

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
Ansari Nagar, New Delhi-110029

बी० पी० एल०/निर्धन/गरीब रोगी के लिए दवाइयों/शल्यक उपभोग्यों की मांग हेतु प्रपत्र ।
Proforma for requisition of medicines/Surgical consumables for BPL/Poor Indigent Patient

नाम/Name: Sakshi Pandey आयु/Age: 3 लिंग/Sex: F
 एचआईडीएम/UID No. 105201137 सी.आर.नं./C.R. No. 17455 दाखिले की तिथि/Date of Admission: 20/12/2020
 विभाग/एकक/Department/Unit: Hematology मरीज/Ward: 52 बिस्तर नं./Bed No.: 19
 निदान एवं उपचार योजना/Diagnosis & Treatment Plan: All T. Female Neutropenia

उपर्युक्त उल्लेखित निरधन एवं गरीब रोगी हेतु निम्नलिखित दवाइयों/शल्यक उपभोग्यों की आवश्यकता है। यह संशुद्धि की जाती है कि रोगी को इन दवाइयों/शल्यक उपभोग्यों को अस्पताल भंडारा से एक विशेष केस के रूप में जारी किया जाए।

The following medicines/surgical consumables are required for the above mentioned poor & indigent patient. It is recommended that the patient may be issued these medicines/surgical consumables from hospital store as a special case.

क्र.सं./S.No.	दवाइयों/शल्यक वस्तुएं/Medicine/Surgical Items	खुराक एवं अवधि/Dose & Duration	मात्रा/Quantity
①	Ly. Cyclophosphamide 500mg	750mg x 1	②
②	Ly. ARA-C 100mg	50mg x 4	④
③	Ly. Methotrexate 15mg	15mg x 1	①

बी०पी०एल० कार्ड के विवरण (प्रतिलिपि संलग्न की जाए) / Details of BPL Card (Photocopy to be enclosed):
 कार्ड नं./Card No. _____ वैधता/विधि/Validity: से/From _____ तक/To _____

जारी करने वाला राज्य / Issued in the State of _____
 जारी करने वाले अधिकारी के वैध हस्ताक्षर/Valid signature of issuing Authority: उपस्थित/अनुपस्थित Present/Absent

किसी स्थिति में यदि निर्धन/गरीब रोगी को प्राप्त वैध बी०पी०एल० कार्ड नहीं है तो उपचार करने वाले संकाय विशेष केस के रूप में अस्पताल में उपस्थित संकाय/शल्यक उपभोग्यों की संशुद्धि करने के लिए अधिकारी के साथ विशिष्ट टिप्पणियाँ अवश्य हैं।

In case the poor/indigent patient does not have a valid BPL card, the treating faculty member must give specific remarks with justification for recommending provision of required medicines/surgical consumables from the hospital as a special case.

संकाय सदस्य की टिप्पणियाँ/Comments of treating Faculty Member:
ABPMJAY as per document provided by patient
Poor patient life saving
 Date: 05/10/21

Medical Superintendent
 (Signature/Dr. _____)
 गीतर अफेन हस्ताक्षर/Signature with seal

सुपचार अनुमोदन हेतु प्रेषणी अधिकारी (बी०पी०एल०/निर्धन/गरीब रोगियों हेतु विशेष मांग) को प्रेष प्रस्तुत है।
 Submitted to Officer I/C (Special Requisition for BPL/Poor Indigent Patients) for approval

नोट: संशुद्धि करने वाले अधिकारी निर्धन/गरीब रोगी उपचार केस के दौरान अस्पताल को निर्दिष्ट करें कि इन प्रपत्रों से उपयुक्त इन्वेंट्री/इंस्टॉक/अवशेष रोगी को जारी करेंगे भी दवाई/शल्यक उपभोग्य संशुद्धि अस्पताल भंडारा को वापस किए जाएं।
 Note: Recommending physician will instruct the nursing staff of respective patient care area that any medicines/surgical consumables left unused after treatment / discharge of aforementioned EHS beneficiary are returned to respective hospital stores.

MSO to assess the economic status
 P.T.O.





संविद विभाग



UHID 108201137
EHS No.

कमरा / Room

C-506

Haematology Screening OPD

26/08/2020

MON, WED, FRI

सोम, बुध, शुक्र



General 7 10

प्राइवेट वार्ड., नई दिल्ली-110029
Private Ward, New Delhi-110029

ION FORM

Age/Sex _____ Date _____
Lab No. _____
Ward/OPD/Clinic _____

Appointment Date _____ Time _____ Ph. _____

CLINICAL HISTORY

40 Pancytopenia & evaluation.

a) Brief Clinical Summary

- b) Bleeding a. sites Gum, Spontaneous, skin b. duration
- c) History of blood transfusion / FFP / PRP 3 @ PRBC a. date Last transfusion : 15 days back b. amount
- d) History of intake of anticoagulants / drugs with doses
- e) Gestational history
- f) Past History of Bleeding — Trauma / Immobilization
- g) Previous episodes of thrombosis a. site b. arterial / venous

Family History —

Provisional Clinical Diagnosis

Pancytopenia & evaluation.
? Acute Leukemia ? Aplastic anaemia.

Previous Investigations

1. Previous coagulation profile (Lab. reference no. / date)
2. Doppler
3. SGOT / SGPT / Serum Bilirubin
4. Anti nuclear factor / Rheumatoid factor

Screening coagulogram

Investigations Required

1. Coagulation factor defects
2. DIC
3. Platelet function defect
4. Inhibitors
5. Thrombophilia
6. Monitoring of antithrombotic therapy (INR / APTT / Heparin assay)

Signature _____
Name of Doctor _____
Contact Tel. No. _____

Note : Samples accompanying incomplete forms will not be accepted and should reach the lab by 11.00 A.M. on all days and 10.30 A.M. on Saturdays. All tests are done by prior appointment only.

रुधिर विज्ञान



UHID: 105201137
Dept No. 20200240103568
Clinic No
EHS No:

कमरा / Room

C-506

Hematology Screening OPD
Unit-I

SAKSHI PANDEY

3Y / F ()

S/O Santosh Kumar pandey

Add At_po- Baliyamahra PS_os/ Banka, Bihar BIHAR

Pin 813102 INDIA

Mob 9102219262

New Patient

26/08/2020

MON, WED, FRI

सोम, बुध, शुक्र



General ₹ 10

Jan Sanjeevni Trust

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
Ansari Nagar, New Delhi-110029

बी०पी०एल०/निर्धन/गरीब रोगी के लिए दवाईयों/शल्यक उपभोग्यों की मांग हेतु प्रपत्र ।

Proforma for requisition of medicines/Surgical consumables for BPL/Poor Indigent Patient

नाम/Name : Sakshi Pandey आयु/Age : 3 लिंग/Sex : F
 यू.एच.आई.डी.सं./UHID No. 105201137 सी.आर.नं./C.R. No. 126155 दाखिले की तिथि/Date of Admission 25/8/2020
 दिनांक /Date 15/10/2020
 विभाग/एकक/Department/Unit : Hematology वार्ड/Ward : C2 बिस्तर सं./Bed No. : 16
 निदान एवं उपचार योजना/Diagnosis & Treatment Plan : ALL ALL - Consolidation

उपयुक्त उल्लेखित निर्धन एवं गरीब रोगी हेतु निम्नलिखित दवाईयों/शल्यक उपभोग्यों की आवश्यकता है। यह संमति की जाती है कि रोगी को इन दवाईयों/शल्यक उपभोग्यों को अस्पताल भंडार में एक विशेष केस के रूप में जारी किया जाए।

The following medicines/surgical consumables are required for the above mentioned poor & indigent patient. It is recommended that the patient may be issued these medicines/surgical consumables from hospital store as a special case.

क्र० सं० S.No.	दवाईयों/शल्यक वस्तुएं Medicine/Surgical Items	खुराक एवं अवधि Dose & Duration	मात्रा Quantity
①	Hickman Catheter 7F ②	②	②
②	Tusano guidewire 0.35mm Straight tip	①	①
③	Tusano guidewire 0.35mm JTip	①	①
④	Mes Silk 2.0	②	②

बी०पी०एल० कार्ड के विवरण (प्रतिरिपि संलग्न की जाए) /Details of BPL Card (Photocopy to be enclosed):
 कार्ड सं०/Card No. वैधता: दिनांक/Validity: से० From तक/To

जारी करने वाला राज्य / Issued in the State of

जारी करने वाले प्राधिकारी के वैध हस्ताक्षर Valid signature of issuing Authority: उपस्थित/अनुपस्थित Present/Absent

किंती स्थिति में यदि निर्धन/गरीब रोगी के पास वैध बी०पी०एल. कार्ड नहीं है तो उपचार करने वाला संकाय विशेष केस के रूप में अस्पताल से अपेक्षित दवाईयों/शल्यक उपभोग्यों की संमति करने के लिए औचित्य के साथ विशिष्ट टिप्पणियाँ अवश्य हों।

In case the poor/indigent patient does not have a valid BPL card, the treating faculty member must give specific remarks with justification for recommending provision of required medicines/surgical consumables from the hospital as a special case.

