







भारत सरकार

Government of India



Aadhaar no. issued: 21/09/2023



अर्पित कुमार सक्सेना
Arpit Kumar Saksena
जन्म तिथि/DOB: 30/12/2022
पुरुष/ MALE

यह आधार 5 वर्ष की उम्र तक है

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर को
ऑफलाइन एक्सएमएल की स्कैनिंग) के साथ किया जाना चाहिए

**Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth.** It should be used with verification (of
authentication, or scanning of QR code / offline XML)

2263 9826 4129

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

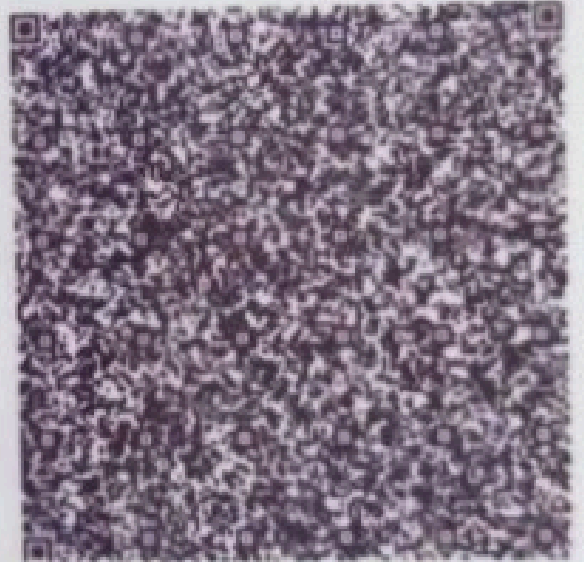


पता:

D/O राम नरेश प्रजापति, आर के पुरम सेक्टर-5, दक्षिण
पश्चिमी दिल्ली,
दिल्ली - 110022

Address:

D/O Ram Naresh Prajapati, R.K.Puram Sect-5,
South West Delhi,
Delhi - 110022



2808 0662 4392

VID : 9115 6254 6115 3562



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in

Download Date: 13/10/2022



भारत सरकार
Government of India



पार्वती
Parvati
जन्म तिथि/DOB: 01/01/1999
महिला/ FEMALE

Issue Date: 09/08/2013

2808 0662 4392

VID : 9115 6254 6115 3562

मेरा **आधार**, मेरी पहचान



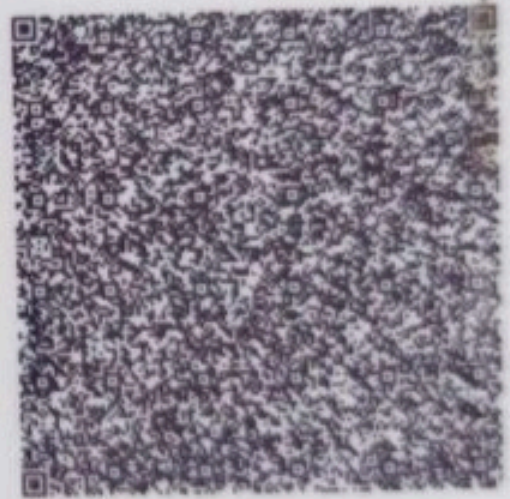
भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India



पता:
द्वारा: आकाश, 16/674, मिलिटरी रोड, बापा नगर, करोल
बाग, करोल बाग, मध्य दिल्ली,
दिल्ली - 110005

Address:
C/O: Akash, 16/674, Military Road, Bapa
Nagar, Karol Bagh, PO: Karol Bagh, DIST:
Central Delhi,
Delhi - 110005



2263 9826 4129

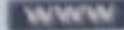
VID : 9199 5310 0280 0280



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in

Details as on: 27/03/2024

ब० रो० वि० कार्ड
O.P.D. Card

डा० राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र
अ० भा० आयु० सं०, नई दिल्ली - 110029

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

यू०एच०आई०डी० संख्या
UHID No.

