mmmmmmmmmmmmmmmmmmmmmm

**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

Tel. No. : **020–27012324** **Sunday Closed**.

Date:**26-1-16**

Mrs.: **Mundhe Shivnanda Sanjay**

Ref. By : Dr. Sanjiv Jadhav (Self)

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

C/o Vaginal bleeding/leaking.

LMP **:30-11-15**

A single intra uterine gestational sac seen fetal pole seen`

Cardiac Activity not seen

Fetal Movement not seen

Measurement : (Fetal Biometry)

CRL **1.7** cm. **8.1** Wks.

GS **3.4** cm**. 8.0** Wks.

**Remarks:** A single intrauterine pregnancy of **8** weeks

**Missed Abortion.**

*Sonography is just a professional opinion. It should be correlated clinically. This is a level 1 scanning and has no legal 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. या प्रतिज्ञेचा भंग केल्यास प्रसूतीपूर्व निदान तंत्र (नियमन व गैरवापर प्रतिबंध) कायदा १९९४ (५७/१९९४) नुसार मी दंडास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे. तरी मी सोनोग्राफी करण्यास परवानगी देत आहे. तपासणीद्वारे मला गर्भलिंग निदान सांगीतले जाणार नाही याची मला जाणीव आहे. या प्रतिज्ञेचा भंग केल्यास प्रसूतीपूर्व निदान तंत्र (नियमन व गैरवापर प्रतिबंध) कायदा १९९४ (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, पुणे ४११०१४.

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

रविवारी बंद

दिनांक:

प्रत मिळाली: