





डा. बी. आर. अम्बेडकर संस्थान रोटरी कैंसर अस्पताल
Dr. B.R. Ambedkar Institute of Medical Sciences - Rotary Cancer Hospital
अ. भा. आ. मं. -

OPR-6

IRCH No. 369568
Clinic Paediatric Medical Oncology Clinic
Deptt. MEDICAL ONCOLOGY
General



Reg. Date-13/07/2026
Clinic No. 8523/2026
UHID-109137318

SPITAL
ment
SPITAL PREMISES

एकक/Unit

विभाग/Dept.

नाम/ Name

नाम
Name PARAG
S/O- SUBHASH CHANDRA

Sex/Age M/3Y
Room Board Room (Shift Afternoon)

D. Regn. No.

जन्म तिथि / Date of Birth

Phone No.
Address AMARAPUR NAGLA MAKODA SILSANDA DIST
FARRUKHABAD, UTTAR PRADESH, Pin: 207502, INDIA
Paid Online

निदान/ Diagnosis

दिनांक/ Date

उपचार/ Treatment

24/8/23

Cont. Desaturub

50mg / 25mg

Cont. Septeran / Azith

Diet Advise + Nubulcon
Rehabilitallen

Fr with CBC + LFT / RF
on 2/9

[Signature]

24/8/

= R.T. feed ~ 200ml q/4h.
(R.No. 15 for R.T. insertion ple)

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION-A GIFT OF LIFE

O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline-1060 (24 hrs.service)

बाहर से आने वाले रोगियों के लिए धर्मशाला की सुविधा उपलब्ध है / Dharamshala facility is available for outstation patients

CL-121829



डा. बी. आर. अम्बेडकर संस्थान रोटरी कैंसर अस्पताल
Dr. B.R. Ambedkar Institute Rotary Cancer Hospital
अ.भा.आ.सं. अस्पताल/A.I.I.M.S. HOSPITAL

OPR-6

अस्पताल के

अस्पताल के

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

MISES

एकक/Unit Pm 58/09

IRCH No. 309568

Reg. Date 20/07/2026

Clinic: Palliative Medical Oncology Clinic

Clinic No. 4523/2026

Deptt. MEDICAL ONCOLOGY

General



विभाग/Dept. MO

नाम

UHID-109137318

No. 109137318

नाम/ Name

Name PARAG

MR. SURJASH CHANDRA

Sex/Age: M/OY

Phone No.

Home Based Exam (Shift: Afternoon)

Address: AMARAPUR NAGLA, MAHODA, SILKANDA DIST.

FARRUKHABAD, UTTAR PRADESH, PIN 207902, INDIA

तारीख / Date of Birth

निदान/ Diagnosis

Pn +ve B-ALL

दिनांक/ Date

11/8/26

उपचार/ Treatment

P/Induction

CR@ HAD -ve (fbc)

On consolidation p/ ARB + Blar

with FOL. Grade 4 Myeloid. Necrotizing Enterocolitis (recurrent)

Pls.

Sgt. Cefexime (100mg/5ml) 2.5ml BD x 3 days.

Room 15

In L-Asparaginase 6000 IU IM on 13/8/26

T. Dasatinib 50mg OD

7/0 on 13/8/26

with CBC, LFT, KFT

Signature

DR. SANKEERTH
Senior Resident
Department of Medical Oncology
A.I.I.M.S. New Delhi

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION-A GIFT OF LIFE

O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline-1060 (24 hrs.service)

बाहर से आने वाले रोगियों के लिए धर्मशाला की सुविधा उपलब्ध है / Dharamshala facility is available for outstation patients



डा. बी. आर. अम्बेडकर संस्थान रोटरी कैंसर अस्पताल
Dr. B.R. Ambedkar Institute Rotary Cancer Hospital
अ.भा.आ.सं. अस्पताल/A.I.I.M.S. HOSPITAL
बहिरंग रोगी विभाग / Out Patient Department
HOSPITAL PREMISES

