**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: **25-8-2019**

Mrs.: **Kolhe Archana Ganesh**

Ref.By :Dr. Shraddha Jadhav

**Indications & Clinical data** : To diagnose intra-uterine and/or ectopic pregnancy and

confirm viability.

LMP **: 9-7-2019** EDD by LMP : **16-04-2020** EDD by U.S.G**: 22-04-2020**

Fetal pole not seen at present examination.

Measurement : (Fetal Biometry)

CRL: **0.5** cm. **6.2** Wks.

GS : **1.2** cm. **6.1** Wks.

**Remarks:** A single intra uterine pregnancy of **6-7** Wks.

**Adv- Follow up for fetal viability.**

*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: