







बिहार सरकार  
GOVERNMENT OF BIHAR  
योजना और विकास विभाग  
DEPARTMENT OF PLANNING AND DEVELOPMENT  
प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र भोरे  
PRIMARY HEALTH CENTRE BHORE



जन्म प्रमाण-पत्र  
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म, मृत्यु, विवाह और अविवाह अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा बिहार जन्म मृत्यु रजिस्ट्रेशन नियम, 1999 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE BIHAR REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र भोरे तहसील भोरे जिला गोपालगंज राज्य/संघ प्रदेश बिहार, भारत के रजिस्ट्रार से उन्निहित है।  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR PRIMARY HEALTH CENTRE BHORE OF TAHSIL/BLOCK BHOREY OF DISTRICT GOPALGANJ OF STATE/UNION TERRITORY BIHAR, INDIA.

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| नाम / NAME: SHREYA KUMARI                                                                                                                              | लिंग / SEX: महिला / FEMALE                                                                                       |
| जन्म तिथि / DATE OF BIRTH: 29-01-2023<br>TWENTY-NINTH-JANUARY-TWO THOUSAND TWENTY THREE                                                                | जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH: PRIMARY HEALTH CENTRE BHORE                                                         |
| माता का नाम / NAME OF MOTHER: PHULKUMARI                                                                                                               | पिता का नाम / NAME OF FATHER: AJAY KUMAR                                                                         |
| अपार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO:                                                                                                                       | अपार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO:                                                                                 |
| बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD: NANPUR, KUKUR GHATI, BHATPAR RANI, DEORIA, UTTAR PRADESH | माता-पिता के स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS: NANPUR, KUKUR GHATI, BHATPAR RANI, DEORIA, UTTAR PRADESH |
| पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER: B-2023: 10-08536-000724                                                                                          | पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION: 31-03-2023                                                                 |
| टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):                                                                                                                            |                                                                                                                  |

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE: 31-03-2023

जारी करने वाला प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY:  
प्रमुख चिकित्सीय पदाधिकारी  
रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)  
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)  
प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र भोरे  
PRIMARY HEALTH CENTRE BHORE  
(हस्ताक्षर)

UPDATED ON: 31-03-2023 13:27:14



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE."  
\* THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES\*.  
\* प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH\*



1/11/25

## BFM Maintenance

Maintenance cycle - 8' completed  $\rightarrow$  3/10/25.

Fever  $\rightarrow$  afebrile x 48 hrs  
cough improved  
Chest - clear.  
camps (+).

30/10

$$11.4 > \frac{1840}{1180} / 1.02L$$

Plan

M-9

BSA = 0.868.

① Restart 6MP/MTX

② T. 6MP (50mg)

|   |   |   |   |   |     |     |
|---|---|---|---|---|-----|-----|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1/2 | 1/2 |
|---|---|---|---|---|-----|-----|

③ T. Meltratrexate 15mg weekly once.  
(@17mg/m<sup>2</sup>)

④ MDI to continue

⑤ Cardioprotection + Septem to continue.

⑥ CSF + ITM Lats (14/11/25) ✓

⑦ N/V 12/11/25 = CBC/LFT/RFT.

Shani

REDDY

ब० रो० वि० कार्ड  
O.P.D. Card



अनुभाग व दिन  
Section and Day VI  
बुधवार व शनिवार  
Wednesday & Saturday

कमरा नंबर  
Cabin No.



UHID: 108103361

ABHA:

Dept No: 20250050014829

संख्या / Queue 5

कमरा / Room: 33

Unit-VI  
RPC OPD

श्रेया कुमारी / SHREYA KUMARI

Dr. Nalwala Loni

D/O AJAY KUMAR  
2Y 5M / F

NANDPUR KUKURIGHANTI, UTTAR  
PRADESH, INDIA

Follow Up Patient

General Rx: 0

WED, SAT  
बुध, शनि



Registration time:  
04/10/2025 08:42:17 AM

का एकक  
Dr. Nalwala's Unit

आयु  
Age

पता  
Address

दिनांक  
DATE

निदान  
DIAGNOSIS

उपचार Treatment

04 OCT 2025

① Inlet  
for Cr. E NB  
Mo HRF

Used Mylin ②

MC  
Dilute CE  
Tropar

X3 weeks

Dr. Nalwala

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

MC

(Used) (143)

# RETINOBLASTOMA & OCULAR ONCOLOGY SERVICES

DR. RAJENDRA PRASAD CENTRE FOR OPHTHALMIC SCIENCES  
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES  
NEW DELHI - 110029

121



## Patient Note Book

NAME : Shreya Kumar

AGE : 24 SEX : F

UHID : 108103361

PHONE : \_\_\_\_\_

DIAGNOSIS : \_\_\_\_\_

18/10/2022

Na 146 mmol  
T<sub>4</sub> 8.5 µg/dL  
FT<sub>4</sub> 0.9 ng/dL

usually off Minitrin  
1 1/2 month → have not  
need to wake up at night  
to void

ddw

① T. Thyronorm 37.5mg on Mon-Thurs  
50mg on Fri-Sun.

② T. Hicore 5mg 1/2 — 1/2 — 1/2

③ In case of polyuria to rectify  
serum sodium + 1/0.

④ few in 6 wks c - Na

- T<sub>4</sub>, free T<sub>4</sub>.

- 1/0 charting

Dr. PRAVEEN GEORGE PAUL  
DM Senior Resident  
Division of Pediatric Endocrinology  
Department of Pediatrics  
AIMS, New Delhi

Adv

Prechemo:

Inj. emeset 3mg IV stat  
Inj. Dexam 4mg IV stat

↓

Inj. CARBOPLATIN 540mg in 200ml NS  
over 1 hour

(D1)

Inj. ETOPOSIDE 86mg in 200ml NS over  
2 hours

(D1) (D2) (D3)

Post chemo:

Inj. GCSF 115mcg SC OD x 5 days.  
from D4 onwards.

1/7/25 - Date for serum + CSF → tumor marker →  
(N/V) in OPD on 12/7/25. ✓ CBUT/CT/CT

Post chemo:

T. emeset 4mg  
T. Dexam 4mg

┌───┐  
└───┘ } x 3 days

Please mention barcode number in copy of CSF and  
Blood tests. Markers  
separately

Dr. Shreshtha Kaushik



Senior Resident  
DM, Pediatric Oncology  
Department of Pediatrics  
AIIMS, New Delhi-110029

RPB-070725243  
✓ CSF

RPB-070725242  
✓ Serum

NA GCT

→ cycle 5 chemo resumed on  
7/7 - 9/7/25

CBC  
KFT/LFT } (N)

Tumor markers

|        | <u>Serum</u> | <u>UF</u> |
|--------|--------------|-----------|
| AFP    | <1           | 3.38      |
| β HCG. | <1.20        | <1.20     |

Reassessment MRI after cycle 6  
date taken ✓

Adv

(N/V) in OPD on 23/7/25 - CBC/KFT/LFT

(T/C) T. Hsone / T. Thyronome / T. Minrin

- to (R/W) - Peds endo - TFT/KFT

1  
Sunita  
SR



Adv

Prechemo:

Inj. emeset 3mg IV stat  
Inj. Dexam 4mg IV stat

↓

Inj. CARBOPLATIN 540mg in 200ml NS over 1 hour

(D1)

Inj. ETOPOSIDE 86mg in 200ml NS over 2 hours

(D1) (D2) (D3)

Post chemo:

Inj. GCSF 115mcg SC OD x 5 days.  
from D4 onwards.

1/7/25 - Date for serum + CSF → tumor marker →  
(N/V) in OPD on 12/7/25. - chiller 1/4r

Post chemo:

T. emeset 4mg  
T. Dexam 4mg

┌───┐  
└───┘ } x 3 days

Please mention barcode number in copy of CSF and  
Blood tubes. Markers  
separately

Signature



Dr. Shreshtha Kaushik  
Senior Resident  
DM, Pediatric Oncology  
Department of Pediatrics  
AIIMS, New Delhi-110025

RPB-070725243  
CSF

RPB-070725242  
Serum

Counselling done  
 if bare throat  
 On Septran  
 Platelet - 71K.  
 Done for 6<sup>th</sup> cycle

C/O  
 NG/GCT - CNS

Post. #5 carbol Etopo  $\therefore$  7/7/25

No fresh complaint

8.1  $\begin{matrix} 2200 \\ 1270 \end{matrix} \begin{matrix} 71000 \end{matrix}$

LFT/RFT - OK.

RT appointment 1/2/25

Adv. Proceed for #6 IE after 28/7

Plz check CBC for  $Plt > 75000$   
 in daycare before giv chemo

• Pre chemo.

- Cap Aprecept 125/30/30 y  $\frac{1}{2}$  cap  $D_1 - D_3$
- Ty. Dexam 4 y + Emet 4 y IV prech,  $D_1$

• chemo.

$D_1$   
 $D_2$   
 $D_3$   
 $D_4$   
 $D_5$

- IVF DNS  $\bar{c}$  1:100 Kcal @ 100ml/hr x 8
- Ty. Ifosphamide 1600 y/100ml NS IV. over 2 hrs
- Ty. Mesna 400 y/100ml NS IV @ 0, 4, 8
- Ty. Etoposide 80 y/300ml NS IV @ 2

• post chemo.

- Tab Emet 4 y TDS x  $D_1 - D_5$
- Ty. G-CSF 150 y. SC OD  $D_6 - D_{12}$
- R/W  $\bar{c}$  CBC, LFT/RFT on 20/8/25
- Get date for RT.

(N/A) in OPD on 13/8/25  
 @ Panwar

*[Signature]*  
 MD

# डॉ. रा. वि. कार्ड O.P.D. Card

डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र  
अ. भा. आ. सं. 110070

Dr. Rajend  
A.I.M.S.,

यू.एच.आई.

UHID No

रोग

Name



UHID: 108103361

ABHA:

Dept No: 20250050014829

श्रेया कुमारी / SHREYA KUMARI

D/O AJAY KUMAR

2Y / F

NANDPUR KUKURGHANTI, UTTAR  
PRADESH, INDIA

General Rs. 0

New Patient

कॉन्टै



For further details  
visit the website

अनुभाग व दिन  
Section and Day III  
मंगलवार व बुधवार  
Tuesday & Friday

कैबिन नंबर  
Cabin No.

संख्या / Queue 27

कमरा / Room: 3

Unit-III

RPC OPD

Dr. Sridevi Nair

TUE, FRI

मंगल, बुध



Registration time:

04/02/2025 09:03:51 AM

का एकक  
s Unit

ता  
ress

| दिनांक<br>DATE | निदान<br>DIAGNOSIS                                                             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                | Relus blatomy (BE)                                                             |
|                | उपचार Treatment                                                                |
|                | breast noticed white nodule @ up<br>x 2mm ago                                  |
|                | (R) leucocytes +<br>RAPD +                                                     |
|                | (27) (R) USG CPSE<br>(No calcification (PHIPV)<br>RD VM                        |
|                | (PRC) Die Hic-Cropoc<br>large intracul<br>mass i<br>specks of<br>calcification |
|                | (Photo given)                                                                  |
|                | (LE) grossly<br>Anchiori s/o RB                                                |

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अगला दृष्टि दिखाने के समय इस कार्ड साथ लाएं।  
Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

- धूम्रपान नियोध 2. सूदा कॉन्टै केवल सूदधान में ही काई 3. सुकिते नहीं
- No Smoking 2. Use Quatition 3. No Spitting

*[Handwritten signature]*

Case send back from Paeds Onc for

24/2/25

Ophthal. Consultant opinion for Enucleation

RLE →

Paeds Onc NRC showed  
no o.w thickening, only  
enhancement.

