



# BALAJI HOSPITAL

(COMPREHENSIVE CHILD HEALTH & DENTAL CARE)

10/5B, Karunambikai Mill Road, Somanur - 641 668. Coimbatore District.

Ph: 0421-2335733, Cell: 98422 07777

Date: 26 MAR 2025

To whomsoever x it is concern

THIS TO CERTIFY THAT BABY CHENDHAN 3yr 8mons  
MALE, BROUGHT TO EMERGENCY ROOM WITH H/O  
FEVER x 5 DAYS, COUGH x 5 DAYS, BREATHING DIFFICULTY  
x 1 DAY, NOT RETAINING ORAL FEED x 1 DAY.

O/E. FEBRILE, CONSCIOUS, ORIENTED

TEMP - 103.2° F

CVS - S1 S2 (+) NORM

RU - BAF (+) BIL CRETE (+)

PA - SOFT, NO ORG & NO MEALY

CRS - NO FND.

ADMITTED IN OUR HOSPITAL AND TREATED

Dr. S. RAJINI KANTH MBBS., DCH.,  
REGD. NO : 61615  
BALAJI HOSPITAL  
SOMANUR



# BALAJI HOSPITAL

(COMPREHENSIVE CHILD HEALTH AND DENTAL CARE)

Dr. S. RAJINI KANTH M.B.B.S., D.CH., Dr. SUMATHI RAJINIKANTH B.D.S.

Karunambika Mill Road, Somanur - 641 668. CBE (Dist).

Phone : 0421-2335733  
Cell : 98422-07777

## DISCHARGE SUMMARY

Name : : CHENDHAN  
Sex : : 3YEARS, 8MONTHS, MALE.  
Date of Admission : : 20/02/2025.  
Date of Discharge : : 23/02/2025.

**DIAGNOSIS: VIRAL FEVER WITH THROMBOCYTOPENIA.**  
BROUGHT WITH C/O: FEVER X 5 DAYS, COUGH X 5 DAYS, BREATHING DIFFICULTY X 1 DAY, NOT RETAINING ORAL FEED X 1 DAY.

O/E: CHILD WT: 13.2KG, BP-100/60MMHG, SPO2-100%, CONSCIOUS, RESPONDING TO ORAL COMMANDS, NO PALLOR, CYANOSIS, CLUBBING, LYMPHADENOPATHY, THROAT- CONGESTED, TEMP-103.2F, VITALS – STABLE, TOXIC, DEHYDRATION-PRESENT, C.V.S: S1S2 PRESENT, NO MURMURS, R.S: BILATERAL AIR ENTRY PRESENT, BILATERAL CREPTS PRESENT, P/A: SOFT, NO ORGANOMEGALY, C.N.S: NO FND.

BIRTH HISTORY: UNEVENTFUL.

PAST HISTORY: NIL SIGNIFICANT.

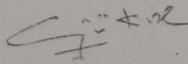
INVESTIGATION: ATTACHED.

COURSE IN THE HOSPITAL: IN VIEW OF LUNG SINGS STARTED ON IV ANTIBIOTICS, ANTIPYRETICS, ORS, VITALS MONITORED AND CHILD SHOWED CLINICAL IMPROVEMENT AND HENCE DISCHARGED.

TREATMENT GIVEN: INJ AMOXY CLAV 300 MG IV BD, SYP FLUVIA 2.5ML BD, SYP COZNIL-LS JR 3ML BD, NEBULISATION ORS, ANTIPYRETICS.

DISCHARGE ADVICE: SYP FLUVIA 2.5ML BD X 5DAYS, SYP COZNIL-LS 3ML BD X 5DAYS, REVIEW AFTER 1 WEEK.

  
Dr. S. RAJINI KANTH MBBS., DCH.,  
REGD. NO : 61615  
BALAJI HOSPITAL  
SOMANUR

  
Dr. S. RAJINI KANTH MBBS., DCH.,  
REGD. NO : 61615  
BALAJI HOSPITAL  
SOMANUR

(DR.S.RAJINI KANTH)





# BALAJI HOSPITAL

10/5B, Karunambika Mill Road,  
Somanur - 641 668.CBE (Dist).

I.P.No 179	Name : BABY : CHENDHAN	Age : 3 Yrs. 8 month
Adm. Date 20-2-25 Time 2.50 PM	Fathers Name: S/O B. SASIKUMAR	Sex : (M) / F
Dis. Date 23-2-25 Time 11.00 AM	Address : 248, MARIAMMAN KOVIL STREET, KARUHATHAMPAN, COIMBATORE - 641659	PH - 9789755607

## ALLERGIC TO :

## Complaints :

FEVER x 5 DAYS

## History :

COUGH x 5 DAYS

BREATHING DIFFICULTY x 1 DAY

NOT RETAINING ORAL FEED x 1 DAY.

## Past History :

NO - H/O HOSPITALIZATION

## Family History :

NO H/O HT/TB/DM/SEIZURES.

Birth History : B.Wt- 2,450kg, 1<sup>st</sup> BABY,  
AVINASHIAPPAR HOSPITAL

## EXAMINATION

Ht. : Cms

Temp : 103.2°F

Wt. : 13.2 Kgs.

Pul : 99 B/Mins

Res : —

BP : 100/60 mm/Hg

Eyes : (N)

Throat : (N)

Ears : (N)

Neck : (N)

Nose : (N)

Mouth : (N)

Tongue : (N)

Teeth : (N)

Skin : (N)

Limbs : (N)

C.V.S : S1S2 @  
NORM

R.S : RAE @  
BILATERAL  
CREPITS @

Abdomen: SOFT  
NO ORGANOMEGALY

CNS : NO FND

Anae. / Jaun. / Dehy. / Toxic / Lym.node

Ext. Geni:

Provisional Diagnosis : VIRAL FEVER WITH THROMBOCYTOPENIA.

மேற்கண்ட .....BABY: CHENDHAN.....ஆகிய எனக்கு / எனது

உறவினருக்கு.....வியாதி இருக்கலாம் என்று மருத்துவர் கருதுவதால். மேற்படி வியாதிக்குண்டான பல சோதனைகள் செய்து கொள்வதற்கும். சிகிச்சை செய்து கொள்வதற்கும் முழு மனதோடு. சம்மதித்து யாருடைய வற்புறுத்தலும், நிர்ப்பந்தமும் இல்லாமல் இந்த மருத்துவ மனையில் சேருகின்றேன். நோயின்தன்மை. நோய் சிகிச்சைக்குக்கட்டுப்படாவிட்டால் நேரும் அபாயங்கள், சிகிச்சையின் முறை அதன் வேற்றி, தோல்விக்கான வாய்ப்புகள், நன்மை, தீமைகள், பின்விளைவுகள் ஆகிய விபரங்களை Dr. S. RAJINI KANTH : DCH..... விளக்கினார். என் சந்தேகங்களையும் கேட்டு நிவர்த்தி செய்து கொண்டேன். இந்த மருத்துவ மனையிலுள்ள வசதிகள் பற்றியும் கேட்டு தெரிந்துகொண்டேன்.

சிகிச்சை அளிக்கும் மருத்துவர் மட்டுமின்றி பிற மருத்துவர்களும் சோதனை செய்யவும், மருத்துவம் செய்யவும் சம்மதிக்கிறேன். சிகிச்சை பற்றிய உத்தரவாதம் எதுவும் தரப்படவில்லை மருத்துவ கவுன்சிலின் விதிகளின் படி அப்படி எந்த உத்தரவாதம் தரப்படமாட்டாது என்பதையும் அறிவேன்.

சிகிச்சை எனக்கு பிடிக்காவிட்டாலோ அல்லது வேறு எந்த காரணங்களுக்காகவும், எந்த நேரத்திலும் மருத்துவமனையை விட்டு வெளியேற எனக்கு/எனது உறவினருக்கு உரிமை உள்ளது என்பதை அறிவேன். அப்படி வெளியேறும் போது, மருத்துவமனையின் கட்டணங்களை கட்டிவிட்டு வெளியேறுவேன் என்று உறுதி கூறுகிறேன். மேற்கூறிய தகவல்களை நன்கு படித்து/படிக்கக்கேட்டு கையெழுத்து போடுகின்றேன்.

சாட்சி :

கையொப்பம் :

Dr. S. RAJINI KANTH MBBS., DCH.,  
REGD. NO : 61615  
BALAJI HOSPITAL  
SOMANUR

# PROGRESS SHEET

20/2/25

2:00pm

Plat - 1,31000

Dr. S. RAJINI KANTH MBBS DCH

CONSCIOUS, ORIENTED, FEELING

TEMP - 102.2°F

BREATHING DIFFICULTY (+)

CVL - S/S (+) NORMAL

RS - RAE (+)

RL - CREAKS (+)

P/A - SOFT  
NO ORGANOMEALRY

CVL - NO FND

Adv TREATMENT

- INJ AMOX CLAV 300mg IV BD
- SYP FLUVID 2.5ml BD
- TAB LONZOL-20 1/2 tab BD
- SYP COZYL-LS 3ml BD
- SULT P250 3ml 6<sup>th</sup> hr
- DULIN NEBU + O2 10L BD

21/2/25

10 AM

Plat - 1,32000

Dr. S. RAJINI KANTH MBBS DCH

CONSCIOUS, ORIENTED, FEELING

TEMP - 102.5°F

LOOSE STOOLS X 3 TIMES

BREATHING DIFFICULTY ↓

CVL - S/S (+) NORMAL

RS - RAE (+)

RL - CREAKS (+)

P/A - SOFT, NO ORGANOMEALRY

CVL - NO FND

Adv

TREATMENT

- CONTINUE
- INJ AMOX CLAV 300mg IV BD
- SYP FLUVID 2.5ml BD
- TAB LONZOL-20 1/2 tab BD
- SYP COZYL-LS 3ml BD
- SULT P250 3ml 6<sup>th</sup> hr
- DULIN NEBU + O2 10L BD
- SYP PRANID 5ml BD

22/2/25

10 AM

Plat - 140000

Dr. S. RAJINI KANTH MBBS DCH

CONSCIOUS, ORIENTED, FEELING

TEMP - 98°F

NO LOOSE STOOLS

NO BREATHING DIFFICULTY

CVL - S/S (+) NORMAL

RS - RAE (+) NO ADDED SOUND

P/A - SOFT, NO ORGANOMEALRY

CVL - NO FND

Adv

CONTINUE THE SAME

23/2/25

10 AM

Plat - 164000

Dr. S. RAJINI KANTH MBBS DCH

CONSCIOUS, ORIENTED, FEELING

CVL - S/S (+) NORMAL

RS - RAE (+)

P/A - SOFT

CVL - NO FND

Adv

DISCHARGE TODAY

Dr. S. RAJINI KANTH MBBS, DCH,  
REGD. NO. 61615

BALAJI HOSPITAL  
SOMANUR





# BALAJI HOSPITAL

Phone : 0421-2335733  
Cell : 98422-07777

(COMPREHENSIVE CHILD HEALTH AND DENTAL CARE)

Dr. S. RAJINI KANTH M.B.B.S., D.CH. | Dr. SUMATHI RAJINIKANTH B.D.S.

Karunambika Mill Road, Somanur - 641 668. CBE (Dist).

## MEDICATION ADMINISTRATION RECORD

KNOWN SENSITIVITIES AND ALLERGIES:

NAME: BABY: CHENDHAN

AGE: 3yrs/8MONTH SEX: MALE O.P.No:

Consultant:

ROOM No: 103 Time: 2.50PM I.P.No: 179

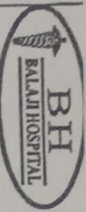
### PRESCRIPTION RECORD

### DATE & MONTH

NO	MEDICATIONS				INSTRUCTION	20-2-25		21-2-25		22-2-25		23-2-25	
						Admin Time	SN ID Sign	Admin Time	SN ID Sign	Admin sign	SN ID sign	Admin Time	SN ID sign
1.	INJ: AMOXICLAV 300mg				Test dose given on 3.00PM No reaction	3.30PM	Rj	7.00PM		8.00PM	Rj	7.00PM	Rj
	DOSE	ROUTE	FREQ	SIGN& ID		10.00PM	Rj	8.00PM	Rj	8.00PM			
	IV	BD											
2.	SUSP: P250					3.00PM	Rj	4.00PM		4.00PM			
	DOSE	ROUTE	FREQ	SIGN& ID		7.00PM	Rj	11.00PM	Rj	12.00PM	Rj		
	3.5ml	ORAL				11.00PM	Rj	8.00PM					
3.	TAB: LANZOL-Jr				BEFORE FOOD	3.00PM		8.30AM	Rj	8.00AM		8.00AM	Rj
	DOSE	ROUTE	FREQ	SIGN& ID		9.00PM	Rj	7.00PM		7.30PM	Rj		
	1/2	ORAL	BD										
4.	SYP: FLUVIA					3.15PM	Rj	9.30AM	Rj	9.45AM		9.45AM	Rj
	DOSE	ROUTE	FREQ	SIGN& ID		10.15PM	Rj	9.00PM	Rj	8.30PM	Rj		
	2.5ml	ORAL	BD										
5.	SYP: COZYL-LS Jr					3.15PM	Rj	9.30AM		9.40AM	Rj	9.45AM	Rj
	DOSE	ROUTE	FREQ	SIGN& ID		10.20PM		9.00PM	Rj	8.40PM	Rj		
	3ml	ORAL	BD										
6.	SYP: PP GUID							9.30AM	Rj	9.40AM		9.50PM	Rj
	DOSE	ROUTE	FREQ	SIGN& ID		6.00PM	Rj	7.30PM		8.40PM	Rj		
	5ml	ORAL	BD										
7.	NEB: DUOLIN to 2					2.50PM	Rj	8.00PM	Rj	7.45AM		7.50PM	Rj
	DOSE	ROUTE	FREQ	SIGN& ID		9.45PM	Rj	9.30PM	Rj	9.30PM	Rj		
8.	POWDER: ORS.					3.00PM	Rj						
	DOSE	ROUTE	FREQ	SIGN& ID									

