

1932 से स्वास्थ्य सेवा में

IN HEALTH CARE SERVICES SINCE 1932

भारत सरकार

Government of India

ए.बी.वी.आई.एम.एस. एवं डा. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली

ABVIMS & Dr. Ram Manohar Lohia Hospital, New Delhi

जिन्दगी चुनें : तम्बाकू नहीं

CHOOSE LIFE : Not Tobacco

केस शीट / CASE SHEET

UHID: 20262614745 IPD ID: 260066722 Fees: ₹0
Admission Date:24/10/2026 10:37 PM General
Ms. HIFZA (FEMALE)
Age :2Y 0M 0D
Guardian : MO AHAMD (Daughter)
Address :198 , A APUR, , RAMPUR,
UTTAR PRADESH
Citizenship : INDIA

Paediatrics
Unit : p3-B sat
ECS 3rd Floor Paed Department
DRR_SA_1357
Bed :

NON MLC
Scheme : No Scheme
AMIT KUMAR RML

(क) भर्ती संबंधी आँकड़े/Admission Data

के.पं. संख्या/CR No.			R No. .....
यूनिट सं./Unit No.			
यूनिट अध्यक्ष/के तहत भर्ती Unit Head/Admitted under			(नहीं)/(No) हाँ/नहीं Yes/No
भर्ती की तारीख एवं समय/ Date & Time of Admission			

(ख) रोगी के संबंध में आँकड़े/Patient Data

नाम/Name		आयु एवं लिंग/Age & Sex	
माता/पिता/पति का नाम Mother/Father/ Husband's Name		दूरभाष/Phone Nos.	
पता/Address		ब.रो.वि./आपातकालीन विभाग संख्या/OPD/ Emergency No.	
		के.स.स्वा.यो. टोकन सं. CGHS Token No.	

(ग) नैदानिक आँकड़े/Clinical Data :

अंतिम निदान/ Final Diagnosis		आईसीडी कोड/ ICD Code	
अपनाई गई शल्यक्रिया/ Operative Procedure		ऑपरेशन की तारीख/ Date of Operation	

(घ) छुट्टी/मृत्यु संबंधी आँकड़े/Discharge/Death Details:

छुट्टी की योजना की तिथि/ Date of Plan of Discharge		छुट्टी की योजना का समय/ Time of Plan of Discharge	
छुट्टी/भेजे जाने/लामा/फरार मृत्यु होने की तारीख एवं समय Date & Time of Discharge/ Referral/LAMA/Abse/Death		अस्पताल में भर्ती रहने की अवधि/ Hospital Stay	
		मृत्यु का कारण/ Cause of Death	

	कनिष्ठ रेजिडेन्ट Junior Resident	वरिष्ठ रेजिडेन्ट Senior Resident	चि. अधिकारी/संकाय/यूनिट अध्यक्ष Med. Officer/Faculty/Unit Head
नाम/Name			
हस्ताक्षर/Signature			

...REATMENT
...अथवा शल्य क्रिया करने ...
...ने की एतद्द्वारा अनुमति प्रदान ...
...nation, biopsy, transfusion or operation ...
...T है।
...d advisable in the course of this hospital ...
...e by the doctor.

26/10/26

अटल बिहारी वाजपेयी आयुर्विज्ञान संस्थान
Atal Bihari Vajpayee Institute of Medical Sciences
डॉ0 राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
Dr. Ram Manohar Lohia Hospital, New Delhi

PH.: 011-23404040, 23365525

आपातकालीन विभाग /EME...RGENCY DEPARTMENT

पंजीकरण कार्ड / Registration Card

Prepared By: Mr. Manish Singhnegi Rmf
UHID:20262614745
Fees:Rs. 0 General/ Token No:727/ Date:24/10/2026 06:17 PM
Ms. HIFZA / Mobile : ******999 / Dept Reg NO : 20260284314/Age: 2Y (F)
DELHI,NEW DELHI(DELHI)
Casualty/ CASUALITY
Cas1/Casualty
Counter,CAS,Ground,Cas1
NON MLC
Casualty

Provisional Diagnosis

Case seen at (Time):

Patient presented with similiar complaints in last 72 hours
☐ Yes ☐ No

General Physical Examination:

Pulse:_____/min.
BP:_____mm Hg
Temp:_____F
Resp:_____/min
SpO2:_____%
GCE - E V M

Category of Patient:

Green ☐
Yellow ☐
Red ☑
Black ☐

Nutritional Status:

Obese ☐
Normal ☐
Malnourished ☐

Pain Scoring (if applicable)

Mild ☐
Moderate ☐
Severe ☐

Chief Complaints:

high grade fever x 20 days ⊕

History of Past Illness/Surgery/Food & Drug Allergy: 2 e/o GTCS x 5-6 days back ⊕

Systemic/Local Examination

non suppurative (Culture sensitive) x since last 3-4 days.