106845710

आचार्य एम. एस. बजाज का एकक
Prof. M. S. Bajaj's Unit

दृष्टि



नेत्र अमृत उपचार है
जो आप ही दे सकते है

अनुभाग व दिन Section and Day मंगलवार व शुक्रवार Tuesday & Friday	V
---	---

कमरा नंबर
Cabin No.

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS	पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
18/3/24	RB - EUA - EUA done by Dr. Sachin / Dr. Himani Diagnosis : RE = EORB LE = Date of Enucleation HRF +/- - No. of Chemo Cycles (2) - Last Chemo on 28 Feb 2024 - EBRT / IAC / Intravitreal - Last EUA				

Both parents blind

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें।

Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

1. धूम्रपान निषेध
2. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें
3. थूकिये नहीं
1. No Smoking
2. Use Dustbin
3. No Spitting

ब० रो० वि० कार्ड
O.P.D. Card

दृष्टि



नेत्र अणुसूत्र चिकित्सा है जो अन्त ही से सकारते है

अनुभाग व दिन Section and Day मंगलवार व शुक्रवार Tuesday & Friday	V
---	---

कमरा नंबर
Cabin No.

डा० राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र
अ० भा० आयु० सं०, नई दिल्ली - 110029
Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

यू०एच०आई०डी० संख्या
UHID No. 106845290

आचार्य एम. एस. बजाज का एकक
Prof. M. S. Bajaj's Unit

रोगी का नाम Name of the Patient	पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
Appt		M	27	

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS
	B/L GpE (R & L) Stage IIIA (ON HUCKER)

05/02/24

उपचार Treatment
Stopping EVA alone ↓ <u>contd</u> ✓ ^{full Appt} (RA)

(L) yel. D-E
(R) green E

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें।

Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

- धूम्रपान निषेध 1. No Smoking
- कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें 2. Use Dustbin
- थूकिये नहीं 3. No Spitting

ब. रो. वि. कार्ड
O.P.D. Card

दृष्टि



नेत्र अणुजल उपचार है
जो आप ही से सकते है

अनुभाग व दिन Section and Day मंगलवार व शुक्रवार Tuesday & Friday	V
---	---

कमरा नं.
Cabin N

डा. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र
अ. भा. आयु. सं., नई दिल्ली - 110029

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

यू.एच.आई.डी. संख्या

UHID No. **106845290**

आचार्य एम. एस. बजाज का एकक

Prof. M. S. Bajaj's Unit

रोगी का नाम Name of the Patient	पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
Arpit Saxena		M	24	

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS
	B/Lc RB Group 6 (R>L) Stage IIIA

18/04/2024

उपचार Treatment

- Ⓐ EORB & ON thickening till apex
- Ⓑ Gp D (Diffuse vit. seeds)

NO. of Chemo cycle - 3 (22/03/24)

Ad

↳ NRC review

(compare old & N scan)

∥

To decide for Enucleation

Wednesday
Room
11am
(53)

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें।

Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

1. धूम्रपान निषेध
2. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें
3. थूकिये नहीं
1. No Smoking
2. Use Dustbin
3. No Spitting

ब. रो. वि. कार्ड
O.P.D. Card

डा. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र
अ. भा. आयु. सं., नई दिल्ली - 110029

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

यू.एच.आई.डी. संख्या

UHID No. 106845290

आचार्य एम. एस. बजाज का एकक
Prof. M. S. Bajaj's Unit



अनुभाग व दिन Section and Day मंगलवार व शुक्रवार Tuesday & Friday	V
---	---

कमरा नं.
Cabin N

रोगी का नाम Name of the Patient	पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
Amit Saxena		M	20	

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS
----------------	--------------------

7/2/24

NFC done L SF radiology

Heterogenous m. in orbit -
 (R) → retro-orbital, ON invasion
 just proximal to orbital apex
 chiasma - (R).

(L) - Intra-scleral mass, H₂O
 No inv. of coat/ON.

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें।

Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

1. धूम्रपान निषेध
2. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें
3. थूकिये नहीं
1. No Smoking
2. Use Dustbin
3. No Spitting

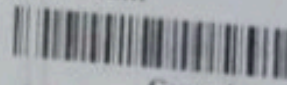


LABOR

Address BAPA NAGAR KAROL BAGH H.NO-16/674, DELHI, INDIA.
DR. B.R.A. IRCH, AIIMS, NEW DELHI

Name: _____
 UHID: _____
 Age/Sex: _____
 OPD/Ward: _____
 Routine/Urgent: _____

DR. B.R.A. IRCH, AIIMS, NEW DELHI
 UHID: 106845290
 IRCH No. 299754
 ऋतु: _____
 Name: ARPIT SAXENA



General

& Stamp)

1/2

Parameters	Parameters	Parameters	Parameters
CBC+DLC	Amylase	FSH	CSF Chloride
CBC+DLC+ Reticulocyte	Lipase	LH	CSF Glucose
PT	Magnesium	Estradiol	CSF Protein
INR	Cholesterol	Progesterone	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: Albumin
APTT	Triglyceride	Cortisol	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: Creatinine
TT	VLDL	Vitamin D	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: Glucose
D Dimer	LDL	Testosterone	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: LDH
Fibrinogen	HDL	Iron	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: Lipase
Glucose R	IgG	Transferrin	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: Total Protein
Glucose F	IgA	Ferritin	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: Triglyceride
Glucose PP	IgM	TIBC	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: Urea
GTT-50g Glucose	LDH	Vitamin B12	Peritoneal/Pleural/Drain/Other Fluid: Amylase
GTT-75g Glucose	CRP	Folate	Urine Protein
GTT- 100g Glucose	IL-6	Homocysteine	Urine Glucose
Urea	HCV	Troponin	Urine Urea
Creatinine	CHIV	CKNAC	Urine Creatinine
Uric Acid	HBsAg	CK MB	Urine Uric acid
Calcium	Anti HAV (Total)	AFP	<p>Requesting Doctor</p> <p>Name : _____</p> <p>Department : _____</p> <p>Sign : _____</p> <p>Seal : _____</p>
Phosphorus	Anti HAV (IgM)	CA125 (Rs.500/-)	
Sodium	HBc IgM	CA19.9	
Potassium	HBc Total	CEA	
Chloride	HBcAg	PSA	
Total Bilirubin	TSH	Free PSA	
Direct Bilirubin	FT3	β-HCG	
SGPT/ALT	FT4	HbA1c	
SGOT/AST	T3		
Total protein	T4		
Albumin	Prolactin		
Alkaline Phosphatase	PTH		
GGT	Paricalcitolin (Rs.1350/-)		

DR. B.R.A. IRCH,AIIMS,NEW DELHI

IRCH No. 299754

Reg.Date-08/02/2024

Clinic Paediatric Medical Oncology Clinic

Clinic No. 2023/6826

Deptt. MEDICAL ONCOLOGY



General

UHID-106845290

नाम

Name ARPIT SAXENA

Sex/Age M/2Y

S/O- AKASH SAXENA

Room 5 (Shift Afternoon)

Phone No. 9654022702

Address BAPA NAGAR KAROL BAGH H.NO- 16/674, DELHI, INDIA,
DELHI, INDIA

DR. B.R.A. IRCH,AIIMS,NEW DELHI

IRCH No. 299754

Reg.Date-08/02/2024

Clinic Paediatric Medical Oncology Clinic

Clinic No. 2023/6826

Deptt. MEDICAL ONCOLOGY



General

UHID-106845290

नाम

Name ARPIT SAXENA

Sex/Age M/2Y

S/O- AKASH SAXENA

Room 5 (Shift Afternoon)