Dr. S. RAJINI KANTH MBBS., DCH.,  
REGD. NO: 61615  
BALAJI HOSPITAL  
SOMANUR





# BALAJI HOSPITAL

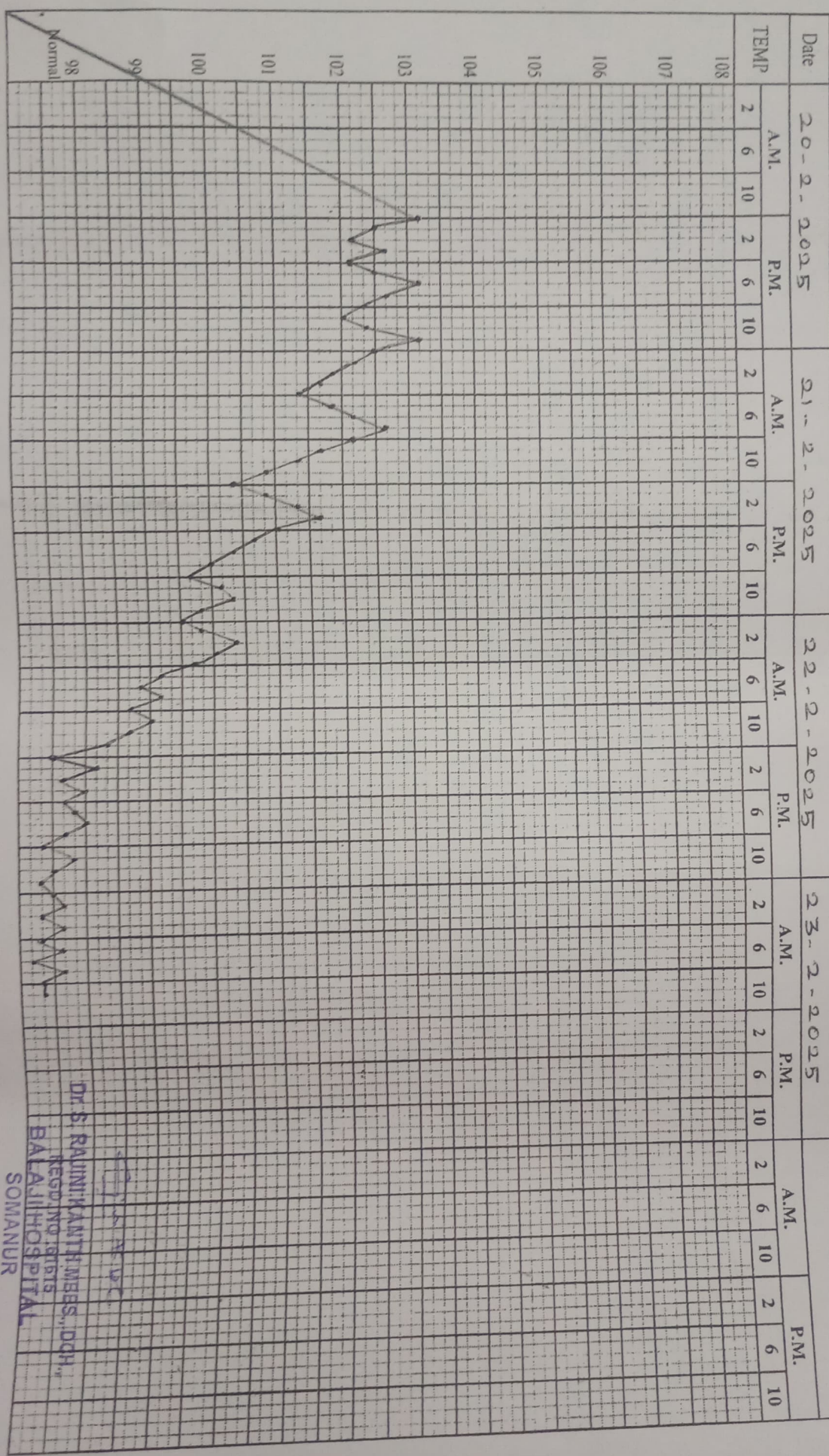
Cell : 98422-07777

(COMPREHENSIVE CHILD HEALTH AND DENTAL CARE)

Dr. S. RAJINI KANTH M.B.B.S., D.CH., Dr. SUMATHI RAJINIKANTH B.D.S.

Karunambika Mill Road, Somanur - 641 668. CBE (Dist).

Name : BABY : CHENDHAN Age : 3475 Sex : M DOA : 20-2-2025 DOD : 23-2-2025 Room No. : 103 I.P.No : 179



Dr. S. RAJINI KANTH M.B.B.S., D.CH.,  
REGD. NO. 181615  
BALAJI HOSPITAL  
SOMANUR



Date	Time	Pulse/Min.	B.P. / MMHg	Resp./min.	SPO <sub>2</sub>	Intake Input
20-2-25	2.00PM	101	-	-	99	2.50PM to 10.00PM
	6.00PM	102	100/60	-	100	3 times urine
	10.00PM	101	-	-	99	1 time L.motion
	TOTAL	⇒	2.50PM to 10.00PM	3 times urine		
21-2-25	2.00PM	101	-	-	99	1 time L.motion
	6.00PM	102	105/65	-	100	2 times urine
	10.00PM	103	-	-	99	1 time L.motion
	TOTAL	⇒	11.00PM to 10.00PM	2 times urine		
						1 time L.motion
21-2-25	2.00PM	101	-	-	99	11.00PM to 10.00PM
	6.00PM	102	100/60	-	100	5 times urine
	10.00PM	101	-	-	99	2 times motion
	TOTAL	⇒	11.00PM to 10.00PM	5 times urine		
						2 times motion
22-2-25	2.00PM	101	-	-	99	11.00PM to 10.00PM
	6.00PM	102	110/70	-	99	3 times urine
	10.00PM	101	-	-	100	1 time motion
	TOTAL	⇒	11.00PM to 10.00PM	3 times urine		
						1 time motion
	2.00PM	101	-	-	99	11.00PM to 5.00PM
	6.00PM	102	100/60	-	100	4 times urine
	10.00PM	103	-	-	99	1 time motion
	TOTAL	⇒	11.00PM to 5.00PM	4 times urine		

1 time motion

Date	Time	Pulse/Min.	B.P. / MMHg	Resp./min.	SPO <sub>2</sub>	Intake Input
23-2-25	2.00PM	101	-	-	99	12.00PM to 10.00PM
	6.00PM	102	100/60	-	100	2 times urine
	10.00PM	101	-	-	99	
	TOTAL	⇒	12.00PM to 11.00PM	2 times urine		

Dr. S. RAJINI KANTH MBBS., DCH.,  
REGD. NO: 61615  
BALAJI HOSPITAL  
SOMANUR