Lunch		15 Feb '25 7

जाँच:
-------

S. No	विवरण	तिथि	चिकित्सा परीक्षण का उद्देश्य
1	Blood Test Sparch Jaiswal :- We will do a checkup in the morning of the Surgery	05 Mar '25	Surgery
2	Blood Test Sparch Jaiswal :- Please fast for 12 hours before the test	01 Mar '25	Checking of Vitals
3	Blood test Sparch Jaiswal :-	16 Feb '25	test

अगली परामर्श:
---------------

S. No	विवरण	तिथि	चिकित्सा परीक्षण का उद्देश्य
1	At Clinic Sparch Jaiswal :-	16 Feb '25	test

१६ फ़रवरी २०२५, दोपहर  
१०:५३ बजे

हस्ताक्षर और मुहर

पंजीकरण , New Delhi

**Note:**  
This prescription is generated on the AdhereLive platform. To access your digital prescription download the mobile app using the QR code at the top.  
Please write to "customersupport@adhere.live" for any technical assistance.

यह प्रिस्क्रिप्शन AdhereLive प्लेटफॉर्म पर तैयार किया गया है। अपने डिजिटल प्रिस्क्रिप्शन देखने के लिए ऊपर दिए गए QR कोड का उपयोग करके मोबाइल ऐप डाउनलोड करें। कृपया किसी तकनीकी सहायता के लिए "customersupport@adhere.live" पर लिखें।

जीवनशैली सलाह

रोगी का आहार अनुसूची:				
S. No	आहार का नाम	समय और विवरण		अवधि
1	Test Diet	Immediately After Wakeup  Breakfast  - Sun, Mon, - - 1000	Banana :  Watermelon :	1 week
रोगी का कसरत अनुसूची:				
S. No	कसरत का नाम	समय	विवरण	अवधि
1	Test Workout	12:03 PM	x 1 सेट का पुनरावृत्ति Push Ups x 1 सेट का पुनरावृत्ति Pull Ups - Sun, Mon, - - 200 Cal	1 week