



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता:

आत्मजा देवी शंकर यादव,
हाउस नं. वॉड नं. इटावा खुर्द
इटावा खुर्द, इटावा खुर्द,
पिपलानी, सीहोर
मध्य प्रदेश. 466331

Address:

D/O: Devi Shankar Yadav,
house no., ward no., itwa
khurd itawa khurd, Itawa
Khurd, Piplaani, Sehore
Madhya Pradesh, 466331

2563 9407 3253

MERA AADHAAR, MERI PEHACHAN

CONDA
NTRE)** AND SUBJECT W...

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA

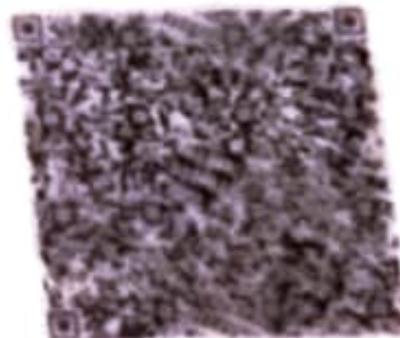


रमण यादव

Raman Yadav

जन्म तारीख/DOB: 07/05/2004

महिला Female



2563 9407 3253

मेरा आधार, मेरी पहचान

MAP
सेन्ट्रल
THEOR

03

0

1

ULTRASONOGRAPHY

DOB: 08/08/2014
8/7/2014
R: 92/min
SpO₂ 98%

USG - abs
target scan

8/7/2014 21 weeks 3 days
SpO₂ by 13 days
cephalic

- Echogenic cardiac focus is seen
in left ventricle.
Rest NAD

- ANC 5 months 13 days
- Pain in abdomen
- Backache
- Urabratat

R

Inj T-Taradol 0.5ml 1/2
Tab Torcium XT OD
Tab Redulid HB OD
Tab Escoprine 75 OD
= = Pro-PL Powder = malle
(chocolate)

Adv: - Quadruple marker



Dr. (Mrs.) Aruna Kumar
M.B.B.S., M.D., FICOG, FICMCH
PROFESSOR
Obstetrics & Gynaecology
Gandhi Medical College, Bhopal
Regd No. MP-6827

Mrs. Laxmi 23+
OH. Raini

(12) 1 नवमी 2024

दॉ. (श्रीमती) अरुणा कुमार
M.B.B.S., M.D., FICOG, FICMCH
प्राक्तन
महाराष्ट्र राजी राजी विश्वविद्यालय
गांधी विश्वविद्यालय, भोपाल
रजि. नं. MP-6827

दिनांक 8/07/2024

MH - CMP - 15/4/24
EDD - 22/11/25

1 man 23/4 months
weakness

WT 55kg 60kg

SP 122/80

PRENATAL SCREENING	
Dual Screen	11-13-6 weeks
INT & NB Scan	11-13+6 weeks
Quadruple Screen	16-18 weeks
Target Scan	18-20 weeks
Fetal ECHO	22-24 weeks

R

(6) नीनमें वायगाह

. TB VMS 245 x 10

. TB Dypdrosparg 0.0

X 10 days

. Hukund KM 60 x

पानीं 5 days

15/8/24 500

वास : E-7/HIG-493, अरेका कॉलोनी, भोपाल (म.प्र.) (परामर्श समय : सावं 7 से 9 बजे, रविवार अवकाश)
एक दिन पहले मो. नं 09584822588, 7067412611 पर रात्रि 7 बजे से 9 बजे के बीच परामर्श हेतु समय लें।



PAYAL DIAGNOSTIC CENTRE

SONOGRAPHY | COLOR DOPPLER | TARGET SCAN | NT/NB SCAN | 2D ECHO

मर्दैव आपकी सेवा में - संपर्क करें 8839634729, 9522440626

पता : शॉप नं. 13, द्वारिका परिसर, मार्टिं कार्पेल स्कूल के पास, कटारा हिल्स रोड, अरविंद विहार, बागमुगलिया, भोपाल-462043

PATIENT'S NAME: RAMAN YADAV

AGE/SEX: 20 YRS. / F

REF BY: DR ANITA SHRIVASTAVA
CHIRAYU HOSPITAL

DATE: 08/07/2024

OBSTETRIC ULTRASOUND

LMP= 25/01/2024

GA (LMP) = 23 weeks 4 days

EDD (LMP) = 31/10/2024

FINDINGS:

- Single live intrauterine fetus with variable presentation at the time of scan.
- Fetal cardiac activity - Regular (FHR = 159 b/min). Fetal movements present.
- Placenta: Posterior Grade I.
- No e/o any placental hematoma or abruption noted
- Liquor: Adequate, single deepest pocket 4.4 cm.
- Cervical length Adequate Internal os closed
- Loop of cord Not seen on this scan.

FETAL PARAMETERS:

Parameters	Measurements	GESTATIONAL AGE
BPD	4.8 cm	20 weeks 5 days
HC	19.4 cm	21 weeks 5 days
AC	16.6 cm	21 weeks 5 days
FL	3.6 cm	21 weeks 4 days
Estimated Fetal Weight	438+/-65 gram	
EDD BY USG	15/11/2024	

IMPRESSION:

- Single live intrauterine fetus of 21-week 3 day +/- 2-week 0 day with variable presentation at the time of scan.
- GA by USG and GA by LMP does not correspond? delayed conception ?? mistaken dates. (not documented in previous scans)

Advice: - Follow-up scan after 2-3 weeks for growth assessment.

Declaration of the doctor/person conducting Ultrasound/Image scanning.

I Dr. KAJAL AGRAWAL declare that while conducting ultrasound/ image scanning on Mrs. RAMAN YADAV I have neither detected nor disclosed the sex of the fetus in any manner

DR. KAJAL AGRAWAL
M.D. RADIO-DIAGNOSIS
Dr. Kajal Agrawal
Reg. No.: MP-18470
M.D. Radio-Diagnosis

- This report represents only an opinion and not the final diagnosis. • In case of unexpected result kindly contact us
- + All reports to be correlated clinically. • This report is not valid for medico-legal purposes



PAYAL DIAGNOSTIC CENTRE

SONOGRAPHY | COLOR DOPPLER | TARGET SCAN | NT/NB SCAN | 2D ECHO

मदैव आपकी सेवा में - संपर्क करें 8839634729, 9522440626

पता : शांप नं. 13, द्वारिका परिसर, माडंट कार्मल स्कूल के पास, कटारा हिल्स गोड, अगविंद विहार, बागमुण्डिया, भोपाल-462043

TARGET SCAN - LEVEL II ANOMALY SCAN

SECOND TRIMESTER USG MARKERS

Ventricular diameter	7.8 mm.
Choroid plexus cyst	Not seen
Cisterna magna	4 mm - normal
Trans-cerebellar diameter	21.9 mm - normal
NFT	4.2 mm - normal
Intra orbiter Diameter	14.1 mm - normal
Inter Orbiter Diameter	13.2 mm - normal
Facial profile	Normal
Echogenic cardiac foci	seen
Pyelectasis	Not seen
Hyperechoic bowel	Not seen
Femur length or humerus length	Normal for GA
Three vessel cord	Seen

HEAD

- Head appears normal in size and shape.
- Both ventricles and choroid plexus appear normal.
- Cisterna magna appears normal.
- Cerebellum appears normal.
- No obvious space occupying lesion is seen.

FACE AND NECK

- No evidence of any cystic lesion around the fetal neck is seen
- Fetal face is seen in profile and coronal views.
- Both eyeballs appear normal.
- Nasal bone is seen
- Nuchal fold thickness is normal

THORAX

- Four chamber view of heart appears normal with normal rate and rhythm
- **Echogenic cardiac focus is seen in left ventricle. To rule out any cardiac abnormality fetal echo is advised.**
- Both lungs were visualized.
- No evidence of any space occupying lesion is seen in thorax.
- No evidence of any pleural or pericardial effusion is seen
- Diaphragm is seen normally with no evidence of herniation into the thorax.



