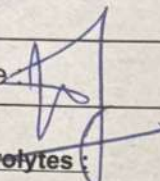




GOVERNMENT OF INDIA
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI
BIOCHEMISTRY - LAB REPORT

Name : <u>Shivansh</u>	Age/Sex : <u>1M/M</u>	Date : <u>28/11/25</u>
CR/REGD. No. : <u>71100</u>	CGHS No. :	OPD/Wd : <u>HDD</u>
Clinical Diagnosis :		
Unit Incharge : <u>WBC</u>		Signature : 

1. Blood Sugar :

F : mg/dl (70-110)
 PP : mg/dl (90-160)
 R : mg/dl (70-140)

2. Kidney Function Test :

Urea : mg/dl (15-45)
 Creatinine : mg/dl (0.6-1.2)
 Uric Acid : mg/dl (2.5-6.0)

3. Liver Function Test :

Total Bil : mg/dl (0.2-1.2)
 Direct Bil : mg/dl (0.1-0.3)
 In. D. Bil : mg/dl (0.2-1.1)
 SGOT : U/L (15-50)
 SGPT : U/L (15-50)
 Alk. Phos : U/L (50-130)
 GGT : U/L (8-61M; 5-36F)

4. S. Proteins :

T Prot : gm/dl (6.0-8.0)
 Albumin : gm/dl (3.5-5.5)
 Globulin : gm/dl (1.5-3.5)

5. Lipid Profile :

T. Cholesterol : mg/dl (130-230)
 HDL Chol. : mg/dl (30-65)
 LDL Chol. : mg/dl (50-150)
 VLDL Chol. : mg/dl (upto 40)
 Triglyceride : mg/dl (50-200)

6. S. Electrolytes :

Sodium : mmol/L (130-150)
 Potassium : mmol/L (3.5-5.5)
 Chloride : mol/L (95-110)
 Calcium : mg/dl (8.5-10.5)
 Phosphorus : mg/dl (2.5-5.5)

7. Cardiac Profile :

CPK : U/L (50-200)
 CK- MB : U/L (upto 25)
 LDH : U/L (110-240)
 SGOT : U/L (15-50)

8. Iron Profile :

T. Iron : µg/dl (60-150)
 TIBC : µg/dl (250-400)
 UIBC : µg/dl (150-250)
 Saturation : % (20-35)

9. Others :

S. Amylase : U/L (30-110)
 S. Lipase : U/L (23-300)
 S. Magnesium : mg/dl (1.6-2.3)
 Ammonia (NH₃) : µmol/L (9-30)
 Lactate : mmol/L (0.7-2.1)

BIOCHEMIST

GOVERNMENT OF INDIA
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI
BIOCHEMISTRY - LAB REPORT

10 pm

Name : <u>Shivansh</u>	Age/Sex : <u>1m / M</u>	Date : <u>28/11/25</u>
CR/REGD. No. : <u>71100</u>	CGHS No. :	OPD/Wd : <u>HBD</u>
Clinical Diagnosis :		
Unit Incharge : <u>Spot Electrolyte</u>		
Signature : <u>[Signature]</u>		

1. Blood Sugar :

F : mg/dl (70-110)
 PP : mg/dl (90-160)
 R : mg/dl (70-140)

2. Kidney Function Test :

Urea : mg/dl (15-45)
 Creatinine : mg/dl (0.6-1.2)
 Uric Acid : mg/dl (2.5-6.0)

3. Liver Function Test :

Total Bil : mg/dl (0.2-1.2)
 Direct Bil : mg/dl (0.1-0.3)
 In. D. Bil : mg/dl (0.2-1.1)
 SGOT : U/L (15-50)
 SGPT : U/L (15-50)
 Alk. Phos : U/L (50-130)
 GGT : U/L (8-61M; 5-36F)

4. S. Proteins :

T Prot : gm/dl (6.0-8.0)
 Albumin : gm/dl (3.5-5.5)
 Globulin : gm/dl (1.5-3.5)

5. Lipid Profile :

T. Cholesterol : mg/dl (130-230)
 HDL Chol. : mg/dl (30-65)
 LDL Chol. : mg/dl (50-150)
 VLDL Chol. : mg/dl (upto 40)
 Triglyceride : mg/dl (50-200)

6. S. Electrolytes :

Sodium : mmol/L (130-150)
 Potassium : mmol/L (3.5-5.5)
 Chloride : mol/L (95-110)
 Calcium : mg/dl (8.5-10.5)
 Phosphorus : mg/dl (2.5-5.5)