CLD/W Dr Lomi

vs  
in

Advt for  
admission  
for Enucleation

As per NRC discuss  
the Paeds  
oncology dept.  
has on name  
independent is fine

Conf for NRC

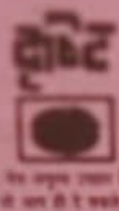
c. Prof. Jayy flunns.

27

CRC  
LET, KET  
PTNR

24/2/25

# ड. रा. वि. कार्ड O.P.D. Card



अनुभाग व दिन  
Section and Day VI  
बुधवार व शनिवार  
Wednesday & Saturday

कमरा नंबर  
Cabin No.

डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केंद्र  
आ. भा. आयु. सं., नई दिल्ली-110029

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences  
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

यू.एच.आई.डी. संख्या

UHID No. 108103361

आचार्य राधिका टंडन का एकक  
Prof. Radhika Tandon's Unit

| रोगी का नाम<br>Name of the Patient | पुत्र/पुत्री/पत्नी<br>S/D/W | लिंग<br>Sex | आयु<br>Age | पता<br>Address |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------|------------|----------------|
| Shreyan Kumari                     | 2y12                        |             |            |                |

| दिनांक<br>DATE | निदान<br>DIAGNOSIS                                                                                                                      | उपचार<br>Treatment                                              |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 01/2/25        | <p>NRC ↓ unit 6</p> <p>(R) RB reaching upto retrobulbar area.<br/>S/O gp ERB.</p> <p>- optic nerve WNL</p> <p>- parietal gland WNL.</p> | <p>ON (R) based on T2 scan<br/>No contrast scan available</p>   |
|                | <p>(L) UNL</p> <p>Interoocular mass (L) int.</p>                                                                                        | <p>patient to review in NRC (5B) with<br/>CD / Repeat CENRS</p> |
|                | <p>Adm - EVA (11/2/25).</p>                                                                                                             |                                                                 |

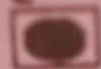
कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अगला निदान के समय इसे साथ लाएं।

Kindly keep this Card safely and bring it on your follow-up visits.

1. सुरक्षित रखें
2. अगले समय सुरक्षित रखें
3. सुरक्षित रखें
4. Use Doublet
5. Use Doublet

# डॉ. रं. वि. काठ O.P.D. Card

दृष्टि



एन. एम. एस. १  
अ. एम. एस. १

अनुभाग व दिन  
Section and Day VI  
बुधवार व शनिवार  
Wednesday & Saturday

कैबिन नंबर  
Cabin No.

डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र  
अ. भा. आयु. सं., नई दिल्ली-110029

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences  
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

यू.एच.आई.डी. संख्या  
UHID No. 108103361

आचार्य राधिका टंडन का एकक  
Prof. Radhika Tandon's Unit

| रोगी का नाम<br>Name of the Patient | पुत्र/पुत्री/पत्नी<br>S/D/W | लिंग<br>Sex | आयु<br>Age | पता<br>Address |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------|------------|----------------|
| Shreya Kumari                      | -                           | F           | 27         |                |

| दिनांक<br>DATE | निदान<br>DIAGNOSIS |
|----------------|--------------------|
|----------------|--------------------|

| उपचार<br>Treatment                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>17/02/25 NRC ↓ Unit 6</p> <p>CS/B Dr. Prabhat SR Radio</p> <p>(L) : WNL</p> <p>Pineal Region (N)</p> <p>(R) ON show mild thickening</p> <p>+ subtle contrast enhancement</p> <p>shows just contrast enhancement in (R) globe reaching Retrolental region likely RB</p> <p>No Ocular coat Breach</p> |

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें और अगला बार दिखाने से पहले इस कार्ड को वापस लें।  
 कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें और अगला बार दिखाने से पहले इस कार्ड को वापस लें।  
 1. सुरक्षित रखें 2. सुरक्षित रखें 3. सुरक्षित रखें 4. सुरक्षित रखें 5. सुरक्षित रखें

