

प्रति,
श्री. प्रबोधजी वेखंडे,
अध्यक्ष,
जांगोराईताड आदिवासी विकास संस्था,
लक्ष्मीनगर, नागपुर.

विषय - अनुरोध पत्र.

मैं श्री. ललिता साई
महिला हूँ। मेरे घर का आर्थिक उत्पन्न रु. 6000/- ^{गर्भवती}
प्रति माह है। यह उत्पन्न कम होने के कारण मैं संस्था से
अनुरोध करती हूँ कि मेरी प्रसूति के दौरान, मुझे
सहायता करें। ताकि मैं एक स्वस्थ और सुदृढ़ शिशु को
जन्म दे सकूँ।

मैं जांगोराईताड आदिवासी विकास संस्था
से अनुरोध करती हूँ कि वे मुझे अपने "वात्सल्यम" प्रकल्प
में शामिल करें और गर्भावस्था में मेरी मदद करें।
धन्यवाद!

आपकी कृपाभिलाषी

नाम - श्री. ललिता साई
पता - बी. डाय. पी. रोड, धरमपुर
गावलीपुरा नागपुर
फोन नं. - 9766691287

डॉक्टर का ~~अर्थ~~ -



भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण

भारत सरकार

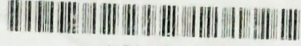
Unique Identification Authority of India
Government of India

नोदविण्याचा क्रमांक / Enrollment No 1218/17469/08950

To
विष्णू नटथुजी शाह
Vshnu Natthuji Shahu
Rampi Shahu
Ghar no 623
V.I.P. road
Opp. Dick Davakhana Dharampeth
Nagpur
Maharashtra 440010

23/03/2012

Ref 513 / 01G / 535575 / 536447 P



UE646717757IN



आपला क्रमांक / Your

No. :

9933 2859 5125

— सामान्य माणसाचा अधिकार



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



विष्णू नटथुजी शाह
Vshnu Natthuji Shahu
जन्म वर्ष / Year of Birth 1978
पुरुष / Male



9933 2859 5125

— सामान्य माणसाचा अधिकार

प्रतिज्ञा

मी सौ. ललीता विष्णू शाह W/o. विष्णू शाह

शब्देवार कथन करते की माझ्या गरोदरपणा मध्ये संस्थेद्वारे अधिकृत डॉक्टरांच्या सल्लाप्रमाणे सर्व औषधी व इतर काळजी घेईल. प्रसुती दरम्यान मी डॉक्टरांच्या सल्लाप्रमाणे प्रसुती करील. त्याच प्रमाणे प्रसुतीनंतर मी स्वतःची व बाळाची संस्थेद्वारा अधिकृत डॉक्टरांच्या सल्लानुसार काळजी घेईल. हे करत असतांना माझा कुठल्याही प्रकारे निष्काळजीपणा आढळल्यास संस्थेद्वारे मिळणारी मदत बंद करण्यात येईल. याची मला जाणीव आहे. संस्थेद्वारे वेळोवेळी सांगण्यात आलेल्या सर्व नियमांचे पालन करीन.

पेशन्टची सही

Lalita Sahu

नातेवाईकाची सही

विष्णू शाह

EDD - 20/10/17.

MONTH: June 17

MONTHLY DETAILS OF MEDICINES DISTRIBUTED TO PATIENTS AS PER PRESCRIPTION.

PATIENT: Mrs. Lalite Vishnu Shahu DATE WISE MEDICINE DISTRIBUTION DETAILS /

SR.NO.	NAME OF MEDICINES	12/6/17	3/7/17	14/7/17	31/7/17	8/8/17
1	BETAHISTINE TAB. IP 8 MG					
2	CEFICO 200					
3	CIPCAL 500					
4	CARBONYL IRON ZINC & FOLIC ACID(Fe) CAP.	20	15	15	15	
5	CALCIJOINT D3 60000 IU	3	2	2	1	
6	CEFLOX 500					6.
7	CALCIUM CARBONATE	20	15	15	15	
8	CALZY FORTE					
9	DOXYLAMINE, SUCCINATE, PYRIDOXINE, HYDROCHLORIDE & FOLIC ACID (DOXINATE)					
10	FOLIC ACID TAB. IP5 MG					
11	FERO ZINC CAP.					
12	FLORICH FOLIC ACID					
13	LEVOCETIRIZINE					
14	MECOFINE OD/ MECOBALAMIN					
15	OMEPRAZOLE CAP. IP 20 MG					6.
16	ONDANSETRON / ONDET 4					
17	PARACETAMOL IP 500MG					
18	PROTIEN POWDER WITH DHA	1	1	1	1	
19	PROWELL PROTIEN POWDER					
20	RANITIDINE IP 150 MG					
21	RANINEC					
22	SYRINGES					
23	VOMINIL MD					
24	VITAMIN B COMPLEX SYRUP	20	30	30	30	
25	VITAMIN B COMPLEX capsules					
26	THYROACE 25 (100 TAB)	10	10	10	10.	
	S. enography 18/7/17					6 —
	18/7, 20/7, 24/7, 26/7, 28/7					
	Bld test 8/8/17.					
SIGNATURE OF PATIENT (MEDICINES RECEIVED)		Talita Sahu Talita Sahu Talita Sahu Talita Sahu Talita Sahu				

6 → Drostanolone (6 Tab)

3/4/17. 17/7/17 31/4/17 16/8/17

सत्यम्



डॉ. सौ. स्मिता चतुर्वेदी

M.B.B.S. (Delhi)
Regd. No. : 2647

छत्रे बिल्डिंग, गोकुलपेठ मार्केट, गोकुलपेठ, नागपुर.

२०, सेंट्रल बाजार रोड, रामदासपेठ, नागपुर - १०.

मोबाईल : ९८२३२५६४८०

R_x Lalita Mahu.

दिनांक : 3/7/12

110ftommuH
76k.

384f.

L.M.P. - 15/1/12

E.A.D. - 22/10/17

P/A - wt. 20 - 22wks.

Adv.

Vitaplex Cap.

(30)

1 x 150

Calcium (Citrate)

(15)

1 x 150

संयुक्त नारंग के रस

Carbonyl Iron, Zinc
& folic acid.

(15)

1 x 150

रक्त के रंग के रस

Calijoint.

(2)

60, 000k.

हृदय के रक्त के रस

Thyroxine

(15ml) 1/2 ind.

(10)

x 200

Vizaplex & BHA

Zupimulin — 1 x 150

Imalivul.



GADKARI PATHOLOGY

ELISA & MICRO BIOLOGY LABORATORY

Dr. Pravin Gadkari
M.B.B.S., MD (Path)
Director NRPL &
Ayush Blood Bank

- Shop No. 26, Upper Ground Floor, Madhu Madhav Towers, Laxmi Bhavan Square, Dharampeth, Nagpur - 10
- Branch : C/o. Dr. Dhondse Hospital, Radke Layout, Balaji Nagar, Hingna Road, MIDC, Nagpur.
- Tel. No. : 2520683, 2553091, 6545795, 6467621 | E-mail : gadkaripravin@yahoo.co.in

Name :- Mrs. Lalita Shahu

Age/Sex :- Female

Ref. By :- Dr. S. Chaturvedi MBBS

Date :- 4/7/17

SAMPLE NUMBER :- 1

Report on Complete Blood Counts
(On Sysmex KX-21 automated cell counter)

INVESTIGATION	RESULT	NORMAL RANGE
Haemoglobin :-	<u>10.8</u> gms/dl.	12-16 gms/dl.
P C V :-	<u>28.9</u> %	35 - 53 %
M C V :-	<u>74.0</u> fl.	76 - 96 fl.
M C H :-	<u>27.5</u> pg / cell	27 - 34 pg / cell
M C H C :-	<u>37.2</u> gm / dl RBCs	31 - 36 gm / dl RBCs
RBC Count :-	<u>3.91</u> mil / cmm.	4.2 - 5.5 mil / cmm.
Platelet Count :-	<u>1.57</u> lac / cmm.	1.4 - 4.4 lac / cmm.
TLC Count :-	<u>11100</u> / cmm.	4000 - 10,000 / cmm.
DLC Count Poly :-	<u>87</u> %	45 - 65 %
Lympho :-	<u>10</u> %	25 - 45 %
Eosino :-	<u>02</u> %	00 - 04 %
Mono :-	<u>01</u> %	02 - 08 %

P. Gadkari

Dr. Pravin Gadkari
MD (Path)

Timing : 8.00 A.M. to 9.00 P.M.

Sunday : 8.00 A.M. to 1.00 P.M.

Timing : MIDC Morning 9.00 A.M. to 2.30 P.M. Eve. : 6.30 P.M. to 8.15 P.M.

Sunday : 9.00 A.M. to 12.00 P.M.

18-07-17

Patient's Name : Lalita Sahu

Ref. By : Dr. Smita Chaturvedi
MBBS.

LMP = 15-01-17

EDD = 22-10-17

Sonic EDD = 30-10-17

SONOGRAPHY IN PREGNANCY

- Single, live intrauterine fetus is noted with cephalic presentation.
- Fetal movements and fetal cardiac activity is normal.
- Fetal bioprofile parameters are ---
- BPD = 6.12 cm = 24.6 weeks. HDC = 22.21 cm = 24.2 weeks.
- FML = 4.52 cm = 25.0 weeks. ABC = 21.27 cm = 25.5 weeks.
- Av. Fetal gestational age is 25.1 weeks. EFW = 808 gms.
- Placenta is on posterior; it is not previa. It shows grade I Maturity. There is no e/o retroplacental hematoma.
- Amount of amniotic fluid is adequate.

OPINION

- Single, live, intrauterine pregnancy of 25.1 weeks noted with cephalic presentation.
- Placenta is posterior, shows grade I maturity.
- Maternal obesity, thick maternal abdominal wall, Overlapping of fetal limbs and fetal position made visualisation of all limbs and complete fetal evaluation, not possible. Otherwise. No e/o gross fetal congenital anomaly seen.
- Os is closed. Cervix shows normal dimensions.

I have neither detected nor disclosed the sex of the fetus of this pregnant woman to her or any body. This sonography examination is not done for determination of the sex of fetus. Detection of sex of the fetus is strictly prohibited and is not done at this centre.

All the fetal congenital anomalies or fetal inborn defects are not visualized or detected on sonography due various reasons like; thick anterior abdominal wall of patient, unfavourable fetal positions, overlapping of fetal parts, lack of fluid pockets around the fetus; at the time of sonographic examinations. Hence any doubts or discrepancies must be followed by / considered for further sonographic examinations. ECHO IS NOT THE PART OF THIS EXAMINATION.

DR. VINAY KALIKAR
CONSULTANT RADIOLOGIST
Reg No. MMC 55845

**JAVS NAGPUR
(NGO)**

**QUALITY MANUAL ISO
9001:2015**

Eff. Date : 19/04/2015

Doc. no. JAVS/ADM/F/11

REV 00

FEEDBACK FORM/ प्रतिक्रिया पत्र

MEASUREMENT ATTRIBUTES	PLEASE TICK THE LEVEL OF SERVICE कृपया निम्नानुसार दिये गये सेवा के दर्जे को मार्क करें।				
SERVICE QUALITY सेवा का दर्जा	EXCELLENT <input checked="" type="checkbox"/> अति उत्तम	GOOD <input type="checkbox"/> उत्तम	SATISFACTORY <input type="checkbox"/> समाधानकारक	UN-SATISFACTORY <input type="checkbox"/> असमाधानकारक	<p>JAVS के अंतर्गत जो सुविधा एक Regendent lady को जो सबेरे 10:30 समय पर मिलनी चाहिए वो सारी सुविधा हमें इस संस्था के तहत मिल रही है। Their service is very-very Excellent. I have no complaints.</p>
ON TIME Medical Aid आपातकालीन वैद्यकीय सेवा	ON TIME <input checked="" type="checkbox"/> उचित समय पर		DELAY <input type="checkbox"/> विलंबित	UNDELIVERED <input type="checkbox"/> सेवा नहीं मिली	
RESPONSE TO QUERRIES प्रश्नों का समाधान	PROMPT <input checked="" type="checkbox"/> तुरंत	WITHIN TIME <input type="checkbox"/> समयानुसार	DELAYED RESPONSE <input type="checkbox"/> विलंबित समाधान	NO RESPONSE <input type="checkbox"/> असमाधान	
COMPLAINT LEVEL शिकायत	NO COMPLAINT <input checked="" type="checkbox"/> कोई शिकायत नहीं	OCCASIONAL <input type="checkbox"/> एखादबार शिकायत	FREQUENT COMPLAINTS <input type="checkbox"/> हर वक्त शिकायत	EXCESSIVE <input type="checkbox"/> शिकायत ही शिकायत	

Project Name : Vatsalyam - 2

Name of Person : Salita Sahu

Feedback Date : 16.08.2017

Work Completion Date :

Signature of Patient with Mob. No. Salita Sahu - 9766691287

Dr. Choubey's
EAST-END HOSPITAL
and Critical Care Unit
1208/737, Deshpande Layout, Central Avenue,
Nagpur - 8 ☎ (0712) 2736294

Discharge Summary

Patient Name : Mrs. Lalita Vishnu Sahu [35 Yr /F] MRN-17100195
Address : Dattawadi Guru Prashad Nagar , Nagpur Maharashtra
Mob. No. : 9970934534
IP. No. : IPD.17-18-451
Adm. Date : 22-10-2017 01:39PM
Ward Info. : BED 2/ROOM 1/GENERAL WARD I
Discharge Condition : Stable
Treating Doctor : Dr. Rupal Choubey (0)

Dept./Speciality : GYNAECOLOGY
Discharge Date : 26-10-2017 12:24 PM
DOS : 22-10-2017

Advice on Discharge

Sr.No	Description	Remark	
1	Tab MOXIKIND CV - 625MG	१ गोली दिन मे दो बार	५ दिन
✓ 2	Tab ZENFLOX OZ -	१ गोली दिन मे दो बार खाने के बाद - After Meal	५ दिन
✓ 3	Tab PANTODEC DSR -	१ गोली दिनमे एक बार खानेके पहले	५ दिन
4	- Tab MUMFER XT -	१ गोली सोने से पहिले	३ महीने
5	Tab FOLININE D -	१ गोली दिन मे एक बार	३ महीने
6	Tab BONANSA D -	१ गोली दिन मे एक बार	३ महीने
7	Tab myoheal d -	१ गोली दिन मे दो बार खाने के बाद	३ दिन

Advice

Avoid heavy weight lifting for 2 months.

In case of heavy bleeding , or severe pain in abdomen report to hospital immidiately.

Avoid conception for 6 months.

Final Diagnosis

9 MON ANC WITH FD LSCS DONE

Surgery Title Only

LSCS - 22-10-2017