



NAME – ANUJ YADAV



First Name - ANUJ

Surname - YADAV

Address - Gram Bari, Post – Bamhani, Sidhi. Madhya Pradesh - 486661

Town – Sidhi

Country - India

Mobile No. - 7471156516

Emergency Contact Person Name – Mr. Veerbhan Yadav

Emergency Contact Number - 8744853527

Age – 4 Y/M

Hospital Details – (AIIMS) Delhi.

UHID No. - 104889998

Medical History - Eye Cancer

Treatment State - Delhi

Treatment Cost – FIVE LAKH ONLY

Family Condition - Labour

NGO Name – India Care Charitable Trust

Full Address – India Care Charitable Trust , Badarpur , Delhi - 110044

Contact No. - 9971953308

Bank Details - Donate in the favour of INDIA CARE CHARITABLE TRUST

HDFC Bank a/c No-50200043966350

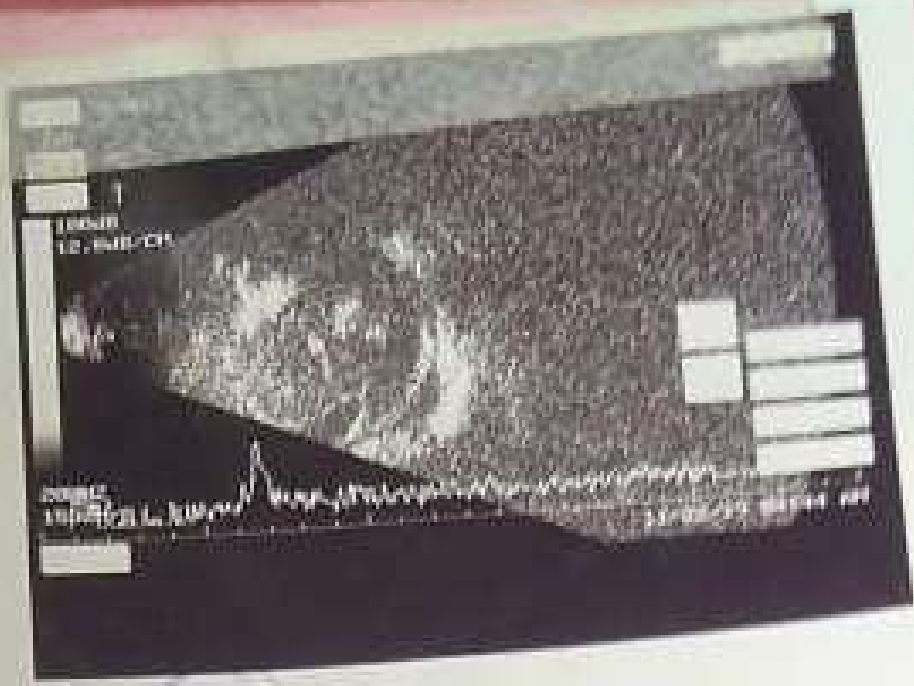
IFSC code-HDFC0000588 current acc Location= R K PURAM

Delhi-110022

Website Link - www.indiacarecharitabletrust.org

...nd Day VI
... & Saturday

31
30
Or.
A.L
3 R
UH



(UK)

... ..

WNL

(C)

EORB

MRI NR (demon 18/1/19)

(UK)

(C) heterogenous substance mass in upper submandibular lobe
(filling whole postmaxillary segment)

- Sclerotic indentations of lamina in posterior part
- mass reaching upto optic disc
- breach in sclera in lateral aspect
- No optic nerve involvement

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

१. धूम्रपान निषेध २. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें ३. थूकिये



OPR-1

परीक्षा क्र. / Ex. No.
 नाम / Name
 पता / Address
 डॉ. / Dr.

परीक्षा क्र./D.P.D. Regn. No.
 पता/Address

रोग/Diagnosis

Left EORB (non metastatic)
 Bacchino

उपचार/Treatment

defaulted few cycles

दिनांक/Date

11/11/20

(14)

Recd HDCEV

defaulted 2 cycles

Recd 3 HDCEV

Emulsiat

CHRF + date abnormal

Recd 2 HDCEV

Last cycle

default

RT P

Rpt to

in MO

NO 21

26/11/20
 26/11/20
 2880
 3030

OK to give #7 HDCEV
 Pt counselled for
 need of regularity
 of Rx

Left - 07/17/43/175
 RT - 23/03

- Wig Emulsiat - 2 amp IV stat
- Wig Dose - 2 amp IV stat
- Wig VOR - 0.35 mg IV slow push (D)
- Wig Carboplatin 400 mg (100 ml NS over 1 hr) (D)
- Wig Etoposide - 168 mg in 300 ml NS over 2 hrs

Sept Emulsiat amp/amp

to give Sep 21

Wig GCF 6 mg

CLEAN AND GREEN AREA

ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE

DRDO, AIMS, 205001, www.orbo.org Helpline - 1050 (24 hrs service)

RT - seen on 23/21 - done - to be called

to give RT - ready



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



SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

OPR-6

Name / Unit
 Room / Dept
 Age / Sex

ALL PATIENTS
 SHOULD BE REGISTERED
 WITH THE PATIENT REGISTRATION
 OFFICE AT THE
 MAIN ENTRANCE OF THE
 HOSPITAL

P.O. Regn. No.
 / Address

Doc 108
 20



Name / Diagnosis

ENT

Treatment

Date

HT = 17.2 kg (2550th)
 HT = 95cm (3rd)

Adm.

- CSC / CAT / CAT / PS after 3mo.
- depro's Gms

Profile for my

- Vaccination x after Gms

- postoperative care - success

- growth monitoring

- end of treatment - MRI

to discuss

- Heavy eval - BERA / Audiometry

ENT - RAC OPA
 Neurocognitive monitoring

- Review after 20 (20TH JAN 2022)
 on 5/01/2022 in Room 14A / PSC

THU 2PM



CLEAN AND GREEN AIIMS / एम आर ग्रीन अस्पताल, संरक्षण से संरक्षण
 अंगदान जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE
 O.R.D.O. AIIMS, 26588350, 26593444, www.ordoi.org Helpline - 1060 (24 hrs service)





डा. बी. आर. अम्बेडकर संस्थान रोटरी कैंसर अस्पताल
 & Rotary Cancer Hospital
 A.I.I.M.S. HOSPITAL

OPR-6

Out Patient Department
 (PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES)

HEALTH CARE UNIT, AIIMS, NEW DELHI
 REG. No. 24414
 CHIEF, RADIATION PHYSICS
 Dept. RADIATION PHYSICS
 Name: अशुभ नाथ भणुवर
 Name: ANSHU NATH
 MR. 1234 BANGALU TOWER
 Floor No. 10002000
 Address: VII WARD, PENT HOUSE, HEALTH CARE UNIT, AIIMS



सर्वोच्च प्राप्ति No./O.P.D. Regn. No. 24-111387

Sex	Age	Date (DD/MM/Date of Birth)

रिपोर्ट/Diagnosis (D) ECRB

दिनांक/Date
 10/09/2017

उपचार/Treatment
~~10/09/2017~~
 Patient now completed PORT
 to (L) eye
 antero-lateral field in
 6 MV energy.
 RT terminated well.
 No gap in between.
 No fresh complaint.
 No occasional bleeding from teeth.
 Rx
 Continual 2 Syp. septron 2.5ml PO A/O
 Continual 2 Syp. vit cabal. 5ml PO OD
 2 Syp. A to 2 5ml PO OD
 4/O in ophthalmology
 Review in RT OPD RN (S) / TMR

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials



Dr. B

DR. B.R.O. BHILAINI NEW DELHI

Dr. B.R.O. Bhilaini
Chief Radiologist
Dept. RADIOLOGY
General



UIN-10000000000000000000

Dr. B.R.O. Bhilaini
Cancer Hospital
SPITAL
Patient
GENERAL PREMISES

OPR-6

Room/Unit
Ward/Dept.

नाम - अनुज यदव
Name - ANUJ YADAV
Age - 40 Yrs
Sex - M
Room No. - 100/1000
Address - 12, WAFI, POST DABGAN, THANA CHENAI, DISTRICT
MADRAS, INDIA

Dr. B.R.O. Bhilaini

Room 7 (1000 Meters)

P.D. Regn. No.

नाम/Name

Sex/M/F/Other
F/S/W/H/D of

Sex
Sex

Age
Age

Sex, M/F/Date of Birth

ANUJ YADAV

History/Diagnosis

k/c/o @ EORB → SM → PORT

History/Date

उपचार/Treatment

12/05/2021

→ Pt planned and staged for EB PORT
40 y/o / 20# / 4cms to @ eye.
→ RT started, 1st fraction delivered without incident
on 12/05/2021

12/05/21
BR/A

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



डॉ. बी. आर. अम्ब
Dr. B.R. Amb
अ. मा. अ. अ.
अहमदाबाद

Dr. S. Pathy
Name: ANEEL KUMAR
Age: 41 years
Sex: M
Religion: Hindu
Address: ...

OPD-6

RT-11387

14/ Date of Birth

Age/Name	Sex	Religion
41 / Anil Yadav	M	H

Flow/Diagnosis	Flow/Treatment
Left FORB	
post 60 Chem	amputation
post eye	
Ill now - 8804/19#	
<p>G/O: discharge from Lt-eye. Crusting in Lt eye & injury in the angle of eye</p>	
Adv.	
- Ophthalmology Review to ascertain position. prosthetic eye	
- Moxifloxacin eye drop 2drops BD.	
- Refresh tear drop 2drops BD.	
- Continue RT.	

[Signature]
A/P

REGD. ADDRESS
 100/101/102
 ANSAPUR ROAD
 HYDRABAD, MANDAL, TELANGANA

REGD. ADDRESS
 RPC OPD-Dr. NEELWETA
 DMS
 100/101/102
 ANSAPUR ROAD
 HYDRABAD, MANDAL, TELANGANA
 Phone No. - 22

अनुभाग व दिन
 Section and Day VI
 बुधवार व शनिवार
 Wednesday & Saturday

कमरा नंबर
 Cabin No.



इंजन का एकक
 Tandon's Unit

रोगी का नाम
 Name of the patient

पुरु/पुत्र/पत्नी
 S/D/W

लिंग
 Sex

आयु
 Age

पता
 Address

दिनांक
 DATE

रिपोर्ट
 DIAGNOSIS

उपचार Treatment

① RB on usq
 L NMI

② Infant sent for EVA
 Staging

NLC on Monday

③ 10.00 AM
 L NMI folder

16/11/19

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

धूम्रपान निषेध २. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें ३. थूकिये नहीं



डा. बी. आर. अम्बेडकर संस्थान रोटरी कैंसर अस्पताल
Dr. B.R. Ambedkar Institute Rotary Cancer Hospital

10
GPR

अ.भा. वा. १२०/१/५१०३/२०२१-२२ SES

अस्पताल नं. ०११-२१२१५

रूम/Unit
विभाग/Dept.

नाम/Name
(Signature)

01/06/21

रूम: अरुण पांडव अरुण
नाम: अरुण पांडव अरुण
पता: १०१, १०१, १०१
फोन नं. १०१, १०१, १०१
आधारीत: १०१, १०१, १०१

No. ११-११

१०/११

पेश/Diagnosis

① EORM post enucleation

उपचार/Treatment

clot/w SR-RT

Pro. Plan - ① orbital RT (40 Gy/20#/4 wks) (↓) GA

Adv -

1. Date for RT (↓) GA 1 1

2. PAC Clearance Room (60)

3. EVA for ① eye

② GBC, LFT, RFT reports

~~Duress~~
(P/R)

4. Visc clearance (60)

5. EUP of ① eye + RPE
Visual acuity

6. EUC all reports - clearance/Pre/Post

7. Review PAC + Hemogram, LFT

Wishnu
11/11

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)

आह्वान: हमारे पास रोगियों के लिए धर्मशाला की सुविधा उपलब्ध है/Dharamshala facility is available for outstation

10/6 - 9:20 AM
11/05/2021

ब. वि. वि. कार्ड
O.P.D. Card



वर्षाण व दिन
Season and Day
बुधवार व शनिवार
Wednesday & Saturday

कबजा नंबर
Cabin No.

आर्य समाज प्रकाश-विज्ञान संस्थान,
आर्य समाज, आर्य समाज, नई दिल्ली-110025
Dr. Anand Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
A-11, Block B, New Delhi-110025

आचार्य हरिप्रसाद तandon का पुस्तक
Prof. Hariprasad Tandon's Unit

यह कार्ड की रखा
Lined No. 1035821999

रोगी का नाम Name of the patient	पंजीकृत S/D/W	लिंग Sex	वय Age	पता Address
Anuj Yadav		M	2y	

दिनांक DATE	रोग DIAGNOSIS	उपचार Treatment
----------------	------------------	--------------------

8/09/2020

रोग: Glaucoma
Debris

उपचार: Debridement + I° implant + GA

Request:
3 x 6-0 vicryl
3 x 8-0 vicryl
2 x Drope
Medic: 20, 22, 24
① Confirmation: S.M.L.

115
Conkids
Kindly help

ANJAY PANIGRAHI

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के लिए
(Kindly keep this Card safely and bring it on your next visit.)
1. धूपपान निषेध 2. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें 3. धूम्रपान नहीं

Investigations

Hb	ESR	TLC/DLC	B. Urea	S. Cr.	Na/K	Ca
B. Sugar F.	PP	R	TP/AIG	OT/PT	TFT	
X-Ray Chest				ECG		
ECHO				MRI		
CT Brain						

Others

Preanaesthetic Instructions:	Drug	Dose	Premedication Route	Time
------------------------------	------	------	---------------------	------

NPO adequate

Monitor attached

24G IV in (D) hand

I → O₂ + Airt + Sevo

M → O₂ + Air + Sevo

R → 100% O₂

Indraof → V/E

Anaesthesia details:

Petrol

PR - 125 mm

SpO₂ - 100%

Dr. Ranjit Pr. Verma
 Dr. Ranjit Pr. Verma
 Dr. Anurag Pr. Verma
 Anaesthesiologist
 (Name)

Ran
 (3/2)



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



SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

OPR-6

REGISTRATION NO. / MEDICAL RECORD NO.
 NAME / AGE / SEX / ADDRESS
 DATE / TIME / CLINIC / SPECIALITY



REGISTRATION NO. / O.P.D. Regn. No.	
AGE	ADDRESS

Name / Diagnosis

K/1/10 Retrus Placenta

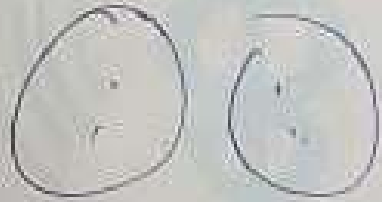
Examination / Date

from CT / RT / SX

(Vitamin / Etopenol / Carboplatin)

Referred for drug evaluation

Asw O/E



B/L was out



Mucoid discharge

Asw

B/L EOM clear 4116

→ T.P.A - 4121

→ BERA - 4117

FA
10/3/2012

Mummy of 10/3/2012

CLEAN AND GREEN AIIMS / स्वच्छता का पहला संकेतक, स्वच्छता से काया कल

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

O.R.B.O. AIIMS, 265893360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)



B/L EOM clear

of 10/3/2012



Signature

डॉ. रो. वि. कार्ड
O.P.D. Card



ए. ए. ए. ए. ए. ए.
ए. ए. ए. ए. ए. ए.

सप्ताह व दिन
Section and Day VI
बुधवार व शनिवार
Wednesday & Saturday

कमरा नंबर
Cabin No.

डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र,
अ० भा० आयु० सं०, नई दिल्ली - 110029
Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
AIIMS, New Delhi-110029

आचार्य राधिका टंडन का एकक
Prof. Radhika Tandon's Unit

यु. एच. आई. की संख्या
UHID No.

रोगी का नाम Name of the patient	पुरुष/महिला S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
Anuj Yadav	2y/M			

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

21/5/20

उपचार Treatment

C/P/W/O Dr. Lom (Unit 6)

Pt is defaulting.

Adv

→ To continue 3 cycles of Chemotherapy

→ Refer to Prof. Rachna Seth for chemo



F/B MRI

→ To review E MRI reports after chemo

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

१. धूम्रपान निषेध २. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें ३. थूकिये नहीं



भारत सरकार

Government of India



अनुज यादव
Anuj Yadav
जन्म तिथि/DOB: 21/08/2017
पुरुष/ MALE

Issue Date: 04/10/2021

आधार कार्ड

Download Date: 30/10/2021

यह आधार 5 वर्ष की उम्र तक ही वैध है।

3440 5381 6612

VID : 9104 8273 7812 6365

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता:

आत्मज: वीरभान यादव,
ग्राम-वारी, पोस्ट-बम्हनी,
बम्हनी, सीधी,
मध्य प्रदेश - 486661

Address:

S/O: Veerbhan Yadav, gram-
ban, post-bamhani, Bamhani,
Sidhi,
Madhya Pradesh - 486661

4968 2029 0493

MERA AADHAAR, MERI PEHACHAN



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA

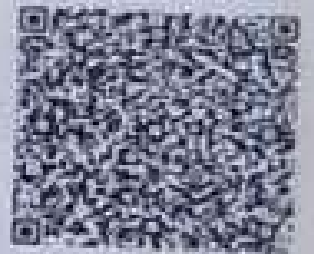


शिवमंगल यादव

Shivmangal Yadav

जन्म तिथि/ DOB: 01/01/1993

पुरुष / MALE



4968 2029 0493

मेरा आधार, मेरी पहचान



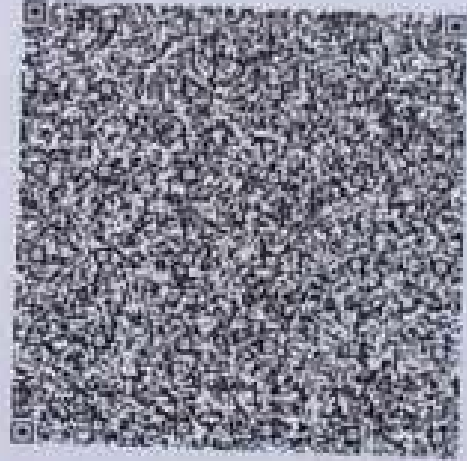
भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India



पता:

द्वारा: शिवमंगल यादव, ग्राम बारी, पोस्ट बम्हनी, तहसील
गोपद बनास, बारी, सीधी,
मध्य प्रदेश - 486661



Address:

C/O: Shivmangal Yadav, gram bari, post
bamhani, tahsil gopad banas, Bari, Sidhi,
Madhya Pradesh - 486661

3440 5381 6612

VID : 9104 8273 7812 6365



www

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in