7. Cardiac Profile :

CPK : U/L (50-200)
 CK- MB : U/L (upto 25)
 LDH : U/L (110-240)
 SGOT : U/L (15-50)

8. Iron Profile :

T. Iron : µg/dl (60-150)
 TIBC : µg/dl (250-400)
 UIBC : µg/dl (150-250)
 Saturation : % (20-35)

9. Others :

S. Amylase : U/L (30-110)
 S. Lipase : U/L (23-300)
 S. Magnesium : mg/dl (1.6-2.3)
 Ammonia (NH₃) : µmol/L (9-30)
 Lactate : mmol/L (0.7-2.1)

BIOCHEMIST

GOVERNMENT OF INDIA
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI
BIOCHEMISTRY - LAB REPORT

PATIENT:

SHIVANSH

ID: 1100

ADDRESS:

PHYSICIAN:

ID:

ADDRESS:

BIRTH DATE:

AGE:

SEX:

ROOM:

SAMPLE ID: 953

COLLECTED ON: 20/11/2025 13:35:13

TEST START DATE/TIME: 20/11/2025 13:09:20

PRIORITY: **ROUTINE**

FLUID: Serum

COMMENTS:

HEMOLYSIS (H): <15

ICTERUS (I): <2

TURBIDITY (T): <20

ASSAY	RESULT	H	I	T	RANGES
Cholesterol	LO 68 mg/dL				130-230
Direct HDLC	LO 25 mg/dL				30-65
LDL	LO 35 mg/dL				50-150
VLDL	8 mg/dL				0-40
Triglycerides	LO 40 mg/dL				50-200

End of Report

PAGE 1

PRINT DATE/TIME: 20/11/2025 13:35:13





Atal Bihari Vajpayee Institute of Medical Sciences &
Dr. Ram Manohar Lohia Hospital,
New Delhi - 110001



PROGNOSIS INTIMATION RECORD

PATIENT'S NAME: Shivansh AGE/SEX: 1m/1M
CR NO: 71100 WARD/ED NO: P3 B DIAGNOSIS: HFE 3 - Septic
UNIT & CONSULTANT: Dr. Abhijit DT. & TIME OF ADMISSION: 8/11/25
MLC NO.: _____

I, _____ (Relation's Name) _____ (Relationship with patient) have
been told that my patient is being treated for _____ (Diagnosis) under care
of Dr. _____ Currently the patient is in ICU/WARD and his/her clinical condition is
critical/pre-terminal in view of the following " _____

मुझे Ajay (संबंधी का नाम) Father (रोगी के साथ संबंध) को बताया गया है
कि मेरे रोगी का इलाज _____ (निदान) डॉ. _____ की देखरेख में किया जा रहा है। वर्तमान

मेरे रोगी आईसीयू/वार्ड में है और उसकी नैदानिक स्थिति निम्नलिखित के मद्देनजर गंभीर/समयपूर्व है।

(* Please strike off whichever is not applicable)

Date	Patient's Condition	Remarks by the Doctor (if any)	Patient's Relative Signature	Doctor's Signature & Stamp
27/11/25	☒ The Poor prognosis of the disease has been explained to me in a language well understood by me along with all possible complications that are expected. रोग के खराब पूर्वानुमान को मुझे एक ऐसी भाषा में समझाया गया है जिसे मैं समझ सकता हूँ साथ ही सभी संभावित जटिलताओं के बारे में भी बताया गया है। ☒ I have also been explained about the alternatives, if available. मुझे उपलब्ध विकल्पों के बारे में भी बताया गया है, यदि कोई उपलब्ध है। ☒ I understand the uncertainties and consent to all emergency and life saving measures for my patient. मैं अनिश्चितताओं को समझता हूँ और अपने मरीज के सभी आपतकालीन और जीवन रक्षक उपचारों के लिए सहमति देता हूँ।		<u>अजय</u> <u>जैन</u>	<u>Dr. Mustaan Jain</u> PG Resident Department of Paediatrics ABVIMS & Dr. RML Hospital New Delhi-01
28/11/25	☒ The Poor prognosis of the disease has been explained to me in a language well understood by me along with all possible complications that are expected. रोग के खराब पूर्वानुमान को मुझे एक ऐसी भाषा में समझाया गया है जिसे मैं समझ सकता हूँ साथ ही सभी संभावित जटिलताओं के बारे में भी बताया गया है। ☒ I have also been explained about the alternatives, if available. मुझे उपलब्ध विकल्पों के बारे में भी बताया गया है, यदि कोई उपलब्ध है। ☒ I understand the uncertainties and consent to all emergency and life saving measures for my patient. मैं अनिश्चितताओं को समझता हूँ और अपने मरीज के सभी आपतकालीन और जीवन रक्षक उपचारों के लिए सहमति देता हूँ।		<u>अजय</u> <u>जैन</u>	<u>Dr. Mustaan Jain</u> PG Resident Department of Paediatrics ABVIMS & Dr. RML Hospital New Delhi-01
29/11/25	☒ The Poor prognosis of the disease has been explained to me in a language well understood by me along with all possible complications that are expected. रोग के खराब पूर्वानुमान को मुझे एक ऐसी भाषा में समझाया गया है जिसे मैं समझ सकता हूँ साथ ही सभी संभावित जटिलताओं के बारे में भी बताया गया है। ☒ I have also been explained about the alternatives, if available. मुझे उपलब्ध विकल्पों के बारे में भी बताया गया है, यदि कोई उपलब्ध है। ☒ I understand the uncertainties and consent to all emergency and life saving measures for my patient. मैं अनिश्चितताओं को समझता हूँ और अपने मरीज के सभी आपतकालीन और जीवन रक्षक उपचारों के लिए सहमति देता हूँ।		<u>अजय</u> <u>जैन</u>	<u>Dr. Mustaan Jain</u> PG Resident Department of Paediatrics ABVIMS & Dr. RML Hospital New Delhi-110001

Shivansh

71100
Investigation Chart

RAM:- ESR	19/11	20/11	20/11	21/11	22/11	23/11	23/11 (2)
		7.2		9	8.7		
		11530		8060	7330		
LC (P/L/L/MB)-		71/22/6/1		60/20/3	38/56/8/4		
Platelets		15000		72000	10000		
AEC-							
T-RBC-							
PCV-					27.0		
MCV					102.		
MCH							
MCHC							
Reticulocyte							
Blood Sugar:- R							
K.F.T:- Urea-	32	38	36	36	39	34	30
Creatinine	0.46	0.43	0.42	0.47	0.54	0.60	0.54
Uric Acid	2.21	2.19	2.17	2.2	2.24	2.24	2.12
L.F.T:- Bilirubin (Total/dir/indir)	1.13/0.24	1.93/0.68		2.36/0.78	2.06/0.59	1.56/0.3	0.79/0.16
SGPT	18	23		108	15	24	43
SGOT	40	22		19	13	13	34
Alk. Ph	200	134		110	104	125	116
S. Proteins:- Prot(Total/Abl/Glob)	3.32/1.88	3.55/2.4		4.1/2.7	4.3/2.76	4.49/3.13	5.02/2.84
Lipid Profile:- T. Choles-			68				
HDL/LDL/VLDL/Triglycerides		25/35/8	40				
S. Electrolytes Na	137	137	134	135	137	148	137
Potassium	4.49	2.45	3.17	2.68	3.35	4.61	5.26
Calcium	0.79				10.6	11	
Phosphorous	1.86				2.24		
Cardiac Profile:- CPK							
CK-MB	147.1						
LDH							
Iron Prof:- T. Iron							
TIBC							
TIBC							
Saturation							
S. Amylase:- U/L							
Thyroid:- T3/T4/TSH							
Immune Profile							
DCT/ICI							
Blood C/S							
CRP							
Pro P/M							
C/S							

prof 1+ sterile
sugar 3+

137 mg/dl

myalgia - sterile

Mother HIV ⊖ve

TRANSFER SUMMARY

ECGF → HVD

D- S/T / BLT - 2.5% / HVD / ON CIAB

HIE - II / LONS / septic shock (R) RF (R)
msd Hypothermia.

↓

Born in local village hospital
↓ referred to higher centre
Admitted in Aligarh for 7 days.

↓
took her home

↓

28/10/25 - lethargic : ↓ oral acceptance & ↓ urine output.

