

ADMISSION & DISCHARGED RECORD

Name of Patient (रोगी का नाम) Harish chand Kapoor

Name of Father's (पिता का नाम) Vidhiya Sagar Kapoor

Date of Admission (भर्ती की तिथि) 26/11/20

Time of Admission (समय) 4: pm Age (आ) 67 yrs Sex (लिंग) M

Referring Doctor (सहायक उपचारक) Dr. Rajni

Doctor Incharge (संचालक उपचारक) Dr. Vikas Gupta

Date of Discharge (छुट्टी तिथि) 5/12/20 Time of Discharge (छुट्टी का समय) 5 pm

Operation (IF any) Panch Karma Treatment

रोग निश्चय (Diagnosis) (भर्ती का समय) (R) Sided Facial palsy & (R) Sided Bdz.

रोग निश्चय (Diagnosis) (छुट्टी का समय) (L) Side Facial palsy & (L) Side Bdz.

Address & Phone (पता एवं फोन नं.) F-5/239 Second Floor Sec-16 Rohini

Result	Cured/relived	Left against Medical Advice	Investigation only	Discharge request	Expired
--------	---------------	-----------------------------	--------------------	-------------------	---------

UNDER TAKING FOR TREATMENT INVESTIGATION & FINANCE ETC.

I want to get the patient at sandhyashi hospital at my own and I am ready for and eventually and outcome this concern is given of my own free will after having been made to understand the contents and implications of this documents.

मैं अपनी मर्जी से संध्यासी अस्पताल में भर्ती हो रहा हूँ। मैं तैयार हूँ मेरे साथ होने वाली चिकित्सा पद्धति के लिए, और मैं सब कुछ सोच समझ कर करवा रहा हूँ। एवं मैंने जो विवरण दिया है वह पूर्णतः सही है।

Dated (दिनांक) 26/11/20

Witness (प्रत्यक्षी) Vinod

Signature (हस्ताक्षर) [Signature]

Relationship of patient (रोगी से सम्बंध) Son

Terms & Conditions

1. I have opted on my own for admission into this hospital and will pay the bills as per hospital and regulations.
2. The management reserves the right to admit or discharge the case amendment/modify rules. Regulations and the charges without notice or assigning any reason there of.
3. Facilities provided in the room are maintained in working order but any failure in their functioning does not affect the charge and the management accepts no liability for the same . The Hospital accepts no responsibility for any loss or inconvenience caused by strike, lock out, water, telephone electricity and air-conditioning failure etc.
4. Patients are advised not be bring any valuable or any jewellery or any other luggage with them. and also advised to deposit. there surplus cash with the hospital and get a receipt The hospital will not be responsible for any loss or left.
5. Suggestions/complaints may be given in writing at the reception.
6. All bills to be paid in cash, cheques are not accepted.

नियम व शर्तें

1. मैंने इस अस्पताल में प्रवेश के लिए अपना खुद का चयन किया है और अस्पताल के नियमों और विनियमों के अनुसार बिल का भुगतान करेगा।
2. प्रबंधन नियमों को संशोधित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। विनियम और बिना किसी पूर्व सूचना के शुल्क या किसी भी कारण को असाइन करना।
3. कमरे में उपलब्ध सुविधाएं कामकाजी क्रम में रखी जाती हैं लेकिन उनके कामकाज में कोई विफलता चार्ज को प्रभावित नहीं करती है और प्रबंधन इसके लिए कोई देयता स्वीकार नहीं करता है। अस्पताल स्ट्राइक, लॉक आउट वॉटर, टेलीफोन, बिजली और एयर कंडीशनिंग विफलता इत्यादि के कारण होने वाली किसी भी हानि या असुविधा के लिए कोई जिम्मेदारी स्वीकार नहीं करता है।
4. मरीजों को सलाह दी जाती है कि वे उनके साथ कोई मूल्यवान या कोई आभूषण या कोई अन्य सामान न लाएं। और जमा करने की भी सलाह दी। अस्पताल के साथ उनके अधिशेष नकद और एक रसीद प्राप्त करें। अतः अस्पताल किसी भी नुकसान या बकाया के लिए जिम्मेदार नहीं होगा।
5. रिसेप्शन पर लिखित में सुझाव / शिकायतें दी जा सकती हैं।
6. सभी बिलों का भुक्तान नकद में किया जाता है। चैक नहीं लिया जाता है।

Dated (दिनांक).....26-11-20.....

Witness (प्रत्यक्षी).....Vineet.....

Signature (हस्ताक्षर).....S.....

Relationship of patient (रोगी से सम्बंध).....Son.....

RECEIPT BOOK
SANDHYASHI HOSPITAL

(A Unit Of SANDHYA MEDICITY INDIA PVT. LTD)

B-48, SECTOR-5, BAWANA INDUSTRIAL AREA, DELHI-110039

Authority Ph. No. : 7428177717, 9212735382

Name Harish Chand Kapoor S. No 013
Age 67 Sex M Date 8/12/20
Address F-5/239 Second floor Sec-16 Rohini
Amount 61,500 In words Sixty one Thousand Five Hundred
Valid to
Purpose
Authorised Signature Collected By



HOSPITAL BILL

SANDHYASHI HOPITAL

B-48, Sector-5, Bawana Industrial Area, Dehi-110039

M.: 7428177717
9212735382

Serial No. 445

Uhid No. 1649/20

Date 5/12/20

Name Harish Chandra Kapoor W/o, S/o, D/o. Vishina Sagar Kapoor Age 67 Sex Male

Address F 5/232, Second Floor, Sec. 16, Rohini, Delhi

Date of Admission 26/11/20 4 PM Date of Discharge 5/12/20 5 PM

Cont. No. Disease Fetal Paralysis

1.	O.T. Charges		
2.	Room Rent 2000x10		20000
3.	Bed Charges		10000
4.	Doctor fees 500x2x10		6000
5.	Nursing Charges 200x2x10		
6.	Miscellaneous		
7.	Lab Charge		
8.	Consumable charge	NASA 7 AM 1500x10	15000
9.	Procedure charge	STIRIODHATA 1500x10	15000
		AB 7 AM 1500x10	15000
10.	Medicine	Tab Borhat vest chitane Rs	4000
		Zes Ckgres Rs	500
		Zes Tryodh	500
		Sup Mahesh Kaur	500
Eight Six thousand Five hundred only TOTAL			86500

Terms & Conditions :-
NOT VALID FOR MEDICO LEGAL PURPOSE

For SANDHYASHI HOPITAL

Vika
Signature

RECEIPT BOOK
SANDHYASHI HOSPITAL

(A Unit Of SANDHYA MEDICITY INDIA PVT. LTD)

B-48, SECTOR-5, BAWANA INDUSTRIAL AREA, DELHI-110039

Authority Ph. No. : 7428177717, 9212735382

Name Harish Chandel Kapoor S. No 1815
Age 67 Sex Male Date 26/11/20
Address F-5/239 Second floor Sec 16 Rohini

Amount 25000 In words.....

Validto.....

Purpose Panch Karma Treatment Cham

Authorised Signature

Collected By



SANDHYASHI HOSPITAL

(A Unit of Sandhya Health care)

(B-48,49 Sector-05, Bawana Industrial Area, Bawana, Delhi-110039)

UHID.....11471.....IPD.....00/1649/20.....Bed No.....04.....Date.....5/12/2020.....

F.H.NO.

DISCHARGE FILE

Patient's Name(रोगीकानाम).....Harish Chand Kapoor.....Age (उम).....6 yrs.....Sex (लिंग).....(M).....

W/o, S/o, D/o(पिता/पति).....Vidhiyabagar Kapoor.....

Address (पता).....F-5/239 second floor Sec-16, Rohini Delhi.....

Date of Admission (भर्तीकीतारीख).....26/11/2020.....Date of Discharge(छुटीकीतारीख).....5/12/2020.....

Time of Admission (भर्तीकासमय).....4 pm.....Time of Discharge(छुटीकासमय).....5 pm.....

Chief Consultant (मुख्यचिकित्सक).....Dr. Vikas Gupta.....

CHIEF COMPLAINT AND HISTORY (मुख्यतकलीफ एवं उसका वृत्तान्त)

C/O - Sudden onset of facial Paralysis (Rt sided)

- weakness on right sided face

- Droobling of saliva

Past Medical History (पुरानाचिकित्सावृत्तान्त) NAD

Family History (कुटुंबवृत्तान्त)

Pain Scale - (10/4)

VitaParameters

B.P 160/100 mmHg

P/R 98 bpm

SUGAR 161 mg/dl

WEIGHT 2 PO₂ - 98%

HEIGHT Temp 98.6°F

MENSTRUAL HISTORY

NAD

Astha Sthana

1. NADI Valaj - Patay

2. MALA (On bed ridden)

3. MUTRA 5-6 times on bed

4. JIWAHA 2 foul smell

5. SHABDA Not clear.

6. SPARSHA Meidu

7. AKRUTI (M)

8. DRIKA (M)

Dashvidha Pariksha

1) Prakruti Vataj - Pittay

2) Vikruti (M)

3) Sara (M)

4) Samhana (M)

5) Pramana (M)

6) Satmya (M)

7) Satva (M)

8) Agni (M)

9) Vaya (M)

10) Vyayam Shakti Avaya

INVESTIGATION

All reports are attached to DIs.

DIANOSIS AND TREATMENT SUMMARY

Δ facial Paralysis Rt Sided & Right sided Body paralysis.

Panchkarma Treatment

- 1) Nasyam
- 2) Shirodhara
- 3) Abhyangam

ADVISE ON DISCHARGE

Healthy and nutritious diet. Follow up after 7 days.

1. WHEN TO OBTAIN EMERGENCY CALL SOS

- A Weakness in Body
- B High grade fever
- C Weakened body strength

2. NEXT CONSULTATION

- 1) Tab. Briht Vata chintamani Ras 1 BD
- 2) Tab. Brahmi Vati 2 BD
- 3) Tab. Ekangveer Ras 2 BD
- 4) Maharashedi Kwath 4 tsf BD

- Name of Doctor - Dr. Vikas
Gupta

- Signature with date

Vikas
5/12/2020.