

# ATRI NURSING HOME

(Advanced Obst. & Gynae Centre)  
Sonepat Road, Rohtak  
www.atrihospital.com

Ph. : 01262-650198  
Mob. : 086077-74555

**Dr. Sangeeta Atri**  
M.B.B.S. M.D. (Obst. & Gynae)  
(Reg. No. : HN 4003)

- Painless Normal Delivery
- Laparoscopic Surgeries
- Infertility

OPD Timing - Monday to Saturday  
Morning - 11.00 AM to 1.30 PM  
Evening - 4.00 PM to 5.00 PM  
Sunday OPD Closed

Name Sankaj S/o, D/o, W/o Rajiv Age 28y Date 24-1-18

Shereekothi  
9996768694

BP - 118/76  
wt - 47.9kg

WAP - 4-11-17  
POG - 11<sup>th</sup> weeks

Puniganda

Adh  
obc by FN  
liquor  
need to do  
need to  
Ductus venosus

1) TB Follicle MS  
5g - 10

2) TB Ductus  
1 - 10.

Syp Duplides  
= 3 TB - 18

**Jr. SANGEETA ATRI**  
M.B.B.S., M.D. (Obst. & Gynae)  
Reg. No. HN4003  
ATRI NURSING HOME  
421 Sonepat Road, Rohtak

Double matter  
unc c/c

Height - 5.3 Foot  
Weight - 48kg  
D.O.B - 15-03-1991  
L.M.P - 4-11-2017

**अत्री नर्सिंग होम**  
सोनीपत रोड, रोहतक

Avoid consultation(s) over phone. In case of emergency report to hospital  
Contents of the prescription are not valid for Medico Legal Purpose



# TEST REQUISITION FORM

## Patient Details

First Name: MRS. PANKAJ Last Name: W/o RAJIV

Age: 26y15 Gender:  Male  Female

Address: \_\_\_\_\_ Contact No.: \_\_\_\_\_

E-mail ID: \_\_\_\_\_

Referred by: \_\_\_\_\_ Contact No.: \_\_\_\_\_

For Maternal Screening - Date of Birth:  DD  MM  YYYY

Weight: \_\_\_\_\_ kg. Height: \_\_\_\_\_ ft \_\_\_\_\_ inches, LMP \_\_\_\_\_ Last Ultrasound Report: \_\_\_\_\_

## Billing Information

Client Name: Healthmedicos

Client ID: SUKKAUSIAK1622@gmail

Total Amount: com

Amount Received: \_\_\_\_\_ Receipt No.: \_\_\_\_\_

Amount Balance / Due: \_\_\_\_\_

Payment via:  CASH  CHEQUE  CREDIT

## Specimen Type Received (For MolQ use only)

- Serum
- Plasma: EDTA/FL/CIT
- SST
- W. Blood EDTA
- W. Blood Fluoride
- W. Blood Heparin
- W. Blood Sodium Citrate
- Bone Marrow
- FN Aspirate
- Tissue Formalin
- Paraffin Block
- Smear
- Slide (H&E)
- Pus
- Blood Culture Bottle
- CSF
- Fluid
- BAL
- Sputum
- Urine
- Stool
- Swab
- Others

Other Sample Type / Source: W

## Received Specimen Information (For MolQ use only)

Temperature:  Ambient  Refrigerated  Frozen  
Date: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_  
Patient ID: \_\_\_\_\_ No. of vials/container: \_\_\_\_\_

Signature of Accessioning Officer(s)  
1 2

## Test Name/Test Code

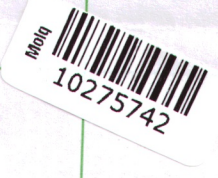
(Please refer to the Directory of Services for correct name and specimen type)  
DOUBLE MARKER  
Height 4 5.3 Foot  
Weight 48 KGS  
D.O.B. 15-03-1991  
L.M.P. 4-11-2017

## Instructions to Laboratory/Clinical Information

## Sent Specimen Information

Temperature:  Ambient  Refrigerated  Frozen

Sample / Vial Type	Vial ID Barcode



Total No. of Vials/Container: \_\_\_\_\_

## Specimen Collection Information

Date: 28/11/2018 Time: \_\_\_\_\_  
Fasting: Yes  No  Fasting Period: \_\_\_\_\_ Hrs.  
Collection by: [Signature]  
Urine Volume: \_\_\_\_\_ ml Hrs. \_\_\_\_\_

Patient/Client/Doctor's Signature  
[Signature]  
Date: 28/11/2018

**Patient Consent** : I hereby authorize MolQ Laboratory to use and share with affiliates my personal information including but not limited to any condition / disease information etc. as may be necessary to perform the test or services etc. Medical records/information, to the extent of the applicable by laws and regulations, will be kept confidential and will not be made publicly available. Further, I authorize the use of the leftover specimens for immediate research and in future research of any kind and at any time in the future. The samples will be coded to maintain confidentiality and my medical records and specimen for diagnostic and research purpose.

**Disclaimer** : For any test/service related complain/query please contact MolQ Laboratory for resolution. In case of any dispute the jurisdiction will be Head Office, Dehradun, Uttarakhand. The financial liability or compensation of any sort is not more than MRP of the Test requested.

रोगी सहमति : मैं मोल्क्यु प्रयोगशाला को अधिकृत करता हूँ कि मेरी पूर्ण व्यक्तिगत जानकारी अपनी किसी भी शाखा के साथ साझा कर सकती है। मेरी बीमारी की हालत या सूचना का खुलासा अगर परीक्षण के संचालन के लिए आवश्यक है, तो मैं इसकी अनुमति देता हूँ यद्यपि यह जानकारी उस सीमा तक साझा की जाए जो कि कानूनी सीमा के अंतर्गत हो। मेरी इस प्रकार की जानकारी को पूर्ण रूप से गुप्त रखा जाए और सार्वजनिक रूप से उपलब्ध ना कराई जाए। इसके पश्चात मैं प्रयोगशाला को देबारा अधिकृत करता हूँ कि जो नमूना जाँच के लिए उपलब्ध करवाया था, उसमें से बचे हुए नमूने को प्रयोगशाला कभी भी और किसी भी समय किसी भी प्रकार के प्रयोग के लिए उपयोग में ला सकती है। शेष नमूने को पूर्ण रूप से अक्षित किया जाए और गुप्त रूप से रखा जाए, जब इसको नष्ट किया जाए तो पूर्ण रूप से नियम और विनियमता का उपयोग किया जाए। किसी भी प्रकार के मोल्क्यु प्रयोगशाला के प्रकाशन में रोगी की निजी जानकारियों को पूर्ण रूप में गुप्त रखा जाएगा। मैं सहमत हूँ कि मेरी मेडिकल रिकॉर्ड और मेरे बचे हुए नमूने को नैदानिक प्रयोग और किसी भी प्रकार के अनुसंधान के लिए उपयोग में लिया जा सकता है।

अस्वीकृति : किसी भी जाँच सम्बन्ध शिकायत या जानकारी हेतु आप मोल्क्यु प्रयोगशाला को सम्पर्क कर सकते हैं, किसी भी प्रकार की कानूनी झगड़े हेतु हमारा मुख्यालय देहरादून, उत्तराखण्ड है, किसी भी जाँच का मूल्य उसके दिए अधिकतम फुटकर मूल्य से अधिक नहीं होगा।



# JANGRA

## DIAGNOSTIC CENTRE

*Dr. Krishan Jangra*

Consultant Radiologist

M.B.B.S., D.M.R.D., D.N.B.

Ex. Registrar, P.G.I.M.S., Rohtak

*Think of Quality Think of Us*

**ULTRASOUND • X-RAY • LABORATORY**

27-January-2018

Regn No 37

Mrs Pankaj 26F

Ref BY: Dr. S Atri

USG FOR FWB(NT/NB SCAN)

DLMP: 04-11-2017, EDOD: 11.08.18

Single live intrauterine fetus is seen. Fetal heart pulsations are seen (176bpm)

CRL - 53mm, FM - 12 wks 0 day

NT- 0.9mm, nasal bone is normal.

Ductus venosus blood flow is normal.

PLACENTA is anterior and GR-0 maturity. Placental thickness is 13mm. No evidence of sac separation is seen.

Stomach bubble and UB are normal.

Bilateral upper and lower limbs are normal.

Liquor is adequate.

Cervical length is normal. Internal os is closed.

**IMPRESSION: NORMAL PREGNANCY WITH CRL OF 12WKS 0DAYS**

I, Dr. Krishan Jangra, declare that while conducting ultrasonography of the patient, I have neither detected nor disclosed the sex of her fetus to anybody in any manner.

Further evaluation & clinical correlation of ultrasound report is suggested.

DR KRISHAN JANGRA

MBBS, DMRD, DNB

CONSULTANT RADIOLOGIST

REGN No. HN 4356

#THANKS FOR REFERENCE#

House No. 707, Opp. Maruti Showroom, Sonapat Road, Rohtak-124001 (Haryana)

☎ : +91-1262-258333 | +91-740-411-7873, +91-981-350-3420 ✉ : drkkj.2k@gmail.com

Timings : 9.00 A.M. To 7.00 P.M. [Sunday : Till 1.00 P.M.] • Not Valid For Medico-Legal Purpose

बेटी बचाओ  
save the girl child

**ULTRASOUND ARE DONE USING LATEST 3D/4D SAMSUNG UGEO H60 COLOUR DOPPLER MACHINE**