



हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब० रो० वि०

अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-110029
Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

दिनांक/Date

विभाग
Deptt.

यू०एच०३
UHID No

CV 2026/014/0024587

UHID: 109341657

Date 31/07/2026

Name SHIDDHARTH

S/O PAWAN KUMAR

Consultant Room 18

SR Room 14



१०

Cardiology
Paed. Cardiology

१५/१८

General

Dr. Ankur Handa.

DR SURESH

Prv. Reg. No.

उम्र
Age

लिंग
Sex

Diagnosis

31/7/26

ACHD | ↑ Cr | 1 vs 3

Adm

11 Sup. Furosemide 0.3 ml po BD

8AM - 4PM

(1ml/10mg)

11 Sup. Vit D3 1 ml po OD

(1ml/400 IU)

21 Sup. fenoferon 0.3 ml po OD

(1ml/25 mg)

11 R/w Reprodes in 013

Repeat
60



Centralized Laboratory

CV 2026/014/0024587

UHID: 109341657

Date 31/07/2026

FRI

Name SHIDDHARTH

S/O PAWAN KUMAR

Cardiology
Paed. Cardiology

s Centre

11-26594866

0029

Form

24A

2Y /M

Consultant Room 18

SR Room 14

General
Dr. Ankur Handa.
DR SURESH

Prv. Reg. No.

Date.....

Pa

Patients Details:

UHID:

S.NO.	(Tick the entire panel or encircle the required tests in the panel)
1	CBC / ESR
2	LFT (Total Bilirubin / Direct / Indirect / SGOT (AST) / SGPT (ALT) / Alkaline Phosphates (ALP) / Albumin / Globulin / Total Protein / Albumin - Globulin ratio)
3	KFT (Urea / Creatinine / Sodium / Potassium / Uric Acid / Chloride)
4	LIPID PROFILE (Total Cholesterol / LDL - Cholesterol / HDL - Cholesterol / VLDL Cholesterol / Triglycerides / LDL - HDL Ratio)
5	THYROID FUNCTION TEST (T3 / T4 / TSH / FT3 / FT4)
6	HbA1c
7	Glucose Fasting / PP
8	CRP
9	ASO
10	Viral Markers
11	HORMONES (Cortisol / Estradiol / FSH / LH / Intact PTH / Progesterone / Prolactin / Testosterone)
12	VITAMINS (Vitamin D3 / Vitamin B12 / Serum folate)
13	DRUGS (Carbamazepine / Valproic acid / digoxin, cyclosporine, tacrolimus / everolimus / Phenytoin (Eptoin)
14	IRON STUDY PANEL (Iron / TIBC / Transferrin / Ferritin / % Saturation)
15	Prothrombin Time / INR / APTT
16	Coagulation Factors (D-Dimer / ATIII, Protein C, Protein S, Factor V Leiden)
17	Homocysteine
18	Cardiac Markers (NT proBNP / CK / CK-MB / Troponin T / Myoglobin)
19	Catecholamines : Plasma / 24-hour Urine
20	MISCELLANEOUS TEST: Fibrinogen / Total PSA / RA Factor / AFP / NMOSD / MOG / Procalcitonin / Total Amylase / Autoimmune Encephalitis Panel
21	Any other test (Please mention the name) :

Consultant Signature.....



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान रायबरेली
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES RAEBARELI
(An Autonomous Institute under the Ministry of Health and Family Welfare, Govt. of India)
Munshiganj, Raebareli-229405, Uttar Pradesh, India

17.9.12



OUT PATIENT CARD

Visit Date & Time: **27-Jul-2026 09:08**
Card Valid Upto: **31-Dec-2026 00:00**



CR No: 999122600856154 Fees: ₹10.00/-
Patient Name: SIDDHARTH Age/Sex: 2 Mth/M Category: General
Father Name: PAWAN KUMAR Mother Name: Spouse Name:
GUPTA
ABHA Number: ABHA Address: siddharth_5252026@abdm
Address: KITHWAN SALON Rae Bareli, Uttar Pradesh, India Mobile: 9235586315
Department: C T V S-CTVS Unit 2 Doctor: Dr Swati Pathak Room No: 157
OPD Days: Mon, Tue Queue No: 584

