**SHRADDHA HOSPITAL**

(Reg. No. 550/2012)

*Sr. No. 43, Parashar Society, Pune Nagar Road, Chandannagar, Kharadi, Pune – 411014*

Mob. No. : **9011052829** Monday To Saturday 10:00 AM to 1:00 PM &5:00 PM to 7:00 PM

**9403822324** **Sunday Closed**

Date: Click here to enter a date.

Mrs.: **Click here to enter text.**

Ref.By :Dr. ShraddhaJadhav

**Indications & Clinical data** :/ To evaluate fetal presentation and position.

LMP **:** Click here to enter a date.EDD by LMP:Click here to enter a date. EDD by U.S.G**:** Click here to enter a date.

A single fetus in **Vertex** presentation.

Placenta is **Anterior** .

Liquor is **Adequate**.

Cardiac Activity :**Present.**

Fetal Movement :**Good**.

Measurement : (Fetal Biometry)

BPD **Click here to enter text.** cm. **Click here to enter text.**  Wks.

FL **Click here to enter text.** cm. **Click here to enter text.** Wks.

AC **Click here to enter text.** cm. **Click here to enter text.** Wks.

Approx. Fetal weight **Click here to enter text.**  gm.

**Remarks**:A single intrauterine live pregnancy of **Click here to enter text.** Weeks.

*Sonography is just aopinion. It should be correlated clinically. This is a level 1 scanning and has no importance.*

*I,* ***Dr. Sanjiv S. Jadhav.****declare while performing sonography I have neither detected nor disclosed the sex of her*

*fetus to anybody, in any*

**Dr. Sanjiv S. Jadhav**

सदर तपासणीद्वारे मला गर्भलिंग निदान सांगीतले जाणार नाही याची मला जाणीव आहे. याप्रतिज्ञेचा भंग केल्यास प्रसूतीपूर्व निदानतंत्र (नियमनवगैरवापरप्रतिबंध)

कायदा१९९४ (५७/१९९४) नुसार मी दंडास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे. तरी मी सोनोग्राफी करण्यास परवानगी देत आहे.

**श्रद्धा हॉस्पिटल**

रजि.नं.५५०/२०१२

सर्वे नं.४३,पाराशर सोसायटी, पुणे नगर रोड, चंदननगर, खराडी, पुणे४११०१४.

वेळ: सोम ते शनि स. १०:०० ते द. १:०० आणि सां. ५:०० ते ७:००

रविवार १०:०० ते १:०० पर्यंत चालू राहील .

दिनांक:

प्रतमिळाली: