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

**Sunday Closed**.

Date: **12-04-17**

Mrs.: **Pawar Komal Mahesh**

Ref.By :Dr. Shraddha Jadhav

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

viability

LMP **: 20-02-17** EDD by LMP: **27-11-17** EDD by U.S.G**: 30-11-17**

A single intra uterine gestational sac regular in shape seen.

Fetal pole seen with good cardiac activity. Fetal movement good

Measurement : (Fetal Biometry)

CRL  **0.8** cm.  **6.6** Wks.

GS  **1.6** cm. **6.5** Wks.

**Remarks:** A single intra uterine live pregnancy of  **6-7**  weeks

**A small retro placental bleed seen.**

*Sonography is just a opinion. 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. 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

सर्वेनं.४३,पाराशरसोसायटी, पुणेनगररोड, चंदननगर, खराडी, पुणे४११०१४.

वेळ: सोमतेशनिस. १०:००तेद. १:००आणिसां. ५:००ते७:००

रविवारीबंद

दिनांक:

प्रतमिळाल प्रतमिळाली: