

Ayush
20260034433



ST-5

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA
वी.एम.एम.सी. एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
V.M.M.C. & SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029
(दूरभाष Telephone : 011-26730000, 26165060)



W-18.00kg

VEP

BERA

Syp. pedicology
6ml P. stat.

DR. SACHIN M P
Senior Resident
Department of Paediatrics
VMMC and Safdarjung Hospital
New Delhi - 110029

Speech Language Assessment

Comprehension & Expression :

- * Expresses /pani/ to indicate water
- * Regression in both motor and speech milestone after 3 years of age.
- * Recognizes family members.

Vegetative skills

- Sucking ⊖
- Blowing ⊖
- Biting ⊕
- chewing (only on left side)
- Swallowing ⊕
- Drooling ⊖

Oromotor skills

Reduced oro-motor skills observed.

निम्नलिखित ओ.पी.डी. का पंजीकरण उक्त विभाग में भी किया जाता है।	खिड़की न.
1. प्रसूति विभाग, प्रथम तल	28
2. पी.एम.आर. विभाग, भुतल तल	32
3. बाल चिकित्सा विभाग, द्वितीय तल	33
4. सी.डी.सी., तृतीय तल	34
5. मनोरोग विभाग, तृतीय तल	35
6. चर्म रोग विभाग, पंचम तल	37

नए मरीज जो मेडिसिन (औषधि विभाग) में प्रथम बार दिखाने आए हैं उनके लिए परामर्श के लिए नई स्क्रीनिंग/सांयकालीन ओ.पी.डी. प्रारंभ की गई हैं।
परामर्श का स्थान: पुरानी स्पोर्ट्स इंजरी सेंटर के सामने मेक शिफ्ट अस्पताल में।
समय सारणी:
सोमवार से शुक्रवार - सुबह 11:30 से अपराह्न 05:30 तक।
शनिवार - सुबह 11:00 से अपराह्न 02:30 तक।

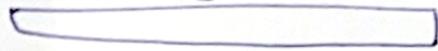


Submit Feedback through
Mera Aspaatal



Speech therapy

① Chewing



[Boiled Carrot - cut it into long strips]

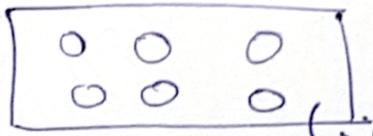
→ Teether / Fruit Nibbler

② Blowing

→ Using paper pieces and thermocol balls

Functional communication

① देको →



tiffin box

Make the child to tap on the box, in order to get one piece of any fruit

② हा →

Make the child nod his head for something he wants.

③ ओँ →

Make the child say 'ओँ' if he dislikes something.

SONAL JHA

Consultant Speech Language Pathologist
Department of Pediatrics, Child Development
VMMC & Safapurjung Hospital, New Delhi
OSC, AIISH, Mysore
CRR No. - 1997

st
r
9

निम्नलिखित विभाग में परामर्श के लिए डॉ. से रेफरल अनिवार्य है। (एस.एस.बी. में स्थापित विभाग)

कार्डियोलॉजी	सोमवार से शुक्रवार	न्यूरोलॉजी	सोमवार, बुधवार व शुक्रवार
युरोलॉजी	सोमवार, मंगलवार, गुरुवार, शुक्रवार	न्यूरो सर्जरी	सोमवार से शनिवार
सी.टी.वी.एस	सोमवार से शुक्रवार (दोपहर)	गैस्ट्रोलॉजी	बुधवार (दोपहर) (जोन 01)
रेस्पिरेटरी मेडिसिन	सोमवार से शनिवार	पीडियाट्रिक सर्जरी	सोमवार से शनिवार (जोन 01)
नेफ्रोलॉजी	सोमवार, मंगलवार, गुरुवार, शुक्रवार (दोपहर)	कैंसर सर्जरी	मंगलवार व गुरुवार (जोन 01)
एंडोक्रिनोलॉजी	मंगलवार व गुरुवार, (नए मरीज)		

अन्य ओ.पी.डी.

आर्थोपेडिक	गेट नम्बर 01 के पास
दंत विभाग	गेट नम्बर 01 के पास
बर्न व प्लास्टिक विभाग	मुख्य ओ.पी.डी. के पीछे



about:blank

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA
वी.एम.एम.सी. एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029
V.M.M.C. & SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029



पंजीकरण संख्या (Registration No) : 20260034433 (दरभाष Telephone : 011-26730000, 26165060)

टोकन संख्या (Token No) : 2

कमरा संख्या (Room No) : Main OPD Building, B.2nd, 237

Doctor Days : MONDAY

Pediatrics Genral OPD

OUT PATIENT RECORD

नाम (Name) : Mr. Ayush

उम्र/ लिंग (Age/Sex) : 3Y 10M 11D / M

विभाग (Department) : Paediatrics

विभाग पंजीकरण संख्या (Dept. Reg No) : 20260001127

Unit : 1

रोगी का प्रकार (Patient Type) : General

अभिभावक का नाम (Guardian Name) : ROHIT KUMAR (Son)

पंजीकरण राशि (Registration Amount) : Rs. 0

मोबाइल नंबर (Mobile No) : *****637

पता (Address) : DELHI, SOUTH (DELHI)

पंजीकरण की तिथि (Date of Registration) : 12/01/2026 08.53 AM

MLC Patient NO

Handwritten notes: 28/04/26, 05/02/26 (366), D/F DB, D/F speech therapy, D/F BERA - 11/3/2026, D/F OT/PT - 14/02/26, D/F VEP - 05/2/26, 348, 365, 348, 11/3/26, 4.8

Handwritten note: wt 17.8 kg

Flap of static insult sequelae → AES f/b developmental regression.

Developmentally (N) till 3yr. of age when he was admitted

in SJH & AES → Cause unclear (Dengue, IT serology negative)

MRI S/P B/L subcortical & deep WM hypointensities & Diffret.

→ Mechanically ventilated for 1 day.

Post discharge → Hypotonia (generalized)

Inability to sit/stand with support.

No meaningful speech output.

Unable to recognize parents & indicate B/P needs.

Seizures not documented by parents after D/C but past history of Sz (+) prior to illness.

Nearest Jan Aushadhi Kendras : 1. Safdarjung Hospital, Room No. 119

2. H696 F8g, New RAK OPD, AIIMS Hospital, Camous Temple Unnamed Road, Ansari Nagar East, Malviya Nagar

Prepared By: Mr. Mohit Pediatric

Date Time: 12/01/2026 08:53 AM

निम्नलिखित ओ.पी.डी. का पंजीकरण उक्त विभाग में भी किया जाता है।	खिड़की न.
1. प्रसूति विभाग, प्रथम तल	28
2. पी.एम.आर. विभाग, भुतल तल	32
3. बाल चिकित्सा विभाग, द्वितीय तल	33
4. सी.डी.सी., तृतीय तल	34
5. मनोरोग विभाग, तृतीय तल	35
6. चर्म रोग विभाग, पंचम तल	37

नए मरीज जो मेडिसिन (औषधि विभाग) में प्रथम बार दिखाने आए हैं उनके लिए परामर्श के लिए नई स्क्रीनिंग/सांयकालीन ओ.पी.डी. प्रारंभ की गई हैं।
 परामर्श का स्थान: पुरानी स्पोर्ट्स इंजरी सेंटर के सामने मेक शिफ्ट अस्पताल में।
 समय सारणी:
 सोमवार से शुक्रवार - सुबह 11:30 से अपराह्न 05:30 तक।
 शनिवार - सुबह 11:00 से अपराह्न 02:30 तक।



Submit Feedback through Mera Asptal



O/E . No facial asymmetry .
 Eye contact (+)
 Neck holding (+)

Frontal bossing (+)
 wrist widening.

⊗ Tone ↑ B/L upper limbs

↓
 Received 4 months of high dose therapy .
 (60000 U full)

Tone ↓ B/L L/L .

Power U/L L/L .

R L R L .

4/5 4/5 4/5 4/5 .

DTRS 1+ @ knee .

MRI (29/12/25) → Diffuse cerebral atrophy (+)
 Clearing of previous subcortical hyperintensities on DWI .

BERA done in March . Optic referral done .

Adv 1. QH EEG .

2. Continue ASM medications .

3. POMR referral for occp & physiotherapy .
 Speech therapy → ENT

4. ⊗ Hup in Ped neuro OPD Monday 2pm / wed 9am
 Enroll in CDC → 3rd floor 350/250 .

Syp Leveva (100mg/ml) 4ml B.D

Syp Phenytoin (30mg/5ml) 7ml TDS

Syp valproate (200mg/5ml) 4ml B.D .

~~Syp Baclofen (1mg/ml) 4ml B.D~~

Syp Calcium + Vit D (500mg Calcium / 5ml) 5ml OD

Dr. Asma Shaheen Tak
 Assistant Professor
 Department of Pediatrics
 VMMC & Safdarjung Hospital
 New Delhi - 110029

निम्नलिखित विभाग में परामर्श के लिए डॉ. से रेफरल अनिवार्य है। (एस.एस.बी. में स्थापित विभाग)

कार्डियोलॉजी	सोमवार से शुक्रवार	न्यूरो सर्जरी	सोमवार से शनिवार
युरोलॉजी	सोमवार, मंगलवार, गुरुवार, शुक्रवार	गैस्ट्रो लॉजी	बुधवार (दोपहर) (जोन 01)
सी.टी.वी.एस	सोमवार से शुक्रवार (दोपहर)	पीडियाट्रिक सर्जरी	सोमवार से शनिवार (जोन 01)
रेस्पिरेटरी मेडिसिन	सोमवार से शनिवार	कैंसर सर्जरी	मंगलवार व गुरुवार (जोन 01)
नेफ्रोलॉजी	सोमवार, मंगलवार, गुरुवार, शुक्रवार (दोपहर)		
इलेक्ट्रोनेलॉजी	मंगलवार व गुरुवार, (नए मरीज)		

अन्य ओ.पी.डी.

ऑर्थोपेडिक	गेट नम्बर 01 के पास
दंत विभाग	गेट नम्बर 01 के पास
बर्न व प्लास्टिक विभाग	मुख्य ओ.पी.डी. के पीछे

Tab Folic acid (5mg) 1/2 tab OD
 Tab Clonazepam (10mg) 1 tab HS .

Pediatrics MOD signature for Sanction form
Dr. P.K. Debata

DEPARTMENT OF RADIOLOGY & IMAGING
VMMC & SAFDARJUNG HOSPITAL
NEW DELHI-110029

90
8/9/25

MRI REQUISITION FORM

1. Clinical Dept. and Unit..... Paed Date of Requisition..... 11/8/25
OPD No..... 228 MRD No..... 995646 Ward / Bed No.....

2. CGHS Card No.
3. Patient's Name..... AYUSH Age..... 5y Sex..... M
(in Block letters)

Date of Birth : Day..... Month..... Year..... Weight..... 17 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 : febrile S₂ 14 of age
viral encephalitis @ 3y age
? dengue
Regression of milestones
Examinations :
Relevant Investigations :

Previous CT / MRI / Other Reports / Studies

6. Clinical Diagnosis : Post Viral Encephalitis

7. Exact Anatomical site for MRI..... Brain

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

9. (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.....

KFT

Prabhu
Dr. Prasant Prabhakar
Senior Resident / Assistant Professor
Department of Pediatrics
VMMC & Safdarjung Hospital
(Requisition to be signed by Unit Incharge)

Signature
Name
Designation
Stamp
DR. ANIL KUMAR SHARMA
Senior Resident
Department of Pediatrics
VMMC & Safdarjung Hospital
New Delhi - 110029
Stamp NA



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

वी.एम.एम.सी. एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029

V.M.M.C. & SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

पंजीकरण संख्या (Registration No (UHID)) : 20260034433

Last Visit Date : 12/01/2026 08:53 AM / टोकन संख्या (Token No) : 51

कमरा संख्या (Room No) : Main OPD Building, C, 4th, 460

Doctor Days : MONDAY, WEDNESDAY, FRIDAY



ENT

OUT PATIENT RECORD (Follow Up)

नाम (Name) : Mr. Ayush

उम्र/ लिंग (Age/Sex) : 3Y 10M 18D / M

विभाग (Department) : ENT

विभाग पंजीकरण संख्या (Dept. Reg. No) : 20260002832

Unit : 2

रोगी का प्रकार (Patient Type) : General

अभिभावक का नाम (Guardian Name) : ROHIT KUMAR(Son)

पंजीकरण राशि (Registration Amount) : Rs. 0

मोबाइल नंबर (Mobile No) : *****637

पता (Address) : DELHI, SOUTH(DELHI)

पंजीकरण की तिथि (Date of Registration) : 19/01/2026 10.32 AM

MLC Patient : NO

Last Complete Collection Date/Amount : 12/01/2026 08.53 AM/Rs. 0

*Mr offer for Press
Op - milestone delay*

Dr

(R)

(D)

Mr wax

Dr

Dr

wax sold 40 @ 10

Dr. Debajest Biswas
Senior Resident
Dept. of ENT
VMMC & Safdarjung Hospital

Nearest Jan Aushadhi Kendras : 1.Safdarjung Hospital, Room No. 119

2.H696 F8g, New RAK OPD, AIIMS Hospital, Campus Temple Unnamed Road, Ansari Nagar East, Malviya Nagar,

Prepared By: Mrs. Debajest Biswas	पंजीकरण उक्त
विभाग में भी किया जाता है।	खिड़की न.
1. प्रसूति विभाग, प्रथम तल	28
2. पी.एम.आर. विभाग, भुतल तल	32
3. बाल चिकित्सा विभाग, द्वितीय तल	33
4. सी.डी.सी., तृतीय तल	34
5. मनोरोग विभाग, तृतीय तल	35
6. चर्म रोग विभाग, पंचम तल	37

नए मरीज जो मेडिसिन (औषधि विभाग) में प्रथम बार दिखाने आए हैं उनके लिए परामर्श के लिए नई स्क्रीनिंग/सांयकालीन ओ.पी.डी. प्रारंभ की गई है।
परामर्श का स्थान: पुरानी स्पोर्ट्स इंजरी सेंटर के सामने मेक शिफ्ट अस्पताल में।
समय सारणी:
सोमवार से शुक्रवार - सुबह 11:30 से अपराह्न 05:30 तक।
शनिवार - सुबह 11:00 से अपराह्न 02:30 तक।



Submit Feedback through
Mera Aspatal



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

वी.एम.एम.सी. एवं सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली-110029



पंजीकरण संख्या (Registration No.) : 20260002750 SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI-110029

Last Visit Date : 19/01/2026 10:32 AM / डोक्टर संख्या (Doctor No.) : 2670000, 26165060

कमरा संख्या (Room No.) : Main OPD Building, D, Ground, 189

PMR

Doctor Days : MONDAY, TUESDAY, WEDNESDAY, THURSDAY, FRIDAY, SATURDAY

OUT PATIENT RECORD (Follow Up)

नाम (Name) : Mr. Ayush

पंजीकरण राशि (Registration Amount) : Rs. 0

उम्र/ लिंग (Age/Sex) : 3Y 10M 18D / M

मोबाइल नंबर (Mobile No) : *****637

विभाग (Department) : Physical Medicine & Rehabilitation

पता (Address) : DELHI, SOUTH (DELHI)

विभाग पंजीकरण संख्या (Dept. Reg. No) : 20260002750

पंजीकरण की तिथि (Date of Registration) : 19/01/2026 10.32 AM

Unit : 1

रोगी का प्रकार (Patient Type) : General

MLC Patient : NO

अभिभावक का नाम (Guardian Name) : ROHIT KUMAR (Son)

Last Complete Collection Date/Amount : 12/01/2026 08.53 AM/Rs. 0

*CPK CP & spastic
Diplegia
Inability to stand
out support*

*0/5
B/L UL - weak
wrt ROM, tone
VMC - fair
Trunk muscle - poor
u et u
ROM - full full
Tone - poor poor
VMC - poor poor*

187

*Adv
1. Trunk muscle strengthening ex
2. ROM ex of B/L U all jt
3. strengthening ex of B/L U & L all jt muscle groups*

Nearest Jan Aushadhi Kendras : 1. Safdarjung Hospital, Room No. 119

2. H696 F8g, New RAK OPD, AIIMS Hospital, Campus Temple Unnamed Road, Ansari Nagar East, Malviya Nagar

*Dr. KRISHNA SINGH
PG Resident
Physical Medicine & Rehabilitation
Safdarjung Hospital,
New Delhi-110029
DMC No. 36335*

Prepared By: Mrs.

Date Time: 19/01/2026 10.32 AM

निम्नलिखित ओ.पी.डी. का पंजीकरण उक्त विभाग में भी किया जाता है।	खिड़की न.
1. प्रसूति विभाग, प्रथम तल	28
2. पी.एम.आर. विभाग, भुतल तल	32
3. बाल चिकित्सा विभाग, द्वितीय तल	33
4. सी.डी.सी., तृतीय तल	34
5. मनोरोग विभाग, तृतीय तल	35
6. चर्म रोग विभाग, पंचम तल	37

नए मरीज जो मेडिसिन (औषधि विभाग) में प्रथम बार दिखाने आए हैं उनके लिए परामर्श के लिए नई स्क्रीनिंग/सांयकालीन ओ.पी.डी. प्रारंभ की गई हैं।
 परामर्श का स्थान: पुरानी स्पोर्ट्स इंजरी सेंटर के सामने मेक शिफ्ट अस्पताल में।
 समय सारणी:
 सोमवार से शुक्रवार - सुबह 11:30 से अपराह्न 05:30 तक।
 शनिवार - सुबह 11:00 से अपराह्न 02:30 तक।



Submit Feedback through Mera Asptal



भारत सरकार
Government of India



बाल आधार

Aadhaar no. issued: 22/08/2024



Ayush Kumar
Ayush Kumar
जन्म तिथि/DOB: 25/07/2021
पुरुष/ MALE

यह आधार 5 वर्ष की उम्र तक ही वैध है।

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

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

8749 8707 1477

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारत सरकार
Government of India



Aadhaar no. issued: 27/08/2024



Ayush Kumar
Ayush Kumar
जन्म तिथि/DOB: 25/07/2021
पुरुष/ MALE

यह आधार एकमात्र पहचान प्रमाण है।

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन सत्यापन, या क्यूआर कोड/ ऑनलाइन एकलपत्र के माध्यम से) के साथ किया जाना चाहिए।

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

8749 8707 1477

मेरा **आधार**, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India



पता:
S/O रोहित कुमार, ग्राम टेडा लेखराज, पोस्ट नरायनपुर,
बरखेरा कटा, बरखेडा, पीलीभीत,
उत्तर प्रदेश - 262203

Address:
S/O ROHIT KUMAR, gram teda lekhranj, post
narayanpur, Barkhera Kata, PO: Barkhera,
DIST: Pilibhit,
Uttar Pradesh - 262203



Details as on: 25/08/2024

8749 8707 1477

VID : 9119 3876 7883 6080



1647



naa@uda.gov.in



www.uda.gov.in



भारत सरकार

Government of India



Aadhaar no. Issued: 16/02/2015



रागिनी

Ragini

जन्म तिथि/DOB: 01/01/2003

महिला/ FEMALE

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं ।
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/
ऑफ़लाइन 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 (online
authentication, or scanning of QR code / offline XML).**

8425 9588 1583

मेरा **आधार**, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

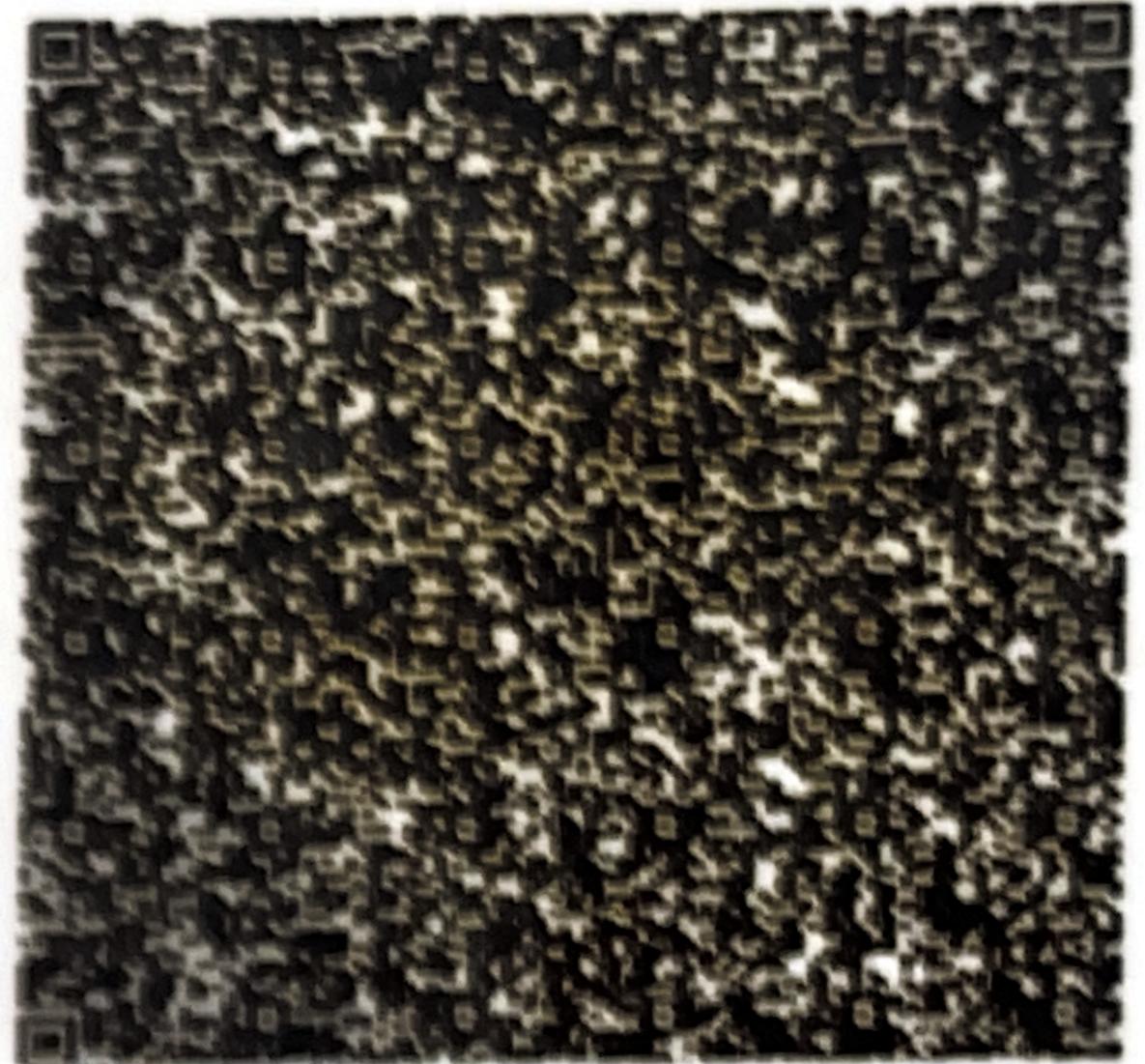
Unique Identification Authority of India



पता:
शुभा: रोहित कुमार, ग्राम टेडा लेखराज, पोस्ट नरायनपुर,
बखेरा कटा, बखेरा, पीलीभीत,
उत्तर प्रदेश - 262203

Address:

C/O: Rohit Kumar, gram teda lekhranj, post
narayanpur, Barkhera Kata, PO: Barkhera,
DIST: Pilibhit,
Uttar Pradesh - 262203



8425 9588 1583

VID : 9185 1849 8892 6183



1847



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in