सहमति ।

मैं _____ अपनी इच्छा से बिना किसी दबाव के AIIMS RAEBARELI में अपना/अपने रोगी का इलाज़/जांच कराने को इस जानकारी के साथ तैयार हूँ। मुझे इलाज़ और जांच के खतरे अच्छी तरह से समझा दिये गये हैं और उन खतरों के बावजूद मैं/मेरे रोगी का प्रस्तावित इलाज़ एवं जांच अपनी इच्छा से बिना दबाव के कराने को तैयार हूँ।

Date: 27-Jul-2026 09:08

Place: Raebareli

Signature

SUPPLY FOLLOWING DRUGS OR EQUIVALENT GENERIC DRUGS

DOTS : Fever / Weight loss / Cough / Loss of appetite

टीबी रोग के संभावित लक्षण : > खाँसी होना > खाँसी या बलगम के साथ खून आना > अचानक वजन कम होना, बच्चों का वजन न बढ़ना > लंबे समय से बुखार रहना > भूख न लगना > कमजोरी या थकान महसूस होना > बच्चों में गले में गाँठ होना > साँस फूलना > सीने में दर्द होना > रात को पसीना आना

Adv

Perimembranous VSD

wt 3.6 kg

90, 98/

USD
ASD
patient PFO

Refn to AIIMS Delhi
(paediatric
cardiac
surgery)

Swati Pathak
27/7/26

DR. SWATI PATHAK
ASSOCIATE PROFESSOR
CTVS AIIMS, RAEBARELI

Munshiganj, Raebareli-229405, Uttar Pradesh

अस्पताल के अन्दर धूम्रपान मना है। SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

I have given the consent to create, link and share my health record(s) with ABHA. To revoke consent, visit www.healthid.abdm.gov.in

Echocardiography Report

NITYA ULTRASOUND & DIAGNOSTIC CLINIC

VIVID S6 ECHOCARDIOGRAPHY PREMIUM MACHINE

Name B/O Geeta Devi 1mth

Patient Id 100726/49

Date 10/07/2026

Image 1

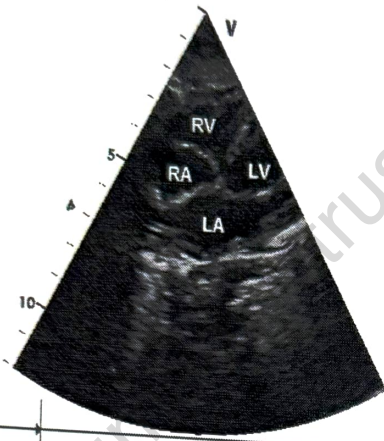


Image 2

CTO

1 L 0.2 cm

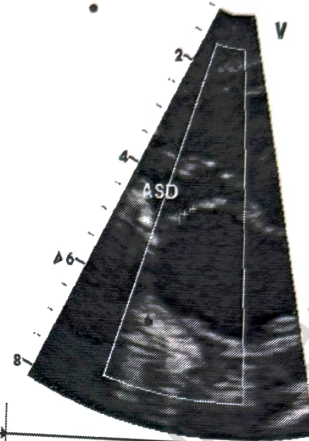


Image 3

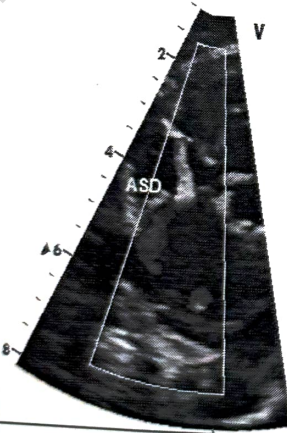


Image 4

CTO

.87

-87

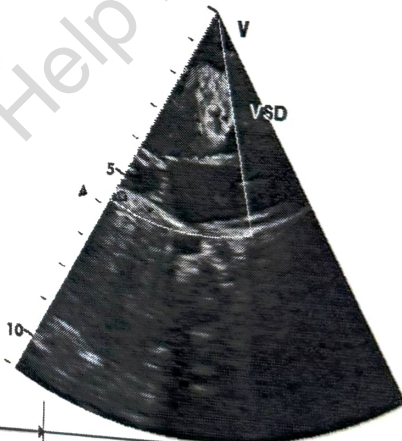


Image 5

1 L 0.5 cm

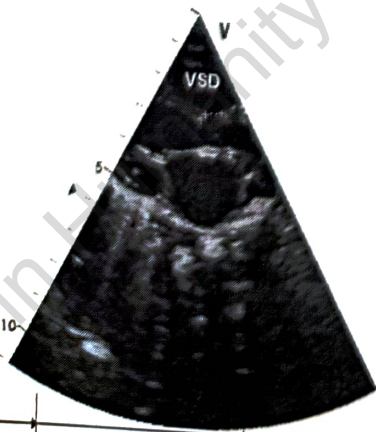
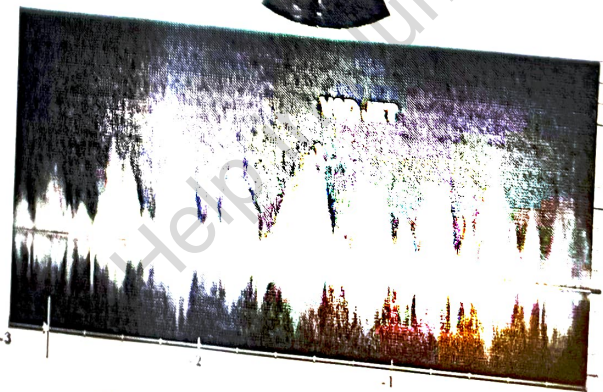
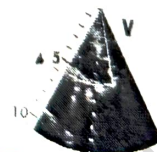


Image 6

CTO

1 v 2.50 m/s
p 25.02 mmHg
Frq 9.87 kHz



हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
CARDIOTHORACIC & NEUROSCIENCES CENTRE

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली-११००२९
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

विशेष जांच पड़ताल र
Requisition for Spe

दिनांक
Date

नाम
Name

क्लिनिक डायगनासिस
Clinical Diagnosis

दवाईयाँ
Drugs

जांच पड़ताल की माँग
Investigations requested

इको
STI/Echo / Vector / Redionucleiude Study / Others

CV 2026/014/0024587

UHID: 109341657

Date 31/07/2026 FRI

Name SHIDDHARTH

S/O PAWAN KUMAR

Consultant 18

SR Room 14

Address: KITHWAN SALON RAI BARELY, UTTAR PRADESH
INDIA



Cardiology
Paed. Cardiology

2Y /M

बिस्तर
Bed

विचारार्थ
Ref. by

ECHO on Monday @ 2 PM

Mid. 11 M / Small
AS-AS

3/8/26

हस्ताक्षर परामर्शदाता
Signature of Consultant

Years

HR : 190 bpm
P : 73 ms
PR : 89 ms
QRS : 112 ms
QT/QTc : 257/457 ms
P/QRS/T : 65/71/86°
RV5/SV1 : 1.488/0.741 mV

Diagnosis Information:
Supraventricular Tachycardia
ST-T Abnormality(aVL, V2)
ST Elevation(III, V5)

Report Confirmed by:



SIDDARATH
Y cats

HR	127	bpm
P	74	ms
PR	95	ms
QRS	85	ms
QT/QTc	293/427	ms
P/QRS/T	59/74/80	°
RV5/SV1	0.000/0.000	mV

Diagnosis Information:

Lead Off(V1,V2,V3,V4,V5,V6)

The following results are for reference only

Extreme Tachycardia
Short PR Interval

Report Confirmed by:





भारत सरकार

Government of India



पवन कुमार

Pavan Kumar

जन्म तिथि/ DOB: 01/12/1985

पुरुष / MALE



5303 8294 8919

मेरा **आधार**, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

पता:

आत्मज: छेदीलाल, 224, किठावा,
धरई, सलोन रायबरेली, धरई, अमेठी,
उत्तर प्रदेश - 229127

Address:

S/O: Chhedilal, 224, kithavaa,
dharai, salon raebareli, Dharai,
Amethi,
Uttar Pradesh - 229127

5303 8294 8919



1847



help@uidai.gov.in

www

www.uidai.gov.in

