





ब. रो. वि. कार्ड  
O.P.D. Card

डा. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केंद्र  
अ. मा. आयु. सं., नई दिल्ली-110029

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



अनुभाग व दिन  
Section and Day VI  
बुधवार व शनिवार  
Wednesday & Saturday  
↓ J.S.S.K

कमरा नंबर  
Cabin No.

सू.एच.आई.डी. संख्या  
UHID No. 107951357 ✓

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

रोगी का नाम Name of the Patient	पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	लिंग Sex	आयु Age	पता Address
Shivay	Babluo	M	1M	Sagar for Vishish Park-4-No-5 H.No-1/1, Delhi M-844881723/

दिनांक DATE	निदान DIAGNOSIS

उपचार Treatment

Exempted Category under Social Security Schemes/Karyakarm  
208 16/10/24

1571/25

यदि कोई चिकित्सा सुधार आवश्यक है तो रोगी को अंतर्गत बूट घाण लेना

अन्य विधि.....  
/.....

1796 / JSSK / MSW / RPE / 28/12/24, Bed charge 175/-  
 09/01/25, Bed charge 175/-  
 12 / JSSK / MSW / RPE / Lohik (at Sa - R 9057)

उपचार अधिकारी / Medical Officer  
 डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केंद्र / Dr. R.P. Centre  
 अ. मा. आयु. सं. / A.I.I.M.S., New Delhi-110029  
 डॉ. राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केंद्र / Dr. R.P. Centre  
 अ. मा. आयु. सं. / A.I.I.M.S., New Delhi-110029

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.

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



अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL  
बहिरंग रोगी विभाग / Out Patient Department



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

सहितपाठ खतु बनने

बाल चिकित्सा विभाग  
UHID: 107951357

कमरा / Room  
C-216

OPR-6

एकक / Unit

विभाग / Dept.



Dept No: 20240030033034

दुग्ध / संख्या

F57

Unit-I, Paediatric

कृपा सं/O.P.D. Regn. No.

SHIVAY SHIVAY

पता / Address

S/O BABLOO  
QV 2M 24D / मीपुरा  
SAGAR PUR WASHIST PARK GALINO D 5  
HNO D171 DELHI INDIA  
JSSK R & D  
Follow Up Patient

THU सीमापुर



Reporting: 09 18 16  
09/01/2025

निदान / Diagnosis

दिनांक / Date

44

उपचार / Treatment

3.24

NCS (Non EMBA)

LET improving.

Bil T 2.6  
D 1.9

well baby  
feeding well.

OT/PT 65/78

AP 539

Adv

GGT 1178

continue same medications.

MCT oil

vaccinate as per age

cleared for cataract surgery



डॉ. रोहन गोत्रा / Dr. Rohan Grotra  
एमडी, पीएचडी / MD, DNB (Pediatrics)  
परिचर रजिस्ट्रार / Senior Resident  
बाल चिकित्सा विभाग / Department of Pediatrics  
All India Institute of Medical Sciences  
अ मा सं सं नई दिल्ली-22 / New Delhi-22



CLEAN AND GREEN AIIMS / एम्स का यही संकल्प, स्वच्छता से काया कल्प

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE

O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)



ब. रो. वि. कार्ड

# ब. रो. वि. कार्ड O.P.D. Card



बुधवार व शनि  
Section and Day VI  
बुधवार व शनिवार  
Wednesday & Saturday

कक्षा संख्या  
Cabin No.

डॉ. राजेश प्रकाश शर्मा शिक्षण केंद्र  
ब. रो. वि. कार्ड, नई दिल्ली 110029

Dr. Rajesh Prakash Sharma, Eye, Plastic & Reconstructive Surgery

आ  
उ  
ए  
न

UHD: 107951357  
 ABHA  
 QR Code  
 IHAAS No: 0000000147947

कक्षा / Room: 36A  
 Unit-VI  
 BHO OPH

DR. RAJESH P. SHARMA

WED, 24  
 01:30 PM

Registration time:  
 25/01/2025, 01:21:19 AM

डॉ. राजेश शर्मा  
Dr. Rajesh Sharma's Unit

पता  
Address

DATE	DIAGNOSIS	उपचार Treatment
25 JAN 2025		
25 JAN 2025	Left NMC = Optic atrophy Viral aetiology	
25 JAN 2025	Parent report better response to choroidal effect	
25 JAN 2025	Parent report using glasses	
25 JAN 2025	Sub mass of optic globe	
25 JAN 2025	Preoperative ⑤ h/h → ④ h/h → ③ h/h → ② h/h	
25 JAN 2025	EL Superior ⑤ x h/h	
25 JAN 2025	EL ICL 2:1 ③ → ② → ①	

70/60  
Collect 10% spec  
Superior mass  
ICL  
Aetiology

कृपया इस कार्ड को सुरक्षित रखें तथा अस्पताल में दिखाने के समय हर वक्त साथ लावें।

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

1. धूम्रपान निषेध
2. कूड़ा कब्रोट कंवल कुंठेदान में ही डालें
3. धुकिये नहीं

1. No Smoking

2. Use Dustbin

3. No Spitting

Left in  
Right in  
Aetiology  
5-500-500

**ब. रो. वि. कार्ड**  
**O.P.D. Card**

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

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmology

A  
U  
N  
F



SHIVA

S/O BA LOO  
3M 3M D/M परेश  
SAGAR I UR VASHIST PARK GALI NO D 5  
HNO D1 DELHI INDIA  
Mob: 84 8817231  
Follow Up Patient

UHID: 107951357  
ABHA  
shiva & DR@abha  
Dept No: 20240050147447



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

कमरा नंबर  
Cabin No.

कमरा / Room: 36A  
Unit-VI  
RPC OPD

DR. BRJ.R. VI R 36A

WED SAT  
बुध शनि



Registration time:  
25/01/2025 09:21:19 AM

का एकक  
don's Unit

पता  
Address

DATE DIAGNOSIS

उपचार Treatment

25 JAN 2025

Ref NMC0 = Refraction  
Visual axis clear

4\* for  
Collect HPC report

Patient report better response to binocular object  
Patient not satisfied using glasses

Subconjunctival fibrosis  
HPC  
Calcification

Inst usage of optalic glasses

Ref Predacatate ⑤ hls → ⑩ hls → ③ hls → ② hls  
Ref Kijumax ④ hls  
Ref HA 2-P ③ 2 hls → ② 2 hls → HS

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.

1. धूम्रपान निषेध
  2. कूड़ा कर्कट केवल कूड़ेदान में ही डालें
  3. थूकिये नहीं
1. No Smoking      2. Use Dustbin      3. No Spitting
- Doctors in  
OT for Refraction & glasses refraction



# Histopathology Report

## Ocular Pathology

Dr. Rajendra Prasad Centre for Ophthalmic Sciences

All India Institute of Medical Sciences

Ansari Nagar, New Delhi - 110029, India

Name of the Patient: Shivay

Lab Reference No. : 25-118

Age : 3 Months Sex : Male

Received on : 18/1/2025

UHID No. : 107951357

Date of Report : 24/1/2025

Ward IA

Bed No. : 134

Unit Incharge : Prof. Tandon.

Nature of the Material Submitted : Capsule

Report :

Left anterior lens capsule shows subcapsular fibrous tissue with calcification.



Dr. Rajendra Prasad Centre For Ophthalmic Sciences  
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES (AIIMS), New  
Delhi, 110029

25-118  
18/1/25

Discharge Report  
PROVISIONAL DISCHARGE CERTIFICATE

UHID :	107951357	Cr No:	R-001534-25
Name:	Mr SHIVAY SHIVAY	Department:	R. P. Centre (Eye Centre)
Age/Sex:	3 months 2 days / Male	Unit:	Unit-VI
Ward Name:	1A	Bed No.:	134
Address:	SAGAR PUJI VASHISTI PARK GATE NO 03 HNO 01/1, DELHI, INDIA	Drug Allergy, if any :- [ ]	
Mobile No:	8448817331		
Date of Admission:	09/01/2025 02:34:07 PM		
Date of Discharge:	17/01/2025 03:49:00 PM		

ICD Code: H25  
ICD Description: Senile cataract

Diagnosis  
BE BIPOLAR CORNEAL GRACITY WITH TOTAL  
WHITE CONGENITAL CATARACT WITH  
NYSTAGMUS MOVEMENTS

Investigation		Ocular	
Systemic	H/O NEGATIVE CHOLESTASIS IgG CMV, RUBELLA POSITIVE		VA RE FOLLOWS LIGHT LE FOLLOWS LIGHT IOP RE DIG NORMAL LE DIG NORMAL USG BE ANECHOIC NO ONH CUPPING IgG RUBELLA AND IgG CMV POSITIVE BOTH MATERNAL AND FETAL SAMPLE SENT OUTSIDE

Treatment/Operative Procedure		Surgery	
Surgeon	DR ANANYA		13/1/25 - RE LENS ASPIRATION PCCC AV UNDER GA UNDER GVP INTRAOP: PT LEFT APHAKIC IVO CORNEAL DIAMETER 9.5MM 17/1/25 LE LENS ASPIRATION PCCC AV UNDER GA UNDER GVP
Date	17/01/2025		

Ananya Operative Sample sent for ~~CS~~ IFA

Condition at Discharge		Posterior Seg.	
Vision	RE: Excellent light LE: Excellent light	IOP	RE: 18 LE: 18
Anterior Seg.	BE CONGESTION DISCHARGE WOUND CORNEA AC PUPIL LENS	Posterior Seg.	RE: good LE: good

Advice During Discharge		Topical	
Oral	SYP PCM (125/5) 1 ML TID FOR PAIN SYP Dexamethasone 1MG / ML BID QD 5 days		BE E/D PRED 5TD FOR 1WK - 5TD FOR 1WK - 4TD FOR 1WK - 3TD FOR 1WK - 2TD FOR 1WK - 1TD FOR 1WK - UTOP E/D VIGAMOX QID E/D HA 2 PERCENT QID
Follow Up	WITH DR ANANYA IN OPD 36 B OR 23/1/25 AT 11 AM FOR SURGERY CONSULT IVO HERNIA	Position	

Kindly do SVA for Refraction & Strab. & further cross

OT sta from 9am  
NOF Tom water  
Sun low mkt

18/1/2025  
The dear  
B Ann  
WNO & see 100  
4th week





भारत सरकार

Government of India



बबलू

Bablu

पिता : ओम प्रकाश

Father : Om Prakash

जन्म तिथि / DOB : 02/01/1991

पुरुष / Male



5027 2879 2704

आधार - आम आदमी का अधिकार



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

पता:

S/O: ओम प्रकाश, सुमेरगढ़,  
बरगदवा, सुमेरगढ़, महाराजगंज,  
सुमेरगढ़, उत्तर प्रदेश, 273306

Address:

S/O: Om Prakash, SUMERGARH,  
baragadava, Sumergarh,  
Maharajganj, Sumergarh, Uttar  
Pradesh, 273306

**5027 2879 2704**



1947  
1800 300 1947



help@uidai.gov.in

WWW

www.uidai.gov.in