**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: **18-11-2019**

Mrs.: **Mohite Devki Summet**

Ref.By :Dr. Shraddha Jadhav

**Indications & Clinical data** : UPT positive /**C/o PV bleeding**/To diagnose intra-uterine and/or

ectopic pregnancy and confirm viability .

LMP **: 11-9-2019** EDD by LMP : **18-06-2020** EDD by U.S.G**: 29-06-2020**

A single intra uterine gestational sac irregular in shape seen.

Fetal pole not seen. **Perisac collection of blood seen.**

Measurement : (Fetal Biometry)

CRL: **-** cm. **-** Wks.

GS : **0.4** cm **-** Wks.

**Remarks: Incomplete Abortion.** **Adv- Follow up**

*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 manner.*

**Dr. Sanjiv S. Jadhav**

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

**श्रद्धा हॉस्पिटल**

रजि.नं.५५०/२०१२

सर्वे नं.४३,पाराशर सोसायटी, पुणे नगर रोड, चंदननगर, खराडी, पुणे ४११०१४.

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

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

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

दिनांक:

प्रतमिळाल

प्रतमिळाली: