



in,
ia Breast Cancer Care
rust
ir



Sir,

With due respect I beg to state that I have been advised admission by Dr. C. S. Brar.
DMC & H, Department of Oncology. Surgery/Medical Oncology.
I am poor person and not in a position to pay normal charges. I therefore, request you to kindly
provide me financial help because I am unable to pay the hospital bill & medicine bills.

My particulars for your consideration: -

Name of Patient Suman Lata Oberoi Adm No. 16797
Age & Sex 65 yf Occupation -
Gross Monthly Income - Place of work -
Address B.X.II. 516, Subash Street, Baneraja
Dist Sangli PH NO 242578

Yours faithfully,

[Handwritten Signature]

Signature of Pt. /Attendant

Remarks of the Consultant :-

Privisional Diagnosis

abradation -

If Surgery required Ex. Major, Major, Medium, Minor

approx cost -

If Chemotherapy required stay Six Cycles Medicine...

approx cost 20,000/-

[Handwritten Signature]
DR. J. S. SEKHON
ONCOLOGIST

Submitted for approval

[Handwritten Signature]
DR. G. S. BRAR
ONCOLOGY SURGEON

[Large Handwritten Signature]
(Sh. Sanyal Arora)

[Handwritten Signature]
m/s

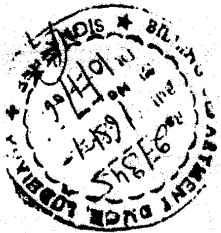
TREATMENT ADVISED:

Trip Acetamin 6-6 6 ms
Dni Morotaw 6-8 Bm

T. Zintacel 750mg Bm
T. Rantac 150mg Bm
Tab Aco 2 00 = 1
Tab Atarax 25 mg Bm
Tab. Voveran 50mg Bm

Dr. Rohit Garg.

Dr. G. S. Gian



JR. REGISTRAR

SR. REGISTRAR

CONSULTANT

FOLLOW UP ON

TEL.: 2304242

FAX: 0161-2302620

E-mail: dmchkh@glide.net.in

KINDLY BRING THIS CARD WITH YOU WHENEVER YOU VISIT THE HOSPITAL. PLEASE QUOTE THE CR NUMBER DURING CORRESPONDENCE



DAYANAND MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL, LUDHIANA

DISCHARGE CARD

302/06

NAME OF THE PATIENT <i>Smaran Lata</i>		AGE <i>65</i>	SEX <i>F</i>
C.R. NO. <i>50788</i>	ADMN. NO. <i>16797</i>	DATE OF ADMISSION <i>1/6/06</i>	DATE OF DISCHARGE <i>10/7/06</i>

Department *Surgery* Unit *Oncosurgery*

Consultant Incharge *Dr G. S. Gian*

OPD Days *THU, FRI*

Diagnosis *Rt Side Ca Breast*
T Type 2 DM

Dates: *3/7/06*

Name of Operations: *R. Modified Radical Mastectomy*

D.A.S. Blad^(M) 98140 - 58937

DISCHARGE SUMMARY

HISTORY OF ILLNESS:- cl. lump in Rt breast x 15 days

Pt. incidentally noticed the lump. Painless, non progressively
no y/o cough, hemiparesis, pain in abdomen, abd. distention,
fever, etc.

PH/O - r/c/o - MIT type 2 on regular Rx.
NO y/o HTN/OA/HD/TB.

EXAMINATION:-

o/e - conscious,
oriented,
A-T-C-C-CAPB
Tuprov @
Tadnal @

P - 80/min
SB = 130/80

Chest - B/L NVR

CVS - S1S2 @

HA - soft, non-tender, - no palpable organomegaly

Local - Rt breast.

3x4cm. Tender,
Hard, nodular lump,
in upper outer
Quadrant
axilla clear.

INVESTIGATIONS:-

Viral markers - Non reactive

PTI - 14.4

INR - 1.14

Na - 140

K - 4.7

Cl - 100

glu - 44

urea - 41

creat - 0.95

Total BR - 0.45

BUN - 0.15

SGOT - 20

SGPT - 15

ALP - 167

Total Prot - 7.8 g

Albumin 4.5

Plt 1.3

Bilirubin 245

WBC - 9.9

Hb - 12.2

Plt - 241

ESR - NBD

HOSPITAL COURSE:-

Pt was adm in D of Rt. Ca breast
MRM done on 3/7/06.
course was unremarkable.
discharged on -

ਜਿਲਾ Sanghera

51687

ਖਬਰਦਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ

No 003

5384

ਠੰ: ਬਿਠੇ ਪੱਤਰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਠੰਬਰ



BXTJ 516

ਅਤੇ ਮਿਤੀ...

ਕਾਰਡ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਰਾਸ਼ਟਰ ਲੈਣ ਦੀ ਵਿਧੀ	ਬਰੋਟੀ
14, 2002	ਹਫ਼ਤਾ-ਪੱਤਰ-ਮਹਾਂ ਵਾਰੀ-ਵਾਰੀ ਵਾਰੀ	ਚੌਲ ਖਾਣ-ਕਣਕ ਖਾਣ-ਉਰਪਾ- ਵਾਲੇ ਵਾਲੇ ਦੌਰ

1. ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁੱਖੀ ਦਾ ਨਾ ਰੂਹੀ ਸਿੰਘ ਕੌਰ ਸ਼. ਮੁ. ਮੁ. ਮੁ. ਮੁ. ਕੌਰ
(ਪੂਰਾ ਨਾਂ)

2. ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਪੂਰਾ ਧਰਾ BXTJ-516 Subash Street

3. ਕਾਰਡਧਾਰੀ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁੱਖੀ ਦੇ ਹਾਥਖਾਤ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨ ਅਗੂਠਾ

4. ਯੂਨਿਟ 3 ਅਨਾਜ 3 ਬੀਨ 152

5. ਆਮਦਨ ਟੈਕਸ ਵਿਚੋਂ ਹਨ/ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੇ ਹਨ
6. ਕੌਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ/ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ।

7. ਡਿਊ ਦਾ ਨਾਂ ਫੇ ਅਬਾਰਟੀ ਨੰ: 177

8. ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰ: SD 62

**Only for Ration Purposes
Not Meant for Medical, Legal
& Other Purposes.**

ਸਾਰੀ ਵਰਤੋਂ ਦਾ ਨਾਂ
(ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ)
ਅਗੂਠਾ
ਰਸਤਾਖਰ
ਮਿਤੀ ਸਹਿ
**Inspected Food Civil Supplies
And Consumer Affairs
BARNALA.**

ਜਿਸ ਏਜੰਸੀ ਦਾ ਨਾਂ.....
ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨੰ.....
ਭੀ. ਨੀ. ਨਿਰਦੇਸ਼.....

क्र. सं.	विवरण	दिनांक	दिनांक	कुल मूल्य
1	कोटा येरु वट	१६/०५/२०२०	६८	५०५
2	कनका रत्न		६५	५३१
3	कनका		१५	५२९

(Signature)

...

DAYANAND MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL, LUDHIANA.
BILL PROGRESS CHART

Admission No :-	200622294	Patient Name :-	SWARAN LATA
Cr No :-	200660786	Doctor Name :-	ONCOLOGY
Date Of Admission :-	21-AUG-2006	Ward Name :-	ONCOLOGY
Date Of Discharge :-	21-AUG-2006	No Of Days :-	DISCHARGED 1
Bill No :-	0	Bill Date :-	

ADMISSION FEE		Sub Total :-			100
99	21-AUG-2006	RATE	QTY	AMT	
*	ONE-DAY	100	1	100	✓

ONCOLOGY		Sub Total :-			350
894176	21-AUG-2006	RATE	QTY	AMT	
*	CHEMOTHERAPY	350	1	350	✓

VISITING FEE		Sub Total :-			100
99	21-AUG-2006	RATE	QTY	AMT	
*	GENERAL	100	1	100	✓

ANJU SHARMA
 21-AUG-2006 05:29:07 PM

Total Amount :- 550
Total Advance :- 0

Net Amount To Be Paid :- 550

