

**ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
DR. RAJENDRA PRASAD CENTRE FOR OPHTHALMIC SCIENCES**

Dated:- 21.7.2022

To
PEHCHAN NGO,
B-405, Sec-19, Noida (UP).

Dear Sir,

I would like to take the opportunity to thank you on behalf of the Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences, AIIMS, New Delhi for the financial support from your side to support MRI on emergency basis for poor and indigent patients.
Assistance for the following patients provided by your esteemed "PEHCHAN NGO" during the month of April 2022.

S.no.	Patient's Name	UHID	Age/Sex	Amount
1	Arush	105877897	4Y/M	Rs.4500/-

We are really grateful for your support. We will look forward for your support in future too .

With Regards


(Surinder Pal Kaur)
Medical Social Service Officer
Dr. R.P. Centre, AIIMS.

SURINDER PAL KAUR
Medical Social Service Officer
Dr. R.P. Centre for Ophthalmic Sciences
All India Institute of Medical Sciences, New Delhi-110029

"Donate For A Cause -- Help A Patient, Support A Patient"

Office Address:- Medical Social Service Unit, Room No.114, Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences,
AIIMS, New Delhi.

Contact no.011-2659-3092,3027, E. Mail [Address-mssudrrpcaiims@gmail.com](mailto:mssudrrpcaiims@gmail.com)



JRB 36122

ब. रो. वि. कार्ड O.P.D. Card



नेत्र अमृत्यु उपहार है जो आप ही दे सकते हैं

अनुभाग व दिन
Section and Day **IV**
सोमवार व बृहस्पतिवार
Monday & Thursday

कमरा नंबर
Cabin No.

डा. राजेश अग्रवाल नेत्र विज्ञान केन्द्र
अ. भा.

Dr. Rajeev
A.I.I.M.S
यू.एच.3
UHID

R. P. Centre (Eye Centre)

UHID: 105877897
Dept. No.: 20220050023514
ARUSH
S/O: RAJESH

Date: 24/03/2022
General ₹ 10
RPC OPD-Dr. SR/JR RPC
R.NO35A
Unit-IV MON, THU
Room No.: 35A

Address: AZAM GARH, UTTAR PRADESH, INDIA
Mobile: 9315053617

Nar

पता
Address



दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS	उपचार Treatment
25/03 Caediff Vn (6/12) PLO		Op. Duv m (LE) x 3 months Op. lacocon's (LE) x 1 1/2 m No H/o trauma
10P (20) Enol		O/E OD → OS → Ad Sq wall Cornea clear AC - Vh fully dilated pupil
No family H/o Semitar complants		

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लायें।
Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

- धूम्रपान निषेध 1. No Smoking
- कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें 2. Use Dustbin
- थूकिये नहीं 3. No Spitting

28A

धारक सूची का पूर्ण विवरण

1.	डिजिटाइज्ड राशन कार्ड संख्या	219120522733
2.	कार्ड का प्रकार	अन्त्योदय राशन कार्ड
3.	दुकानदार का नाम	रामबली
4.	दुकान संख्या	20612310
5.	धारक का नाम	श्रीमती शिव /SHIV
6.	धारक के पिता/पति का नाम	श्री vishvnath /Mr. VISHVNATH
7.	धारक की माता का नाम	श्रीमती dhanavati /DHANAVATI
8.	सदस्यों की कुल संख्या	6

सदस्यों का पूर्ण विवरण

क्रम संख्या	सदस्य का नाम	लिंग	धारक से सम्बन्ध	पिता का नाम
1.	शिव /SHIV	पुरुष	स्वयं	vishvnath /VISHVNATH
2.	वेवली /KEVALI	महिला	बीबी /पत्नी	shiv /SHIV
3.	सुरेन्द्र राम /surender ram	पुरुष	बेटा	shiv /SHIV
4.	सुरेश राम /suresh ram	पुरुष	बेटा	shiv /SHIV
5.	राजेश /rajesh	पुरुष	बेटा	shiv /SHIV
6.	नागेन्द्र/NAGENDRA	पुरुष	बेटा	shiv /SHIV

डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र / Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान/ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
एन.एम.आर. विभाग / DEPARTMENT OF N.M.R.

नैदानिक एम. आर.आई माँग प्रपत्र / CLINICAL MRI REQUISITION FORM

- Clinical Dept. or Unit V Date of Requisition 01/04/22
OPD No. 105877897 CR No. Ward / Bed No.
- Screening Dept. : Radio-diagnosis Neuro-Radiology Cardiac Radiology
(Tick as appropriate)
- रोगी का नाम /Patient's Name ARUSH आयु / Age 44 लिंग /Sex M
(साफ अक्षरों में / In Block letters)
- जन्म तिथि /Date of Birth : दिन /Day माह /Month वर्ष /Year वजन /Weight कि. ग्रा. /kg.
- General Patient Condition (Tick as appropriate)
(i) Critical and with life support (ii) Ill but without life support (iii) Ambulatory
- Clinical Details : History :

Examinations:

CE-MRI Brain & orbit c dilate by cuts

Relevant Investigations :

Acchus

Previous CT / MR / Other Reports / Studies

सह आचार्य नेत्र विज्ञान
Assoc. Professor of Ophthalmology
डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र
Dr. R.P. Centre for Ophthalmic Sciences
एन.एम.आर. नई दिल्ली-29/All.I.M.S., New Delhi-29

(with numbers, if any)

- Clinical Diagnosis :
- Exact Anatomical site for MRI :
- Special Instructions (Sedation, Allergy or other details which may facilitate a safe and informative study).
- (a) Contrast Enhancement Required : Yes No
- (b) Implant in Body (Tick as appropriate)
Cardiac Pacemaker Aneurysmal clips Cardiac Valve/Prosthesis
Metallic Implants Sharpnel/Pellet Others None

11/23

PD
mbast
KPT
symen

114 MSSO
kindly help
with CE MRI
Dochn

सह आचार्य नेत्र विज्ञान
Assoc. Professor of Ophthalmology
डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र
Dr. R.P. Centre for Ophthalmic Sciences
एन.एम.आर. नई दिल्ली-29/All.I.M.S., New Delhi-29

(Requisition may be signed by a Faculty Member/Sr. Resident)

हस्ताक्षर / Signature
नाम / Name
(साफ अक्षरों में / In Block letters)
पदनाम / Designation