/

- Admit in paeds ER
  I/P/B Dr. Shipra Khanna ma'am
- High risk prognosis explained.

Dr. Jivansha Dua Agarwal
MBBS, MD, DNB Pediatrics
Senior Resident
Dept. of Paediatrics
ABVIMS & RML Hospital
New Delhi -110001

Treatment Given:

Referred to: ☐ Medicine ☐ Surgery ☐ Orthopaedics ☐ Paediatrics ☐ Any other
Referred time: _____AM/PM

Signature of Doctor in Triage / Casualty / ED
(With Stamp)

02/11/24

PICU Call

SR/PDD
Dept of Peds ICU
Dr RML Hospital
Respected Sir/Ma'am

H1F2A
2026261474[redacted]
2yr/F
ECS 3rd flwr

Pt is K/C/O- Acute Meningoencephalitis [redacted] ? Viral
Admitted c C/O ① fever for 20day, ② Abnormal body movements 2 episode ③ Altered Sensorium.

Vital at Admission
HR = 142/min
BP = 96/58 mmHg
SpO2 = 98 I RA
CRT < 3sec, PP/PV = +/N
Ext = warm

CNS = GCS = E1V1M4 Unconscious.
Pupil B/L Dilated Sluggish Reactive
HMF = Can't not iliated
CN = gag (+), Swallow Count not be assessed
Bulk = N
Tone ↑/↑ / ↑/↑, Power >3/5 Could not be answered
DTR = KJ 3+/3+ / AJ 4+/4+, Clonus
Plantars ↑/↑, Neck rigidity

Cect Head = Mild to Mod HCP. C Hypodense area.
fundus = grade I papilledema.
Intubated c/o/p Poor Sensorium, Currently on Bag & Tube

Awaiting your reply

24/10/26 @ 10:30 PM
Call noted

Dr SWATI JANGRA
Senior Resident
Department of Paediatrics
ABVIMS & Dr RML Hospital
New Delhi-110001

Ultra
10/2026 08:19:42 PM
4/10/2026 08:18:49 PM
ID: Z117230040C

Barometer	729.9 mmHg
Sample Type	Arterial
Operator	123456
Releaser	auto
Patient ID	14745
Patient Name	

Other Flags

Comments

Test	Value	Units	Flags
pH	7.449		
pCO2	39.5	mmHg	
pO2	46.9	mmHg	
Hct	32	%	
Na+	150.6	mmol/L	
K+	3.25	mmol/L	
Ca++	1.06	mmol/L	
Lac	2.1	mmol/L	
TCO2	28.8	mmol/L	
nCa	1.09	mmol/L	
SO2%	84.3		
Hbc	10.7	g/dL	
BE-ecf	3.4	mmol/L	
BE-b	4.0	mmol/L	
SBC	27.8	mmol/L	
HCO3-	27.6	mmol/L	
RI	1.0		
pO2/FIO2	224.3	mmHg	
A	95.4	mmHg	
A-aDO2	48.5	mmHg	
a/A	0.5		

R. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI
स.और डॉ राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली

DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY

INE BACTERIOLOGY REQUISITION FORM

रूटीन बैक्टीरियोलॉजी आवश्यकता प्रपत्र

चान संख्या :

AGE/SEX आयु/सेक्स: 2y IF

पता/संपर्क संख्या:

/पंजीकरण संख्या: 20262614745

Pulse) P3B

ा की तिथि:

OPD/WARD ओपीडी/वार्ड: ECS 3rd floor

N COLLECTION/ नमूना संग्रहण: 20262614745

ूने की प्रकृति: 24/10/26

AME जांच परीक्षण नाम:

VBG ; iCa ; Lac

ON:

duration:

2. Previous reports with date & Lab No:

3. Occupational history Family History

4. Any Antibiotic therapy given:

5. Provisional diagnosis:

INCOMPLETE FORM WILL NOT BE ACCEPTED

SIGNATURE & DESIGNATION

DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI
डॉ.वी.एम.एस.और डॉ राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली

DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY

Trauma 1st floor

ROUTINE BACTERIOLOGY REQUISITION FORM
रूटीन बैक्टीरियोलॉजी आवश्यकता प्रपत्र

LAB ID NO/ प्रयोगशाला पहचान संख्या :

NAME/नाम: HIF 2A

AGE/SEX आयु/सेक्स: 2y IF

ADDRESS/ CONTACT NO/ पता/संपर्क संख्या:

UHID/REGN NO. यूएचआईडी/पंजीकरण संख्या: 20262614745

DEPT/UNIT विभाग/इकाई: Peds) P3B

DATE OF ADMISSION/ प्रवेश की तिथि:

OPD/(WARD) ओपीडी/वार्ड: ECS 3rd floor

DATE & TIME OF SPECIMEN COLLECTION/ नमूना संग्रहण: 20262614745

NATURE OF SPECIMEN/ नमूने की प्रकृति: 24/10/26

INVESTIGATIONS/TESTS NAME जांच परीक्षण नाम:

VBG ; iCa ; Lac

CLINICAL INFORMATION:

1. Presenting symptoms with duration:_____
2. Previous reports with date & Lab No:_____
3. Occupational history_____ Family History_____
4. Any Antibiotic therapy given:_____
5. Provisional diagnosis:_____

INCOMPLETE FORM WILL NOT BE ACCEPTED

SIGNATURE & DESIGNATION

RMLH/MICRO/FM/04/VER-01,w.e.f-01.04.24, REV-00

सहमतिपत्र

हमें हमारी भाषा में समझा दिया गया है कि हमारे बच्चे की हालत गंभीर है. और उत्तम इलाज वावजूद गंभीरता और वढ़ सकती है। वच्चे को आईसीयू में भर्ती करने की जरूरत भी पड़ सकती है, लेकिन अभी आईसीयू के विस्तर पहले से गंभीर मरीजों से भरे हुए है। बच्चे की बीमारी तथा उसके हित को ध्यान में रखते हुए बहुत भीड़ के बावजूद बच्चे को वार्ड या एच डी यू वार्ड में भर्ती किया जा रहा है। मरीजो की संख्या अधिक होने की वजह से वार्ड के एक विस्तर पर एक से अधिक मरीज भी हो सकते है। अगर उस समय वेंटीलेटर खाली हुआ तो मरीज को लगा दिया जाएगा अन्यथा गुव्वारे से सांस देनी पड़ सकती है इन सव वातों को समझते हुए हम अपने वच्चे को इस अस्पताल में भर्ती करवाना चाहते है।

दिनांक : २५/१०/२६

3-11 मना

मो० अहमद
(fathun)

...ari Vajpayee Institute of Medical Sciences &
Dr. Ram Manohar Lohia Hospital,
New Delhi – 110001

DOCTOR'S INITIAL ASSESSMENT SHEET

PATIENT NAME: Hilya AGE: 2y SEX: F

S/O,D/O,W/O: _____ CONTACT NO.: _____

CR NO./UHID: 2026261745 BED NO./WARD ECS 3F

MLC NO.(IF ANY) _____ DATE: 24/10/26 TIME: 9pm

ADDRESS: _____

ADMITTED WITH COMPLAINT OF: Chief complaints:
1, Fever x 20 days
2, Abnormal body movement x- 2 episodes
3, Altered sensorium x 4 days

HISTORY OF PRESENT ILLNESS:

HISTORY OF PAST ILLNESS: HOPI:
1, Fever x 20 days, insidious, high grade, 3 to 4 spikes/day
↓ on PCM,

RISK FACTORS: upto 103°F, no chills/rigor, rash, no diurnal variation,

LOCAL EXAMINATION: 2, Abnormal body movements x 2 episodes - 4 days back yesterday
iro GTCS type seizure (B/L UL & LL tonic clonic type), VROE ⊕
frothing, parotid urine involuntarily, lasting 5 mins, no postictal drowsiness

GENERAL PHYSICAL EXAMINATION:

BP(mmHg): 96/58 mm Hg

PULSERATE (PER MINUTE): 142/min

TEMPERATURE:

SpO_2% 98% RA

CRT < 3", PP/PV +/N

Ext - warm

PALLOR: +

OEDEMA: —

ICTERUS: —

CLUBBING: —

3, Altered sensorium x 4 da
subacute, gradually pr
initially as ↓ interaction
fluctuating, reduced re
to verbal commands and
drowsiness progressed to po
responsiveness even to pain

27/10/26

नेहरिया अस्पताल,

Fluids Neuro Call.

Hif2g
2yo/F
ECS3+dplus
P3B

To

The SR/DMD

Dept of Fluids Neurology (P,)

Dr RML Hospital.

Respected Sir/ma'am

Pt is A/O - Viral meningoencephalitis & Obstructive

HCP D_2 - Right frontal EVD insertion

Vitals

PR = 110 bpm

CRT < 3sec

SpO_2 = 100% on RA

CNS

GCS = E_2VTM_3

Pupil B/L, Constricted & sluggish

Reactive, Tone - 3+/3+.

Power >3/5 in all Limb

Reflex - KJ = 3+

AJ = 4+.

Biochem

CSF ⇒ Sugar = 54, Protein = 84.

Cells = 2-3 cell → 100% Lymphocytic

Kindly review & evaluate this Pt for further management

Thanking you

(Posturing persisting → can drain be ↑'d)

Noted.

27/10/26. 11:32pm

Sir

• neuro → CEMRI → ____

+

Bp ____ for 5