



SHOT ON REDMI Y3
AI DUAL CAMERA



कलावती सरन बाल चिकित्सालय
KALAWATI SARAN CHILDREN'S HOSPITAL

बंगला साहिब मार्ग, नई दिल्ली-110001, Bangla Sahib Marg, New Delhi-110001

क्लीनिकल हिमेटोलॉजी लैब
CLINICAL HAEMATOLOGY LAB

नाम /Name Vishwa आयु /Age _____ लिंग /Sex M

C.R. No. 7730 Consultant [Signature]

Ward/OPD U205 Unit/Bed No. _____

Date/Time 15/3 EDTA/Citrate/Heaparin/Nil _____

Nature of Anticoagulant _____

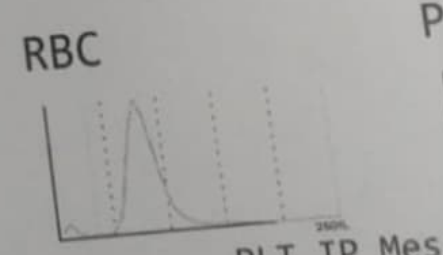
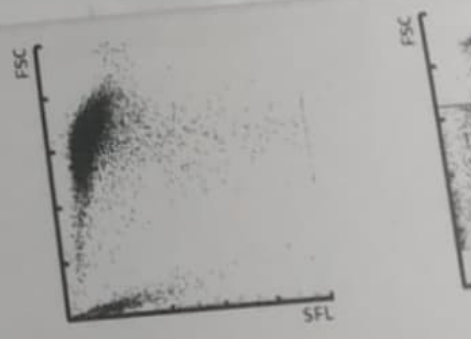
Diagnosis/History CBC Signature of the Doctor [Signature]

Time of Receipt _____

Today's Lab. Ref. No. _____

INCOMPLETE FORM IS NOT ACCEPTABLE

IG	0.00 *	[10 ³ /uL]	0.0328	[10 ⁶ /uL]
RET	1.17	[%]		
IRF	13.7	[%]		
LFR	86.3	[%]		
MFR	10.9	[%]		
HFR	2.8	[%]		
RET-He	27.7	[pg]		
IPF	3.0	[%]		
WBC-BF		[10 ³ /uL]		
RBC-BF		[10 ⁶ /uL]		
MN		[10 ³ /uL]		
PMN		[10 ³ /uL]		
TC-BF#		[10 ³ /uL]		



WBC IP Message
Neutropenia
Lymphocytosis
Monocytosis
Leukocytopenia
Blasts/Abn Lympho?
Atypical Lympho?

RBC IP Message
Anemia
RET Abn Scattergram

11.40am

C4

क.स.व
K.S

कलावती सरन बाल चिकित्सालय : नई दिल्ली
KALAWATI SARAN CHILDREN'S HOSPITAL : NEW DELHI

अंतरंग चिकित्सा अभिलेख
INPATIENT MEDICAL RECORD

सी.आई.आर. सं. C.I.R. No.	7730	B-128
-----------------------------	------	-------

नाम VISHWAS आयु 5y लिंग m एकक/वार्ड
 पिता का नाम AMRENDER KUMAR / PRATIMA DEVI व्यवसाय
 पता 16/200 PIYARE LAL ROAD GALI No.3 KAROL BAGH आयु
 पिन कोड Delhi के.स.स्वा.सेवा कार्ड सं.
 टेलीफोन सं. C.G.H.S. Token No.

खले की तिथि और समय Date & Time of admission	11:10 AM 12.03.23	छुटी/मृत्यु की तिथि और समय Date & Time of Discharge/Death
--	----------------------	--

स्थायी निदान Provisional Diagnosis	परिणाम RESULT
---------------------------------------	------------------

अंतिम निदान Final Diagnosis	अन्तर्राष्ट्रीय कोड International Code
--------------------------------	---

साथ हो जाने वाले रोगों का निदान एवं तिथि
Diagnosis of an accompanying disease and date

रोग की तिथि एवं निदान
Diagnosis of complication and date

मृत्यु का कारण
CAUSE OF DEATH

रोग और हालात जो कि सीधे तौर पर मृत्यु के जिम्मेदार हैं।
Disease or condition directly leading to death

(न कि मृत्यु का तात्कालिक प्रारूप जैसे हृदयगति रूकना आदि)
(Does not mean mode of dying e.g. Heart failure)

पूर्ववत कारण
Antecedent Causes

(स्थिर बनी हुई अच्छी अवस्था में कोई विकार अवस्था
जो उपर्युक्त कारण को बढ़ा रही है)

Morbid condition if any, giving rise to the
above cause, stating the underlying condition)

यह जानना है कि मेरे बच्चे की हालत नाजुक है।
Know that the condition of my child is serious

मृत्यु के बाद भी जांच, आपरेशन और इलाज के लिए सहमत है।
I consent to all investigation, operation & treatment.

कनिष्ठ रेजीडेंट के हस्ताक्षर
Sig. of Jr. Resident

वरिष्ठ रेजीडेंट के हस्ताक्षर
Sig. of Senior Resident

Name:
Sample Comment:

Other
Ketone Bodies

Uric Examination:

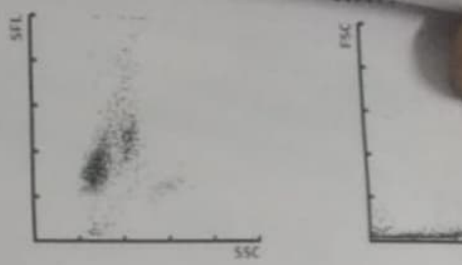
Positive

Diff. Morph. Count

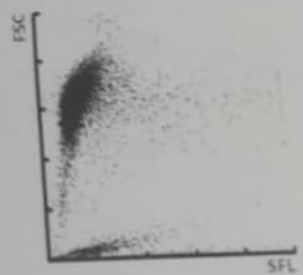
WBC	2.03	-	[10 ³ /uL]
RBC	2.80		[10 ⁶ /uL]
HGB	8.0		[g/dL]
HCT	23.0	-	[%]
MCV	82.1	-	[fL]
MCH	28.6		[pg]
MCHC	34.8		[g/dL]
PLT &F	124		[10 ³ /uL]
RDW-SD	42.5		[fL]
RDW-CV	15.0		[%]
PDW	13.9		[fL]
MPV	11.8		[fL]
P-LCR	36.5		[%]
PCT	0.17		[%]
NRBC	0.00		[10 ³ /uL]
NEUT	0.06	*	[10 ³ /uL]
LYMPH	1.58	*	[10 ³ /uL]
MONO	0.38	*	[10 ³ /uL]
EO	0.00		[10 ³ /uL]
BASO	0.01		[10 ³ /uL]
IG	0.00	*	[10 ³ /uL]
RET	1.17		[%]
IRF	13.7		[%]
LFR	86.3		[%]
MFR	10.9		[%]
HFR	2.8		[%]
RET-He	27.7		[pg]
IPF	3.0		[%]

0.0	[%]
3.0	* [%]
77.8	* [%]
18.7	* [%]
0.0	[%]
0.5	[%]
0.0	* [%]
0.0328	[10 ⁶ /uL]

WDF



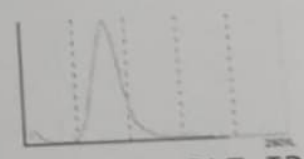
RET



PLT-



RBC



PL

PLT IP Messa

WBC-BF	[10 ³ /uL]
RBC-BF	[10 ⁶ /uL]
MN	[10 ³ /uL]
PMN	[10 ³ /uL]
TC-BF#	[10 ³ /uL]

[%]
[%]

WBC IP Message
Neutropenia
Lymphocytosis
Monocytosis
Leukocytopenia
Blasts/Abn Lympho?
Atypical Lympho?

RBC IP Message
Anemia
RET Abn Scattergram

क्रिया गया उपचार / Treatment Given :

ITM

iron in
day case

छुट्टी के समय परामर्श / Advise on Discharge :

- 1) T Dexa 4mg 3/4 - 3/4 till 5/2/23
- 2) T sphaan (160:800/1) 1/4 TL
- 3) candid mop
- 4) Chlorhexidine mce } 1/4 TL
- 5) r/r 14/2/22

छुट्टी के बाद ओ.पी.डी. में / पर सुबह 9.00 बजे कमरा नं.

छुट्टी के बाद स्पेशल क्लिनिक में 2.00 बजे कमरा नं.

अगला टीकाकरण तारीख

उ रेजिडेंट चिकित्सक के हस्ताक्षर
Signature of Senior Resident

कनिष्ठ रेजिडेंट

Brief Clinical History & Examination :

Presented with cough (coryza) x 3 days
 oral ulcers
 fever x 1 day.

no @ ear a/c
 oral acceptance - fair.

Pallor @.

- Sij K

A: Pluldo Bcell Au (SR) on IM
 now Febrile neutropenia.
 (day - 37) q cycles.

- Sij piptaz/Amikacin
- Dologel / syp. Mucaine.
- Syp. MV
- (WIA) 6MP / cepttran / MTx.
- Transfuse PRBC.

- ENT Referral -
- eld Solivan -
- syp Ibugesic.

afebrile - 1 spike of fever

Afebrile x 1 day.

- Add Tab. 6-MP.
- Add Tab. MTx.
- Add Tab. Seneclamer.

afebrile
 O.A - good
 ↓
 vital - stable
 ↓
 Pto discharge

जाँच / Investigation :

At admission	At Dis
26/11	03/12
HbA - 6	7.7
Tlc - 1120	1790
ANC/ALC - 0/1090	90/1620
Pk - 19L.	1.22L.
MCV - 86.3	83.3
Wt/Ht - 129/4.1	138/4.4
ur/wr - 26/0.35	22/13
Bil. < - 0.84	0.36
U - 0.39	0.16
OT/PT - 21/22	22/13
ALP - 89	73
U.A - -	1.7
Ca ²⁺ - 11.3/4.0	9.8/4.9.
CP - -	48
qCRP - 60.41	12.51.

RMAT - neg.

किया गया उपचार / Treatment Given :

- ① Inj. Pipton } x 4 days
- ② Inj. Amikacin } x 4 days
- ③ Dologel
- ④ Syp. Mucaine } x 7 days
- ⑤ Syp. MV
- ⑥ Tab. 6-MP } x 2 days
- ⑦ Tab. MTX } x 2 days
- ⑧ Tab. Cevimeline x 1 day

छुट्टी के समय परामर्श / Advise on Discharge :

① Tab. 6-MP (50mg) as advised →

N	T	W	Th	F	S	S
1	1/2	1	1/2	1	1/2	1

② Tab. MTX (2.5mg) 4 1/2 tab. (every wednesday)

③ Dologel LA QID.

④ Syp. Mucaine gel Sml. POTDS.

⑤ Syp. MV Sml. POTDS.

⑥ Tab. Septran (160/800) 1/4th tab. BD < Sat. Sun.

⑧ candid NP

⑨ chlorhexidine MW / DA BID

⑦ Next visit on 08/12/22.