Phone No. 9654022702

Address BAPA NAGAR KAROL BAGH H.NO- 16/674, DELHI, INDIA,
DELHI, INDIA

DR. B.R.A. IRCH,AIIMS,NEW DELHI

IRCH No. 299754

Reg.Date-08/02/2024

Clinic Paediatric Medical Oncology Clinic

Clinic No. 2023/6826

Deptt. MEDICAL ONCOLOGY



General

UHID-106845290

नाम

Name ARPIT SAXENA

Sex/Age M/2Y

S/O- AKASH SAXENA

Room 5 (Shift Afternoon)

Phone No. 9654022702

Address BAPA NAGAR KAROL BAGH H.NO- 16/674, DELHI, INDIA,
DELHI, INDIA

DR. B.R.A. IRCH,AIIMS,NEW DELHI

UHID: 106845290



IRCH No. 299754

General

नाम

Name ARPIT SAXENA

299754

Phn - 9811405373

ब. रो. वि. कार्ड
O.P.D. Card



नेत्र अमृत्यु उपहार है जो आप ही दे सकते हैं

अनुभाग व दिन Section and Day मंगलवार व शुक्रवार Tuesday & Friday	V
---	---

कमरा नंबर
Cabin No.

डा. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र
अ. भा. आयु. सं., नई दिल्ली - 110029
Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

यू.एच.आई.डी. संख्या
UHID No. 106845290

आचार्य एम. एस. बजाज का एकक
Prof. M. S. Bajaj's Unit

रोगी का नाम Name of the Patient	पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
ARPIT SAXENA		M	2yr	

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS
	(B/E) Retinoblastoma (R) @ EORB COM (L) ? Grp D

उपचार Treatment
<p>30/01/2024</p> <p>→ c/s/b - Dr. Rachna Meel</p> <p>→ USG for PSE (B/E)</p> <p>- consider for chemotherapy</p> <p>Adv: - (R) eye to be treated Tobramycin 1.3% 2 hourly x 3 days</p>

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें।
Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

1. धूम्रपान निषेध 1. No Smoking
2. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें 2. Use Dustbin
3. थूकिये नहीं 3. No Spitting

डा० राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र
Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
 अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली- 110029
All India Institute of Medical Sciences, New Delhi-110029

एम.
M.F

परामर्श अभिलेख / CONSULTATION RECORD

UHID: 1068

नाम Name	आयु Age	लिंग Sex	वैवाहिक स्थिति Marital Status	के.पं.सं. C.R. No.
सेवा Service	वार्ड Ward	बिस्तर Bed	व्यवसाय Occupation	धर्म Religion
Aspit	2y	M		
	Emergency			स्थिति Status

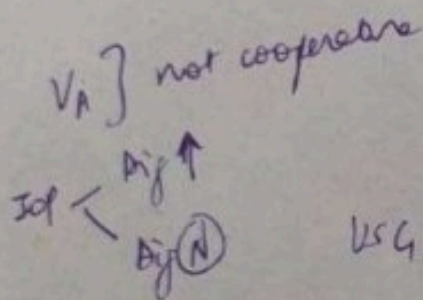
Referred by Dr. **SR OPHTHALMOLOGY**
 Requesting Doctor

to Dr. **SR PAEDIATRICS**
 Consultant & Specialty

Findings :

Date: 21/1/24

This patient has a/o (R) proptosis x 2 days
 a/o (R) whitish opacity x 6 months



(?) BE RB:

USG : enlarged distorted globe + multiple spt
 mild-moderate amplitude s/o vit/

- ? calcification
- ? exudative RD

Diagnosis or Impression :

Kindly evaluate the child to rule out systemic infection
 (sepsis) and kindly do IV cannulation of the patient and
 sampling (CBC, VFT, KFT)

Recommendations:

15/25

SR Ophthalmology

विकलांग प्रमाण-पत्र

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, रामपुर

पत्र संख्या : सी०एम०ओ०/एम-०४ दि०/ 593114 दिनांक 09-10-14
 प्रमाणित किया जाता है कि श्री आराम

पुत्र/पुत्री श्री हरी निवाम इनकी आजानुसार आयु लगभग 19 वर्ष
 निवासी ग्राम राजौरा तहसील शाहवा थाना पल्लाई

जिला रामपुर का चिकित्सीय परीक्षण जिला मेडिकल बोर्ड (विकलांगों के लिए) के द्वारा उनके लिखित प्रार्थना-पत्र
 दिनांक 09-10-14 के आधार पर किया गया।

रोगी MR - ve B/O
B/O Phthisis bulbi.

Visual disability 100% (hundred percent)

उपरोक्त परीक्षण रिपोर्ट के आधार पर तथा शासनादेश संख्या 7-4-1972 कार्तिका/2 दिनांक 20-5-1978 के

अनुसार श्री, वु०/श्रीमती वाराकाली

जारीरक रूप से विकलांग की श्रेणी में आते हैं। इनका हा. 100% / नि. 100% प्रमाणित है।

पहचान चिन्ह-

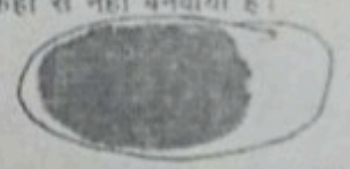
सदस्य नं०- 10-2
 आर्थोपेडिक Dr. Singh
 आई. एन. टी. Dr. Singh
 जिला चिकित्सालय, रामपुर

सदस्य नं०- 10-2
 सौर्नियर सर्जन/रेडियोलॉजिस्ट/
 ई. एन. टी. सर्जन
 जिला चिकित्सालय, रामपुर



मुख्य चिकित्सा अधिकारी
Chief Medical Officer
 Ramapur U.P.

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि
 इससे पहले मैंने विकलांग प्रमाण-पत्र
 कभी से नहीं बनवाया है।



प्रार्थी के हस्ताक्षर/नि०ओ० प्रमाणित

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
Chief Medical Officer
 Ramapur U.P.

Asal 85006

OFFICE OF THE MEDICAL SUPERINTENDENT
HINDU RAO HOSPITAL

(MUNICIPAL CORPORATION OF DELHI)

Dated 11 JUL 2004



YOGESH KUMAR
M.D. (A.I.I.M.S.)
SPECIALIST &
HEAD OF EYES DEPTT.
Hindu Rao Hospital, Delhi-7.

2129

Department of Ortho/ENT/Ophthalmology/Other
(Ortho/ENT/Ophthalmology/Other)

This is to certify that patient Shri/Smt./Km. Parvati Kumari
age 7 years son/wife/daughter of Shri Ram Narain Kumar
OPD/MRD No. Eye 90230 whose specimen signature is given below is suffering
from Pathologic Bulbi RE, Cong. Anophthalmos CE
His/Her disability is 100% (in percentage). It is, therefore,
recommended/advised that he/she may be considered as a candidate for the benefits of partially
completely Ulcer handicapped person.



R71
A1000
Hindi
Hindi

(Signature)
DR. YOGESH KUMAR
M.D. (A.I.I.M.S.)
Sr. EYE SPECIALIST &
HEAD OF EYES DEPTT.
Hindu Rao Hospital, Delhi-7.
Signature of Medical Officer
with seal

DR. MAN MOHAN GUPTA
M.D. (A.I.I.M.S.) (Ophthalmology)
Chief Medical Officer
Hindu Rao Hospital
Delhi

(Signature of the patient)

Countersigned
(Signature)
Medical Superintendent
Hindu Rao Hospital, Delhi
Hindu Rao Hospital, Delhi

डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र / Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान / ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
एन.एम.आर. विभाग / DEPARTMENT OF N.M.R.

नैदानिक एम. आर.आई माँग प्रपत्र / CLINICAL MRI REQUISITION FORM

1. Clinical Dept. or Unit 10 V Date of Requisition 09/04/2024

OPD No. UH10-106845290 CR No. 106845290 Ward / Bed No.

2. Screening Dept. : Radio-diagnosis Neuro-Radiology Cardiac Radiology
(Tick as appropriate)

3. रोगी का नाम / Patient's Name Apit Saxena आयु / Age 24 लिंग / Sex M
(साफ अक्षरों में / In Block letters)

जन्म तिथि / Date of Birth : दिन /Day माह /Month वर्ष / Year वजन /Weight कि. ग्रा. /kg

4. General Patient Condition (Tick as appropriate)

(i) Critical and with life support (ii) Ill but without life support (iii) Ambulatory

5. Clinical Details : History : EXTRA Ocular Rhin. Chemotherapy

Examinations: REQUIRED CE MRI Orbit & Brain, 1mm cuts & section passing through the optic nerve, pineal gland
K.F.I. CONTRAST STUDY
ONE WEEK PRIOR TO STUDY
Relevant Investigations :

Previous CT / MR / Other Reports / Studies

(with numbers, if any)

6. Clinical Diagnosis : Ⓟ GypE Ⓛ Gyp D-E RB

7. Exact Anatomical site for MRI :

8. Special Instructions (Sedation, Allergy or other details which may facilitate a safe and informative study)

10. (a) Contrast Enhancement Required : Yes No

(b) Implant in Body (Tick as appropriate)

Cardiac Pacemaker Aneurysmal clips Cardiac Valve/Prosthesis

Metallic Implants Sharpnel/Pellet Others None

11/09/2025
URGENT MRI

हस्ताक्षर / Signature [Signature]
नाम / Name डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान
(साफ अक्षरों में / In Block letters)
पदनाम / Designation Associate Professor of Ophthalmology



**DR. B.R.A INSTITUTE ROTARY CANCER HOSPITAL
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
Ansari Nagar, New Delhi 110029**

Printed on 29 Feb 2024 12:43:33 PM

Dept No: 299754

Receipt No: ACCOUNTS-9/55388/202324 **[Original]** IRCH Receipts
Received From: MR ARPIT SAXENA ,Age :2 Yrs 2 Mons 2 Days
Payment By: Cash

IRCH No :0 UHID :106845290
DATED: 29/02/2024
Billing Type : General

On ACCOUNT OF

SI No.	Service Name	Quantity	Rate	Net Amount
1	ADVANCE - IRCH DAY CARE	1	60.00	60.00

**Payment Mode : Cash
RS.: 60.0
Rupees Sixty Only**

MS.CHAMPA RAWAT
Printed on 29 Feb 2024 12:43:33 PM



**DR. B.R.A INSTITUTE ROTARY CANCER HOSPITAL
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
Ansari Nagar, New Delhi 110029**

Printed on 29 Feb 2024 12:43:33 PM

Dept No: 299754

Receipt No: ACCOUNTS-9/55388/202324 [Original] IRCH Receipts
Received From: MR ARPIT SAXENA ,Age :2 Yrs 2 Mons 2 Days
Payment By: Cash

IRCH No :0 UHID :106845290
DATED: 29/02/2024
Billing Type : General

On ACCOUNT OF

SI No.	Service Name	Quantity	Rate	Net Amount
1	ADVANCE - IRCH DAY CARE	1	60.00	60.00

**Payment Mode : Cash
RS.: 60.0
Rupees Sixty Only**

MS.CHAMPA RAWAT
Printed on 29 Feb 2024 12:43:33 PM



DR. B.R.A. IRCH, AIIMS, NEW DELHI

UHID: 106845290



tions

IRCH No. 299754

General

Name:

नाम

Diagnosis

UHID

Name ARPIT SAXENA

Details:

Age/S

S/O- AKASH SAXENA

Sex/Age M/2Y

Status:

OPD/

Phone No. 9654022702

Age

(No.)

31-01-2024, 15

Requested by (Sign & Stamp)

Routine/Urgent:

27/2

Parameters	Parameters	Parameters	Parameters
CBC+DLC	Amylase	FSH	CSF Chloride
CBC+DLC+ Reticulocyte	Lipase	LH	CSF Glucose
PT	Magnesium	Estradiol	Fluid: Albumin
INR	Cholesterol	Progesterone	Fluid: Creatinine
APTT	Triglyceride	Cortisol	Fluid: Glucose
TT	VLDL	Vitamin D	Fluid: LDH
D Dimer	LDL	Testosterone	Fluid: Lipase
Fibrinogen	HDL	Iron	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: Total Protein
Glucose R	IgG	Transferrin	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: Triglyceride
Glucose F	IgA	Ferritin	Peritoneal or Pleural or Drain or Other Fluid: Urea
Glucose PP	IgM	TIBC	Peritoneal/Pleural/Drain/Other Fluid: Amylase
GTT-50g Glucose	LDH	Vitamin B12	Urine Protein
GTT-75g Glucose	CRP	Folate	Urine Glucose
GTT- 100g Glucose	IL6	Homocysteine	Urine Urea
Urea	HCV	Troponin	Urine Creatinine
Creatinine	CHIV	CKNAC	Urine Uric acid
Uric Acid	HBsAg	CK MB	
Calcium	Anti HAV (Total)	AFP	
Phosphorus	Anti HAV (IgM)	CA125 (Rs.500/-)	Requesting Doctor
Sodium	HBc IgM	CA19.9	Name :
Potassium	HBc Total	CEA	Department :
Chloride	HBcAg	PSA	Sign :
Total Bilirubin	TSH	Free PSA	Seal :
Direct Bilirubin	FT3	β-HCG	
SGPT/ALT	FT4	HbA1c	
SGOT/AST	T3		
Total protein	T4		
Albumin	Prolactin		
Alkaline Phosphatase	PTH		
GGT	Procalcitonin (Rs.1350/-)		

LH2702240856 106845290

LC2702241455 106845290

ARPITSAXENA



अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL
 बहिरंग रोगी विभाग / Out Patient Department



अस्पताल के अन्दर धूम्रपान मना है। / SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

OPR-6

UHD-106845290

एकक/Unit _____

ब०रो०वि० पंजीकृत सं०/O.P.D. Regn. No. _____

नाम/Name	पिता/पुत्र/पत्नी/पुत्री F/S/W/D of	लिंग Sex	आयु Age	पता/Address
Ashpit Saxena		M	2y	Delhi

निदान/Diagnosis

Retinoblastoma

दिनांक/Date

उपचार/Treatment

Adv. Bone Scan

Syb. Pediclosyl - (1)

SR/NN

वरिष्ठ रेजिडेन्ट
 SENIOR RESIDENT
 नाभिकीय चिकित्सा विभाग जी.ई.सी.
 DEPT. OF NUCLEAR MEDICINE PET
 अ. भा. आ. सं. नई दिल्ली-110029
 A.I.I.M.S., New Delhi-110029

शरीरमाद्यं खलु धर्मसाधनम्

208

डॉ. अम्बेडकर संस्थान रोटरी
Ambedkar Institute Rotar
अ.भा.आ.सं. अस्पताल/A.I.I.M.
बहिरंग रोगी विभाग/Out Patient
अस्पताल के अन्दर धूम्रपान मना है।/SMOKING PROHIBITE

DR. B.R.A. IRCHAHIMS, NEW DELHI
IRCH No. 29974
Clinic: Ophthalmic Tumour Clinic
Dept: MEDICAL ONCOLOGY
Name: AIRPT SAXENA
NO: AKASH SAXENA
Phone No. 9654022702
Address: BAPS NAGAR KAROL BAGH RD-16/674, DELHI, INDIA.
Reg. Date: 01/02/2024
Clinic No. 2024/1
UHID: 106845
Sex/Age: M
Room 5 (Shift Morning)

MO
MSB/OP
IRCH No. 29974
ब०रो०वि० पं०

नाम/Name	पिता/पुत्र/पत्नी/पति/पुत्री F(S)/W/H/D of	लिंग Sex	आयु Age	जन्म तिथि/Date of Birth
Amit Saxena	Aakash Saxena	Male	1 year	10/08/2023 RT-126507 IRCH

निदान/Diagnosis Retinoblastoma

दिनांक/Date	उपचार/Treatment
1/02/2024	PS + BMA + BMM — Done on 1/2/24
	Bore scan — Done on 1/2/24
	CSF cytology
	RT registration — Dr. S.K. Saini Dr. Sushmita Madaan Tue/Fri - Room no. 5.
	EUA on Monday
	F/Ven 5/02/2024
	CCBC, RFT, LFT
	<i>[Signature]</i>

wt = 10.8kg
ht = 80cm
BSA = 0.48
VCR = 0.5mg
Carboplatin = 200mg
Etoposide 110mg

date
20/08/2024

aj-emaset CIVEC 1.5mg IVF

aj-dena 1.5mg IVF

aj-VCR 0.5mg IVF

aj-ETOPOSIDE 110mg in 200 ml D over 2hr

aj-CARBOPLATIN 200mg in 200 ml D over 2hr

Post chemotherapy

Sypmeset 2mg/ml CPS -0-0-0 (30PR)

Tab Ferium 1/2 tab once daily (30PR)
7:30 AM
P/hn 29/02/2024 CBC, RFT, LFT

New pat.
ward
day care
ground
floor

DAYCARE 1/2/3

Appointment Date: 8/4/24 Time: 7:30 AM

MEDICAL ONCOLOGY
B.R.A. 1901

DAYCARE: 1/2/3

Appointment Date: 29/2/24 Time: 7:30 AM

MEDICAL ONCOLOGY

15/02/24
Regular in Rad onc
Dr. S.K Saini as Monitor

15/02/24

Dr. S.K Saini, Senior Lecturer
Associate Professor
Department of Radiation Oncology
B.R.A., PGH, A.J.M.S., New Delhi-110029

15.02.24

Case open in RD OPD

CID/W At SK Saini Siv,

To complete 6 cycles chemotherapy → Assessment by
ophthalmic Surg

⊕ LE Tx based on vision

R/W after above mon/thing Surgically



Dr. B. R. AMBEDKAR ROTARY CANCER HOSPITAL
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES NEW DELHI

Date:
22-03-2024

DISCHARGE SLIP

Indoor RegNo.:0

UHID: IRCH
No.:299754

Ward:DayCare

Consultant Name:DR. SAMEER
BAKHSHI

Patient Name:ARPIT SAXENA

Age:2 Sex:Male

Admission Date:3/22/2024 12:00:00
AM

Chem.o. Protocol:

Diagnosis: OTHERS

Cycle/Day:

DRUGS ADMINISTERED

CHEMOTHERAPY/IMMUNOTHERAPY GIVEN


SNo.	Drug Name	Drug Other	Final Dose	Unit	Soln	Infusion
1		inj VCR	0.5mg	-	-	IVP
2		inj carboplatin	200mg	250 ml	5%D	2 hrs
3		inj etoposide	110mg	250 ml	5%D	2 hrs

Advice:

Re-appointment In:

On:

Prescribed Treatment


 Signature of Physician
 Senior Resident
 Dept. of Medical Oncology
 Dr. BRAIRCH, (AIIMS), New Delhi-110029
 अणुचिकित्सा विभाग / A.I.I.M.S
 अणुचिकित्सा विभाग -26/ Ansan Nagar, New Delhi-75