

**DR MAYOOR K CHHEDA**

MBBS (Bom) ; DCH (Bom)

Clinic : 166/1 Jawahar Nagar Road No-3, Goregaon (W), Mumbai-62, Tel : 8748037

Name : B/o Nipa  
Birth-date : 1/10/2000Age : 1 month 4 days Sex : M  
Wt :  
Ht :**Basic Immunization Time-Table**

Vaccines	Age of Immunization	Estimated Date	Actual Date
BCG, Oral Polio	Birth to 1 month		
Oral Polio1, DPT1	2 months	15/10/2000	
Oral Polio2, DPT2	3 months		
Oral Polio3, DPT3	4 months		
Measles	9 months		
MMR	15 months		
Booster1	18 months to 2 years		
Booster2	5 years		

**Hepatitis-B Vaccination Schedule (Jaundice)**

1st Dose	At any Age		2/10/2000
2nd Dose	1 month after the 1st dose	✓ 5/11/2000	
3rd Dose	6 months after the 1st dose	✓ 10/05/2001	
Booster	5 years after the 1st dose		

**Typhoid Vaccination Schedule**

Single Dose	Any age after 2 years of age		
Booster	3 years after the 1st dose		

**HiB Vaccination Schedule (Meningitis & Pneumonia)**

1st Dose	2 months of age	15/11/2000	
2nd Dose	3-4 months of age		
3rd Dose	4-6 months of age		
Booster	18 months of age		

**Chickenpox Vaccination Schedule**

Single Dose	At any Age (above 1 year of age)		
-------------	----------------------------------	--	--

optional

**Hepatitis-A Vaccination Schedule (Jaundice)**

1st Dose	At any Age (above 1 year of age)		
Booster	6-12 months after the 1st dose		

optional

# गर्भवती माता-बालक संरक्षण कार्ड

wbc 100gm  
113-



अनुक्रमांक 1645 man UHP

गर्भवतीचे नाव NEEPA

पतीचे नाव NILESH SAMYA

बाळंत होण्याची संभाव्य तारीख

घर क्र.

गाव/वॉर्ड JIGNAPTS

प्रा. आ. के./शहर 102 KLE

उपकेन्द्र/दवाखाना

बाळचे नाव RISHIT

मुलगा/मुलगी ~~MALE~~ जन्म तारीख 1/10/00












राष्ट्रीय लसटोचणी मोहीम  
भारत सरकार



# बाळाच्या संरक्षक लशींचा तपशील

I पहिल्या वर्षात (0-12 महिने)

 तारीख		
बी सी जी		
 19/12/00 तारीख	 13/2/01 तारीख	15/3  10/4/01 तारीख
त्रिगुणी-1	त्रिगुणी-2	त्रिगुणी-3
 19/12/00 तारीख	 13/2/01 तारीख	 10/4/01 तारीख
पोलियो-1	पोलियो-2	पोलियो-3
 24/7/01 तारीख	 24/7/01 तारीख	0-7 गुं 22/10/01
गोवर आणि विटामिन ए-1		

- सर्व लशी योग्य वेळी द्याव्यात व त्यांची नोंद येथे करावी.
- लक्षात ठेवा, त्रिगुणी लस व पोलिओच्या प्रत्येक डोस दरम्यान एक महिन्याचे अंतर असावे.



may 25/7/01







आरोग्य कार्यकर्त्याची स्वाक्षरी



राष्ट्रीय लसटोचणी मोहीम  
भारत सरकार

## II-III दुसऱ्या वर्षापासून तिसऱ्या वर्षापर्यंत (12-36 महिने)



 तारीख	 तारीख	 तारीख
डी पी टी-बी	पोलिओ-बी	विटामिन ए-2
 तारीख	 तारीख	 तारीख
विटामिन ए-3	विटामिन ए-4	विटामिन ए-5

### लसटोचणीचे योग्य वेळापत्रक

#### गर्भवतीसाठी :

गर्भावस्थेत शक्य तितक्या लौकर

धनुर्वात-1 इंजेक्शन

धनुर्वात-1 नंतर एका महिन्याने

धनुर्वात-2 किंवा बूस्टर इंजेक्शन

#### बालकांसाठी :

1½ महिन्यांचे झाल्यावर

बी.सी.जी. \* त्रिगुणीचा पहिला व पोलिओचा पहिला डोस

2½ महिन्यांचे झाल्यावर

त्रिगुणीचा दुसरा व पोलिओचा दुसरा डोस

3½ महिन्यांचे झाल्यावर

त्रिगुणीचा तिसरा व पोलिओचा तिसरा डोस

9 महिन्यांचे झाल्यावर

गोवराच्या लसीचा डोस

16-24 महिन्यांचे दरम्यान

त्रिगुणी व पोलिओचा प्रत्येकी एक बूस्टर डोस

- एखाद्या लशीला/डोसला उशीर झाला तरी ते अवश्य घ्यावे. याविषयी आपल्या आरोग्य कार्यकर्त्यांचा सल्ला घ्यावा.
- हे काड आपल्यापाशी सांभाळून ठेवावे.
- आपण आरोग्य केंद्रात येताना हे काड अवश्य आणावे.
- लसटोचणीनंतर या काडावर लशीली/डोस घेतल्याच्या तारखेची नोंद अवश्य करवून घ्यावी.
- \* बाळाचा जन्म रुग्णालयात/दवाखान्यात झाला असेल तर त्याला जन्मानंतर लगेचच बी.सी.जी.चा एक डोस द्यावा.
- काडाचा हा भाग गर्भवतीजवळ/बाळाच्या आईजवळ राहील.





# OZONE

Multispeciality Hospital

**DR. KAPIL A. MAGARE**

M.B.B.S., D.C.H.  
Pediatrician & Neonatologist

18/6/2018-

This is to certify that Mr.  
Rishit Nilesh Saiya Age of 17 yr male  
Pt. given (3) vaccination ↓ Dr. Kapil  
Magare.

NO of Vaccin (1) NMR

(2) Typhoid

(3) Hepatitis A.

Dr. Kapil A. Magare Thanks  
M.B.B.S.D.C.H.  
Reg. 2004/01/0299 Shetkar.

**MEDICAL CERTIFICATE**  
(to be issued by a Registered Medical Practitioner)

**GENERAL EXPECTATIONS**

Candidates should have good general physique. In particular,

Chest measurement should not be less than 70 cm, with satisfactory limits of expansion and contraction. Vision should be normal. In case of defective vision, it should be corrected to 6/9 in both eyes or 6/6 in the better eye. Colour blind and uniocular (having vision in only one eye) persons are restricted from admission to certain courses.

Hearing should be normal. Defective hearing should be corrected.

Heart and lungs should not have any abnormality and there should be no history of mental illness and epileptic fits.

1	Name of the candidate: <u>RISHIT NILESH SAIYA</u>				
2	Identification Mark (a mole, scar or birthmark), if any <u>Mole on Right cheek.</u>				
3	Major illness/operation, if any (specify nature of illness/operation) <u>No history of major illnesses/operation.</u>				
4	Height in cm: <u>165</u>		Weight in kg: <u>45</u>		Blood Group: <u>O Positive</u>
5	Past History	(a) Mental illness } <u>NO</u> (b) Epileptic Fit }			
6	Chest (a) Inspiration in cm <u>78</u>		(b) Expiration in cm <u>73</u>		
7	Hearing <u>Normal</u>				
8	Vision with or without glasses:	Right Eye <u>6/6</u>	Left Eye <u>6/6(P)</u>	Colour Blindness <u>Normal.</u>	Uniocular vision (having vision in only one eye) <u>-</u>
9	Respiratory System <u>Normal.</u>				
10	Nervous System <u>Normal.</u>				
11	Heart	(a) Sounds <u>Normal.</u>		(b) Murmur <u>No murmur.</u>	
12	Abdomen (a) Liver } <u>Not palpable</u> (b) Spleen }	Hernia <u>Not present</u>	Hydrocele <u>Not present</u>		
13	Any other defects: <u>No</u>				


**Certificate of Medical Fitness**



The candidate fulfils the prescribed standard physical fitness, medical fitness and is FIT for admission to Engineering/Architecture/ Pharmaceuticals/ Science Course



The candidate does not fulfil the prescribed standard of physical fitness/medical fitness and is unfit/temporarily unfit for admission due to following defects:

Dr. Hiten Furlia 

Name of the Doctor

Signature

56726

Registration number

**Dr. HITEN L. FURLIA**  
M.B.B.S. (Mum)  
Reg. No. 56726  
G/7, Siddhivinayak Apartment,  
Mithagar Road, Mulund (E),  
Mumbai - 400 031.