HR - 66/min

⊙

SpO₂ 96% LRP

CRP - 73mm

Ext - cold

PP/HR - feeble

14.3 } 10720 } 60K
78/30

IT = 0.04 band @ 2%.

occasional Toxic granule

Urea/Creat - 21/0.54

TB/DAB - 1.51/0.29

OSTRAUT - 43/50

TP/ALB - 39/2.34

CRP - 9.82

Pulse ⊕

PF depressed.

chest - clear

WS - ⊙

pH - 7.493

pCO₂ - 20.9

pO₂ - 101.9

Lat - 7.9

HCO₃ - 16.2

Na/K⁺ 144/4.31

Stable on

8/11

Cefotaxime

Amikacin

APR @ 0.2 kg

RDP

↓

3.5 ET @ 9.5mm

Pi - 8.5

PS - 6

PEEP 5

FIO₂ - 40

↓

Iso PC 14ml/min

75 साल से अधिक उमर के रोगियों में

TH CARE



ए.ब
AB

रा अस्पताल, नई दिल्ली
ospital, New Delhi



20250970801

केस शीट / CASE SHEET

(क) भर्ती संबंधी आँकड़े/Admission Data
202571100 AADHAR No. ECS 3rd Floor Paed Department

के.पं. संख्या/CR No.	p3-B sat	वार्ड/Ward	
यूनिट सं./Unit No.		क्या चिकित्सा विधिक मामला है/If MLC	(नहीं)/(No) हाँ/नहीं Yes/No
यूनिट अध्यक्ष/के तहत भर्ती Unit Head/Admitted under	Dr. Atok Hemal - Doctor	भेजने वाले का नाम Referred from	DR. SAHISH GAONKAR PG Resident Dept. of Pediatrics AIIMS and Dr. R.N. Hospital New Delhi-11001
भर्ती की तारीख एवं समय/ Date & Time of Admission	2025-11-08 5:53 pm	स्थानान्तरण/ Transfer to	

(ख) रोगी के संबंध में आँकड़े/Patient Data:

नाम/Name	Mr. SHIVANSH	आयु एवं लिंग/Age & Sex	0 Day/Male
माता/पिता/पति का नाम Mother/Father/ Husband's Name	AJAY KUMAR	दूरभाष/Phone Nos.	
पता/Address	ANANDPUR, GHAZIPUR, ALIGARH, UTTAR PRADESH, INDIA, Pincode: Aligarh	ब.रो.वि./आपातकालीन विभाग संख्या/OPD/ Emergency No.	
Theme Name : Card 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 रेजिडेंट Junior Resident	वरिष्ठ रेजिडेंट Senior Resident	चि. अधिकारी/संकाय/यूनिट अध्यक्ष Med. Officer/Faculty/Unit Head
नाम/Name			
हस्ताक्षर/Signature			

Deen Dayal Upadhyay Hospital

Shaheed Mangal Pandey marg Hari nagar near ghanta
ghar, Rajouri Garden, WEST, DELHI, Pin: 110064



Paediatrics OPD

Address : shivansh_12202510@abdm

संख्या (Registration No) : 20250073582

Visit Date : / Last Visit Date : 08/11/2025 10.13 AM / टोकन संख्या (Token No) : 46

खाना (Room No) : OPD BLOCK, OPD 7, 1st, PAEDS 7D

Days : TUESDAY, THURSDAY, SATURDAY

OUT PATIENT RECORD (Follow Up)

(Name) : Mr. Shivansh Shivansh

लिंग (Age/Sex) : 27D / M

भाग (Department) : Paediatrics

Unit : UNIT 2 DR ARUN KUMAR

रोगी का प्रकार (Patient Type) : General

Remark :

Purpose : General

पंजीकरण राशि (Registration Amount) : Rs. 0

पता (Address) : Hari nagar, WEST (DELHI)

पंजीकरण की तिथि (Date of Registration) : 08/11/2025 10.23 AM

MLC Patient : NO

Last Complete Collection Date/Amount : 08/11/2025 10.13 AM/Rs. 0

14/11/25

(2)

wt = 2.6 kg

Term | Birth wt - 2.5 kg |

Baby did not cry immediately after birth

HIO NICU admission for 7 days.

No documentation available.

Birth wt - 2.5 kg
Current wt - 2.6 kg

Current Clo not accepting feed

Active

- Refer to OB/N Nurse

Dist

Dist | Afebrile

HR - 110/min

SpO2 - 96% on RA

Signature

एक बार का प्लास्टिक हर जगह का विनाश STOP SINGLE USE PLASTIC । सब रोगों की एक दवाई आस-पास रखो सफाई।

Prepared By: Mr. Babita



Not Responding to
painful stimulus.

Stomach - distended

RT - clear