संकाय सदस्य की ईलाज हेतु टिप्पणियाँ /Comments of treating Faculty Member:

④ PMS Patient
Kindly help
Hr Samraj

बिना हस्ताक्षर के
बिना निशान के
व. नं. 10/10/2020 तक
Signature of Officer I/C
Date of submission

(डा०/Dr.)

मोहर सहित हस्ताक्षर/Signature with seal

कृपया अनुमोदन हेतु प्रभारी अधिकारी (बी०पी०एल०/निर्धन/क० स्था० रोगियों हेतु विशेष मांग) के पास प्रस्तुत है।

Submitted to Officer I/C (Special Requisition for BPL/Poor Indigent Patients) for approval)

नोट-संमति करने वाले चिकित्सक संबंधित रोगी उपचार क्षेत्र के नर्सिंग स्टाफ को निर्देश देंगे कि इस प्रकार से उपयुक्त उल्लिखित यू.एच.आई. संभारगी रोगी को जारी कोई भी दवाई/शल्यक उपभोग्य संबंधित अस्पताल भण्डार को वापस किए जाएं।

Note: Recommending physician will instruct the nursing staff of respective patient care area that any medicines/surgical consumables left unused after treatment / discharge of aforementioned EHS beneficiary are returned to respective hospital stores.

pt is not eligible for
AB-PMJAY scheme.
Abhishek Singh
15/10/2020

ALL Protocol

Name- CAKSHI PANDEY.

Age- 3

CR NO-

H NO/HO NO-

Sex- F

Ward and Bed No- C2/16.

UHD: 105201137.

Address-

Ph no-

BMA&BX (No- and Date-)-

B-990-20, 20 BX-960

Cytochemistry- PAS (+ -), SB(+ -), MPO(+ -), NSE(+ -), NASDAC(+ -)

Comment-

Cytogenetics- ND

FISH- MLL, ETV6-RUNX1, BCR-ABL, E2A - Negative

RTPCR- Not done

IPT (immunophenotyping)- 20F81

FW - CD10, CD19, HLADR, CD34, cCD79a - positive.

-ve - CD13, CD33, MPO, CD117, cCD3, CD5, CD20 - Negative

CNS: 1. +

TLS: if yes + ⊖

Final Diagnosis- precursor-B-ALL

High risk- Augmented BFM (induction same), Day 7 Bm-M3, EOJ-MRD +ve

Low risk- Standard BFM (induction same)

Date of Diagnosis-

Date of start of treatment- 5/9/2020.

Height (cm): 108cm

Weight(kg): 12.5kg

BSA(m²): 0.63m².



DEPARTMENT OF HEMATOLOGY
हिमेटोलोजी विभाग
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
ANSARI NAGAR, NEW DELHI - 110029
अंसारी नगर, नई दिल्ली-११००२९
TELEPHONE : 011-26594670
Date 20/10/2020
दिनांक

TO WHOM IT MAY CONCERN

This is to certify that

Patient Name SAKSHI PANDEY

Age : 3 Gender : F

S/o/D/o/W/o _____

OPD/CR No. 105201137

is suffering from Diagnosis precursor B-ALL

and is under treatment from department of Hematology, AIIMS.

It is proposed to treat the patient with Chemotherapy Immunomodulation/Bone marrow transplantation/Other therapy. This treatment is potentially life saving for a serious hematological illness. The family is poor and cannot afford the treatment.

The approximate cost of the total treatment amounts to Rs. 5,00,000/- Rupees. An approximate breakdown is given under the subheadings listed below. The cost under one subheading may exceed the projected estimate and the excess would then be used from the other subheading.

1. Chemotherapy	<u>3,00,000/-</u>
2. Antithymocyte globulin	<u>50,000/-</u>
3. Antibiotics	<u>50,000/-</u>
4. Blood component kits and tests	<u>50,000/-</u>
5. Growth factors	<u>50,000/-</u>
6. Room charges for Isolation	<u>50,000/-</u>
7. Post Transplant Immunosuppression	<u>50,000/-</u>
8. Miscellaneous charges	<u>50,000/-</u>
9. Total	<u>5,00,000/- (FIVE LAKH RUPEES)</u>

This certificate is being issued to avail financial assistance only. Financial assistance may be given on humanitarian grounds. The cheque is to be issued in favour of Director, AIIMS, New Delhi.

Date : 20/10/2020

Dr. Manoranjan Mahapatra
Professor & Head
Department of Hematology
A.I.M.S., New Delhi-110029