

सेवा में,

श्रीमान अध्यक्ष महोदय,
शॉर्ट किरण सोशल वेलफेयर सोसाइटी
A1/75 फिडम फाइटर इन्कलेव नैल
सराय नई दिल्ली - 110068.

महोदय,

साविनेय निवेदन यह है कि मैं प्रार्थी 'मुपेन्टु सिंह' 510 देलजीत सिंह निवासी वार्ड नं. 14 सुभाष नगर कैम्प चौखंडी खैरथल अलवर राजस्थान का रहने वाला हूँ। एक हादसे के दौरान मेरी left side की आँख में चोट लग गई। जिससे मेरी आँख के परदे की 'नस' फट गई। जिसकी वजह से परदे पर खून फैल गया है। और मैं देख नहीं पा रहा हूँ। डाक्टर ने मेरी आँख के left side में इन्जेक्शन लगवाने के लिए कहा है। इन्जेक्शन का नाम इस प्रकार है। (Accentajal (LE) ये तीन इन्जेक्शन लगवाने को बोला है। एक इन्जेक्शन का खर्च 30,700/- है। और तीन इन्जेक्शन का खर्च 92,100/- बताया गया है। जिसको लगवाने में मैं असमर्थ हूँ। आँख में चोट लगने के कारण मैं काम करने में असमर्थ हूँ। मेरी पत्नी का खर्चा मेरे पापा उठा रहे हैं। उनकी मासिक आय 7000/- है। मेरे पापा गाँव में मजदूरी करते हैं। जिसमें घर का खर्चा बहुत मुश्किल से चलता है। इसलिए आपसे अनुरोध करता हूँ कि मेरी आँख का इलाज करवाने में मेरी मदद करें।

धन्यवाद

17/04/2018

प्रार्थी
मुपेन्टु सिंह
वार्ड नं. 14 सुभाष नगर
कैम्प चौखंडी खैरथल
अलवर राजस्थान
अक्षय कुमार



DISCHARGE SUMMARY

OPD No. :- C-0501/03/18 22/03/2018

Patient Name :- Mr. Bhupender

Date of Admission :- 22/03/2018

Date of Operation :- 22/03/2018

Date of Discharge :- 22/03/2018

Procedure (Specify) :- **Inj. Accentrix (LE)**

Pre op Diagnosis < Right Eye -
Left Eye -

Adv.

- Mexifloxacin E/D - LE 40d
- Tab. Ibuprofen with Paracetamol SOS

Review on:- 7 days / 20s

POST OP. FOLLOWUP BETWEEN: - 3pm To 5pm Only

ALLERGIC TO:

MUKESH 20/2

Dr. Vivek Kumar
Ext. 218

29/3/2018

20/2 MICRONAC 3 20/2

20/2

This Report is Not Valid For Medico-Legal Purposes



Name: **Bhupender, Bhupender**

OD OS

ID: C0501-3-18

Exam Date: 4/17/2018 4/17/2018 VEI

DOB: 12/16/1982

Exam Time: 3:23 PM 3:27 PM

Gender: Male

Serial Number: 400-12244 400-12244

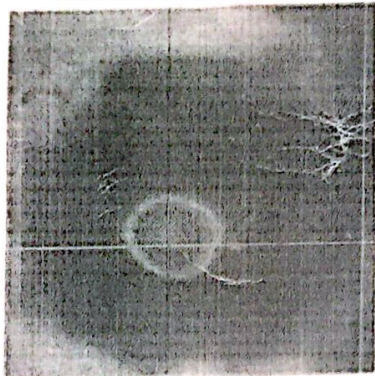
Technician: Operator, Cirrus

Signal Strength: 6/10 6/10

Macula Thickness OU: Macular Cube 512x128

OD ● ● OS

OD ILM-RPE Thickness Map



Fovea: 225, 80

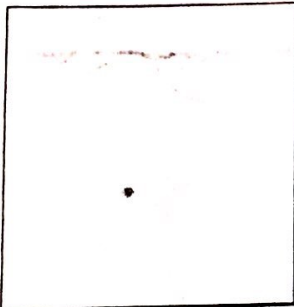
OS ILM-RPE Thickness Map



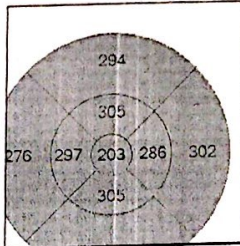
Fovea: Not found



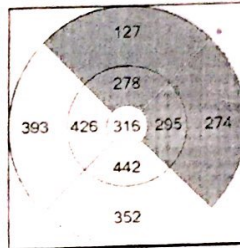
OD OCT Fundus



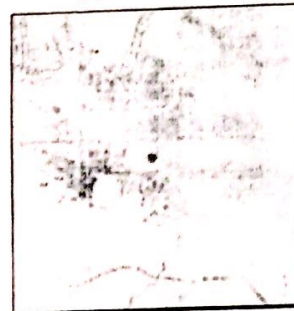
OD ILM-RPE Thickness



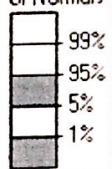
OS ILM-RPE Thickness



OS OCT Fundus

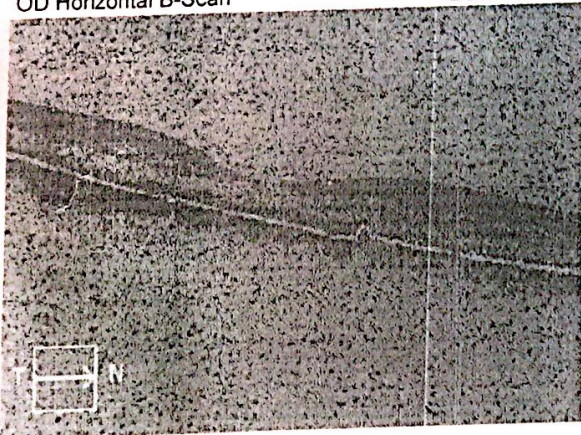


ILM - RPE		OD	OS
Thickness Central Subfield (µm)		203	316
Volume Cube (mm³)		10.2	10.5
Thickness Avg Cube (µm)		282	290



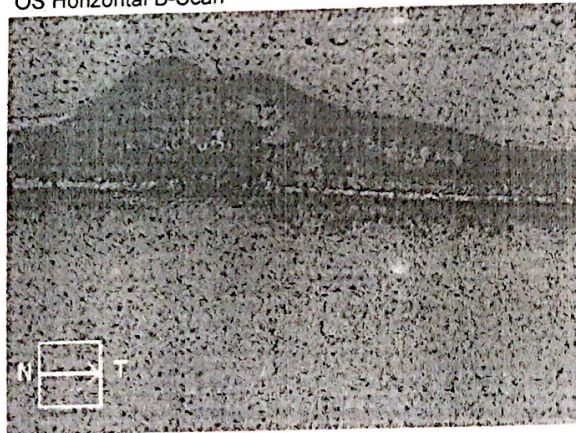
OD Horizontal B-Scan

BScan: 83



OS Horizontal B-Scan

BScan: 88



Comments

Doctor's Signature

SW Ver: 6.5.0.772
Copyright 2012
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved



Venu Eye Institute & Research Centre

Cataract Counselling Card

Patient Name BHUPENDER
 Surgery 1/1V Accendriy
 Total Amount 27658/- Ward EW
 Company Name _____

Age 36/m
 Date: _____

Surgery Date <u>24/04/18</u>
M.R. No. <u>C-0501/03/18</u>
Eye <u>LE</u>

Counsellor Name & Sign. _____

Note: In case of cancellation of any cash paying procedure with advance booking to any reason, Hospital shall refund the amount after deduction of 20% of the amount received from the patient.

maxiflex We are open till 7:00 p.m.

Instruction for Patients

Note:

- Antibiotic eye drops. 3 times a day RE/LE
(Start from 22/04/18 to 24/04/18)
- Report on 10:30 AM at nursing station on 1st floor.
- Dilator eye drop at 7.00 a.m. & 7.30 a.m. on day of surgery.
- * Light breakfast 1 hour before reporting to hospital.

- You may require spectacles / glasses for near vision after cataract surgery
- Only 1 attendant is allowed with a patient in the ward.
- Visiting hours (as instructed)



Venu Eye Institute & Research Centre
Cataract Counselling Card

Patient Name Mr. Bhupender

Age 36/44
Date:

Surgery I/V. Accomodry ↓ UVP.

Total Amount 30759/-

Ward ECU

Company Name


Counselor Name & Sign.

Surgery Date

20/03/18

M.R. No.

(-0501/03/18

Eye

L/E

Note: In case of cancellation of any cash paying procedure with advance booking to any reason, Hospital shall refund the amount after deduction of 20% of the amount received from the patient.


We are open till 7:00 p.m.


 भारत सरकार
 GOVERNMENT OF INDIA




भूपिंदर सिंह
Bhopinder Singh
 जन्म तिथि/ DOB: 01/01/1982
 पुरुष / MALE



5554 4591 0606

मेरा आधार, मेरी पहचान

MERA AADHAAR, MERI PEHACHAN
 5554 4591 0606



भारतीय जनसंख्या आयोग
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता:
 S/O Daljeet Singh, Subhash
 nager, ward no 14, Choukhandi,
 Ksrithal, Alwar,
 Rajasthan - 301404

क्षेत्र, अक्षर,
 राजस्थान - 301404

S/O दलजीत सिंह, सुभाष
 नगर, वार्ड नं 14, चौकंडी,
 कसरीथल, अलवर,
 राजस्थान - 301404