OPR-6

एकक/Unit _____

विभाग/Dept. _____

नाम/ Name

PARAG

UHD

DR. B.R.A. IRCILAHMS, NEW DELHI

IRCH No. 369568

Clinic Paediatric Medical Oncology Clinic

Deptt. MEDICAL ONCOLOGY

General

Name PARAG

S/O- SUBHASH CHANDRA

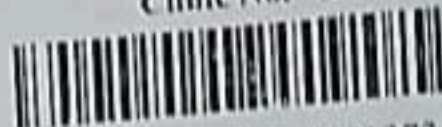
Phone No. _____

Address AMARAPUR NAGLA MAKODA SILSANDA DIST
FARRUKHABAD, UTTAR PRADESH, Pin:207502, INDIA

Redistributed Appointment

Reg. Date-21/05/2026

Clinic No. 8523/2026



UHD-109137318

Sex/Age M/35

Room 6 (Shift Afternoon)

O.P.D. Regn. No. _____

जन्म तिथि / Date of Birth

29/6

निदान/ Diagnosis

दिनांक/ Date

Advised ①

C1
29/6

Room 15

② inj. L-asparaginase 6000 units IM stat

29/6

1/7

3/7

6/7

③ inj. VCR 0.5mg ivp - 29/6

④ inj. ONC 6/7/26 T CBC RFT RFT

Dr. Vikram
SR

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION-A GIFT OF LIFE

O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline-1060 (24 hrs.service)

बाहर से आने वाले रोगियों के लिए धर्मशाला की सुविधा उपलब्ध है / Dharamshala facility is available for outstation patients

6. Inj. OAT 10/1

22/7, 23/7, 24/7
29/7, 30/7, 31/7

7. T. 21 Jan 4mg - free AAA-S

8. Inj G-CSF

1/8, 3/8, 4/8

Dated on 24/3/20 @ 8:30 am

9. F IT-MTX 12mg weekly
x 2 doses

2nd dose on 3/8/26 & out appointment

10. F with CBC + 2F T / RT T on
5/8/26

Date 10/8/21
① SDP Kit CSL/997CFE
Inclusion (Apheresis lab)
1st floor



Date 11/10/08
Time 7:30 AM

SDP

TRANSFUSION CHART

नाम :

आयु

लिंग

यू.एच.आई.डी. सं.

NAME :

Prag Parag

AGE :

3y

SEX :

♂

UHID No. :

1091 37318

WARD :

BED NO. :

DIAGNOSIS :

UNIT CHIEF :

PATIENT'S BLOOD GROUP :

O (+ve)

PATIENT'S BLOOD GROUP : <u>O (+ve)</u>																
Date	Starting time	Bag No.	COMPONENTS							Bag Group	Rh	Checked by	Started by	Given by	Stop time	REACTION
			WB	RBC	PLT	FFP	PLSM	CRYO								
17/12	12pm	<u>2026</u> 133406			✓				O (+ve)		Dndub JR	<u>21</u>				
		<u>2026</u> 133137			✓				O (+ve)		"	4				
		<u>2026</u> 133102			✓				O (+ve)		"	4				

W.B. = WHOLE BLOOD
R.B.C. = RED BLOOD CELL
P.L.T. = PLATELET

PLAM = PLASMA
CRYO = CRYOPRECIPRATE
QTY. = QUANTITY
FFP = FRESH FROZEN PLASMA

DATE

	DETAILS OF BLOOD REACTION, IF ANY	
	ACTION TAKEN	
	CAUSE OF BLOOD REACTION	
	OUTCOME	

Hematology Analysis Report

PARAG
Male
AI-WB-CD
TW-25002239

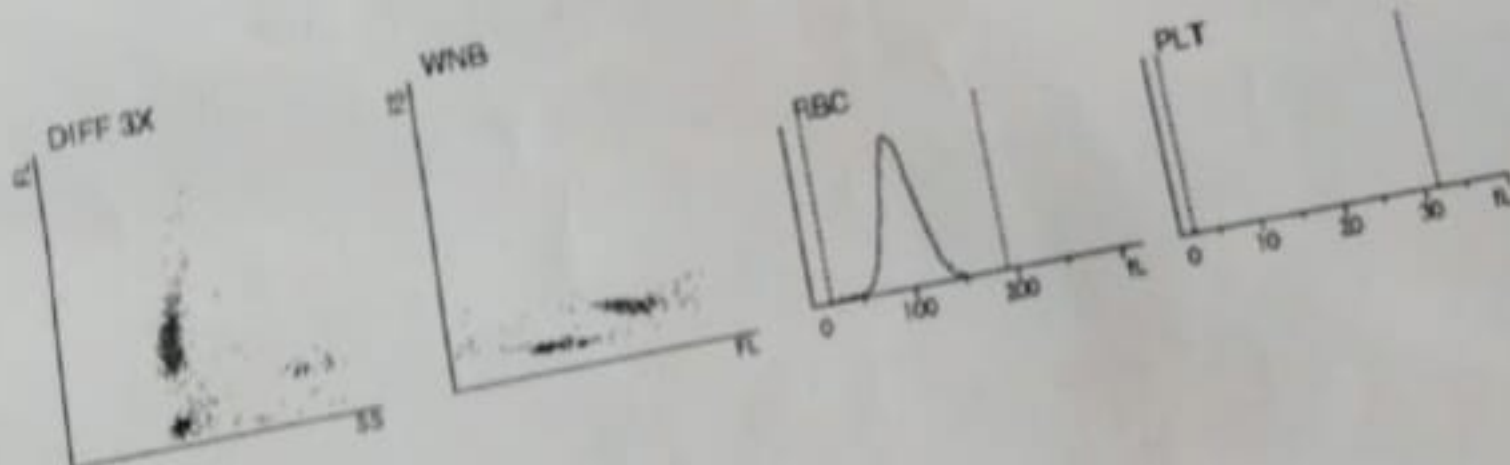
Last Name: 1 Year(s)
Age:
Bed No:

Date of Birth:

Sample ID: E 154
Patient ID: 109137318
Date of Analysis: 31-07-2026 17:12
Ward:
Tube Pos: 1-7

Para	Result	Unit	Ref. Ranges
1 WBC	0.40	$10^9/L$	4.00 - 12.00
2 Neut	0.00	$10^9/L$	2.00 - 8.00
3 Lymf	0.40	$10^9/L$	0.80 - 7.00
4 Mon	0.00	$10^9/L$	0.12 - 1.20
5 Eos	0.00	$10^9/L$	0.02 - 0.80
6 Bas	0.00	$10^9/L$	0.00 - 0.10
7 IMG	1.0	%	0.00 - 999.99
8 Neu%	98.6	%	50.0 - 70.0
9 Lym%	0.1	%	20.0 - 60.0
10 Mon%	0.0	%	3.0 - 12.0
11 Eos%	0.3	%	0.5 - 5.0
12 Bas%	0.1	%	0.0 - 1.0
13 IMC%	1.68	$10^{12}/L$	0.0 - 100.0
14 RBC	4.5	g/dL	3.50 - 5.20
15 HGB	15.7	%	12.0 - 16.0
16 HCT	93.3	μL	35.0 - 49.0
17 MCV	26.9	PR	80.0 - 100.0
18 MCH	287	μL	27.0 - 34.0
19 MCHC	17.6	%	310 - 370
20 RDW-CV	61.4	μL	11.0 - 16.0
21 RDW-SD	2	$10^9/L$	35.0 - 56.0
22 PLT		%	150 - 450
23 MPV		$10^9/L$	6.5 - 12.0
24 PDW		%	15.0 - 17.0
25 PCT	0.000	$10^9/L$	0.108 - 0.282
26 P-LCC	0.00	/100WBC	30 - 90
27 P-LCR	0.01	$10^9/L$	11.0 - 45.0
28 NRBC#			
29 NRBC%			
30 HPC#			

Flag
Pancytopenia
WBC Scattergram Abn
Abn Lymph/blast?
Lymphopenia
Neutropenia
Leukocytopenia
Hypochromia
Anemia
PLT Histogram Abn
Thrombocytopenia



date
5/07/2026

inj. Enest 3mg IV P

OT
8/07/26 inj. Daunomycin 15mg IV P

Wt - 11.4 kg

IT NTX - 12mg

dated on
9/07/2026 @
8:30am

F/m 13/07/2026 TBC

keep

date
13/07/2026

ORS as much as possible - 1 liter पानी में

Syp Zinc 5ml once daily 5ml. $\frac{20\text{ml}}{21\text{ml}}$

Wt - 11.3 kg

PS + BMA + MRD. - (15) / 2.4 मासिक

14/7/26
at 8:30am

F/m 20/07/2026 TBC

keep

6. Inj. ARA C 500mg 1001
(22/7) (23/7) (24/7)
(29/7) (30/7) (31/7)

7. T. 20fen 4mg - for ARA-S
60mg 5/6

8. Inj G-CSF 4/8 (30)
(1/8) (3/8) Dated on 24/5/08 @ 5:30 am

9. f IT-MTX 12mg weekly
x 2 doses

10. f with CBC + 2F T / AT T on
5/8/26

Date 10/8/22
① SDP Kit CSL/997CFE
Subunit (Aphexis lab)
1st floor



Date 11/08
Time 7:30 AM

SDP

13/8/26

→ D23 of HR- Consolidation

ANC = 595
No fever

Adv:

- Stop Cefixime
- c/t Septoran / Acicvir / Daratinib.
- Inj. VCR 0.9 mg slow i.v.p. (13/8) C+
- Inj. L-Asparaginase 5500 IU i.m. (13/8) C+ (17/8)
- (R) on 19/8/26 CBC/UT/KFT

Wt = 11.7 kg

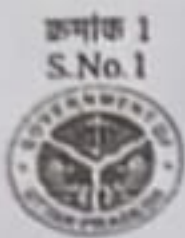


19/8/26 Continue. DARSATINIB 50mg.

- STOP b-MP
- BT - 1D (Day care) → 20/8
- Inj G-CSF 75 mcg SC (19/8, 20/8, 21/8) → 22/8
- CBC - 23/8
- Gv on 24/8

Wt = 10.9 kg

Source: [Signature]



उत्तर प्रदेश सरकार
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH
सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र कैमगंज
COMMUNITY HEALTH CENTRE KAIMGANJ

जन्म प्रमाण-पत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र कैमगंज तहसील कैमगंज जिला फर्रुखाबाद राज्य/संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR COMMUNITY HEALTH CENTRE KAIMGANJ OF TAHSIL/BLOCK KAIMGANJ OF DISTRICT FARRUKHABAD OF STATE/UNION TERRITORY OF UTTAR PRADESH, INDIA

नाम / NAME: PARAG / पराग

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

ई आईडी / EID:

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

06-03-2023

SIXTH-MARCH-TWO THOUSAND TWENTY THREE

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:

COMMUNITY HEALTH CENTRE KAIMGANJ, KAIMGANJ, KAIMGANJ, FARRUKHABAD, UTTAR PRADESH / कैमगंज, कैमगंज, फर्रुखाबाद, उत्तर प्रदेश

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

SUMAN DEVI / सुमन देवी

पिता का नाम / NAME OF FATHER:

SUBHASH KUMAR / सुभाष कुमार

माता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

पिता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

AMRAPUR, SILSANDA, KAIMGANJ, FARRUKHABAD, UTTAR PRADESH, / अमरापुर, सिलसन्डा, कैमगंज, फर्रुखाबाद, उत्तर प्रदेश,

माता-पिता का स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

AMRAPUR, SILSANDA, KAIMGANJ, FARRUKHABAD, UTTAR PRADESH, / अमरापुर, सिलसन्डा, कैमगंज, फर्रुखाबाद, उत्तर प्रदेश,

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:

B202609911670004586

पंजीकरण दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

24-05-2026

टिप्पणी (यदि कोई हो) / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:

24-05-2026

Updated On: 24-05-2026 17:37:51



This QR code can be used to check the authenticity of the certificate

प्राधिकारी के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY:
VIPIN SINGH

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

Registrar (BIRTH & DEATH)

सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र कैमगंज

COMMUNITY HEALTH CENTRE KAIMGANJ

प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH



भारत सरकार

Government of India



सुमन

Suman

जन्म तिथि/DOB: 01/04/1998

महिला/ FEMALE



5138 7569 7466

VID : 9156 5070 3815 3039

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

पता:

सुभाष चंद्र, अमरापुर, नगला मकोडा, सिलसण्डा,
फर्रुखाबाद,
उत्तर प्रदेश - 209502

Address:

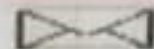
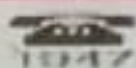
C/O subhash chandra, amrapur, nagla
makoda, Silsanda, Farrukhabad,
Uttar Pradesh - 209502



QR Code with Photograph

5138 7569 7466

VID : 9156 5070 3815 3039



help@uidai.gov.in

www

www.uidai.gov.in