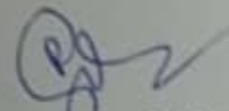
⑧ Tab. levo for 250mg 1 tab PO OD x 7 day


छुट्टी के बाद ओ.पी.डी. में / पर सुबह 9.00 बजे कमरा नं. में आएँ।

छुट्टी के बाद Hemat: (Wed) स्पेशल क्लिनिक में 2.00 बजे कमरा नं. 105-107. में आएँ।

अगला टीकाकरण तारीख

N-10/12/2022


वरिष्ठ रेजिडेंट चिकित्सक के हस्ताक्षर
Signature of Senior Resident


कनिष्ठ रेजिडेंट चिकित्सक के हस्ताक्षर
Signature of Junior Resident

Sample Collection Date	16/09/2022 18:20	DDL Center	Dr Dang's Lab
Lab Ref. No.	220183637	Age / Sex	5 Yrs / MALE
Name	MASTER, VISHVAS KALWATI HOSPITAL	Inst. Referred By	CAN KIDS

FLOW CYTOMETRY

MINIMAL RESIDUAL DISEASE (MRD)

Flow ID: 2209F138M098

Clinical History: Case of B-ALL/ SR, having febrile neutropenia. Bone marrow done for end of induction MRD evaluation.

Specimen: Bone marrow in Heparin.

TLC in flow-cytometry bone marrow specimen - 5,260/ul.

CD markers used: Surface: CD45, CD19, CD10, CD34, CD38, CD58, CD73, CD86, CD66c, CD20, CD123 and Syto13.

Descriptive summary:

8-colour, 3-laser flow cytometry done on a BD FACS CANTO™ II flow cytometer. Analysis was done on FACS Diva™ v8.0.3 software.

Gating Strategy: The tubes were run till empty/ acquisition of a minimum 2 million events. In each tube, ~ 0.6 million events could be acquired. Exclusion of doublets on FSC-A vs FSC-H plot followed by exclusion of debris on the FSC vs SSC was done. Populations were gated on CD45 vs CD19 plot. Cells with abnormal expression of surface markers (expression pattern different from normal 'B' precursors and LAIPs) were looked for. The final MRD population is calculated with respect to nucleated cell population obtained from Syto13 tube.

Total CD19 positive events: 17,169.

Hematogones are almost nil. Myeloblasts constitute 0.3% of all nucleated cells.

On extensive analysis of these 'B' cells, no distinct cluster of cells identified which shows abnormal expression of leukemic markers.

Impression - The flow-cytometry immune-phenotyping analysis of bone marrow specimen in a case of B-ALL does not show any evidence of Minimal residual disease.

Limitation: Diagnostic sample not available. TLC in marrow sample is low, please interpret accordingly.

DR DANGS LAB LLP

C-2/L, SOA, Aurobindo Marg, New Delhi - 110016 | 011-45004200 | Hours : 7:30 AM - 7 PM
 G.F. Building No. 25, Central Market, West Punjabi Bagh, New Delhi - 110026 | 98-1067-8165 | Hours : 8 AM - 6 PM*
 G.F. Palm Springs Plaza, Golf Course Road, Sector 53, Gurugram - 122001 | 98-1888-1065, 0124-4653750 | Hours : 8 AM - 6 PM*
 www.drdangslab.com | info@drdangslab.com | Home Collection : 999-999-2020
 (Sundays Closed)



BACHPAN CARE ORGANIZATION

YOUR CONTRIBUTION, MANY SOLUTION

B-360, Jaitpur, Extension, Badarpur, New Delhi - 110044

E-mail: into@bachpancareorganization.org | Web: bachpancareorganization.org

Ref. No.

Date

दिनांक:- 18-03-2023

सेवा में,

संस्थापक महोदय

बचपन केयर ऑर्गेनाइजेशन,

बदरपुर नई दिल्ली

महोदय,

मैं बच्चे की माँ प्रसिमा देवी विश्वास की माँ आपके संस्था से निवेदन करती हूँ की हमारे बच्चे के इलाज में सहयोग करें। आपका मदद हमारे बच्चे की जीवन दान देगा। हमारा बच्चा एलर्जिक केसर से पीड़ित है। यथासंभव मदद करने का प्रयास करें। आपका हमारा परिवार जीवन आर आभारी रहेगा। हमारा बच्चा कालावती अक्षयता में ग्रही है। कृपया करके हमारा सहायता प्रदान करें।

प्रार्थी माँ।

प्रसिमा देवी

Request Accepted