PAYAL DIAGNOSTIC CENTRE

SONOGRAPHY | COLOR DOPPLER | TARGET SCAN | NT/NB SCAN | 2D ECHO

मदैव आपकी सेवा में - संपर्क करें 8839634729, 9522440626

पता : शांप नं.13, द्वारिका परिसर, माउंट कार्पेल स्कूल के पास, कटाय हिल्स रोड, अरविंद विहार, बागमुगलिया, भोपाल-462043

SPINE

- Entire cervical, thoracic, and lumbo-sacral spine is visualized and shows no gross anomalies

ABDOMEN

- Anterior abdominal wall appears intact
- Stomach bubble is seen
- No evidence of ascites

URINARY TRACT

- Both the kidneys appear normal. No evidence of any pelvicalyceal dilatation is seen
- Urinary bladder appears normal

LIMBS

- All the four limbs are seen
- The long bones appear normal for gestation age
- Normal fetal tone and movements seen

UMBILICAL CORD

- Three vessel cord is seen with two arteries and one vein
- Cord insertion at the fetus abdomen shows no wall defect

DISCLAIMER/IMPORTANT NOTE:-

- All the anomalies cannot be detected by this ultrasound scan especially of the heart and chromosomal anomalies. Obstetric sonography is not 100% accurate for detection of anomalies
- This is professional opinion based on ultrasound image interpretation
- Dedicated fetal echo is not a part of this scan
- Biochemical marker correlation, clinical correlation and second opinion is always recommended in case of any concern/query is raised from the findings of this report by patient or treating doctor


DR. KAJAL AGRAWAL
M.D. RADIO-DIAGNOSIS

This report represents only an opinion and not the final diagnosis. • In case of unexpected result kindly contact us
• All reports to be correlated clinically • This report is not valid for medico-legal purposes



PAYAL DIAGNOSTIC CENTRE

SONOGRAPHY | COLOR DOPPLER | TARGET SCAN | NT/NB SCAN | 2D ECHO

मरीज आपकी सेवा में - संपर्क करें 8839634729, 9522440626

पता - शाय नं 13, द्वारा गोपनीय संस्कृत कामी संस्कृत कामी गोपनीय गोपनीय गोपनीय गोपनीय गोपनीय गोपनीय गोपनीय 462043

PATIENT'S NAME:	MRS. RAMAN YADAV	AGE/SEX:	20Y/ F
REF BY:	DR. ANITA SHRIVASTAVA.	DATE:	08/07/24

गर्भवती महिलाओं की सोनोग्राफी के लिए तरदीद (DISCLAIMER)

- मध्य गर्भवस्था की सोनोग्राफी, टारगेट सोनोग्राफी या रूटीन सोनोग्राफी (18 से 22 सप्ताह के बीच ISUOG के निर्देशनुसार) रिपोर्ट में भूषण के जिन अंगों का उत्तेष्ठ किया गया है केवल उन्हीं अंगों की सोनोग्राफी का परीक्षण किया गया है। जिन अंगों का रिपोर्ट में कोई जिक्र नहीं है। उनकी जाँच नहीं की गयी है या उनकी जाँच करना संभव नहीं है जैसे की भूषण के उंगलियों की गिनती, भूषण के बाहरी और अंदरूनी कान, तातू, आदि।
- भूषण की कुछ विकृतिया जैसे की मस्तिष्क के सल्कार्ड (SULCI) का देरी से विकसित होना, का पता 24 से 25 सप्ताह के बाद लगाया जा सकता है। अतः ऐसी परिस्थिति में दुबारा टारगेट या एनामली अल्ट्रासाउंड की सलाह दी जा सकती है।
- कुछ विकृतिया जैसे की हाथों या पैरों की उंगलियों का जुड़ा होना, गुदा द्वारा का विकसित न होना, कान की नली का विकसित न होना, का पता सोनोग्राफी से नहीं लगाया जा सकता है।
- गर्भवस्था के आखरी तीन महीने की सोनोग्राफी (28 सप्ताह के बाद की सोनोग्राफी) का उद्देश्य भूषण के विकास, पानी की मात्रा, भूषण की पोजीशन और उसकी सलामती के लिए होता है इस समय एनामली / टारगेट अल्ट्रासाउंड करना संभव नहीं होता।
- कुछ भूषण की विकृतिया जो की गर्भवस्था के बाद वाले महीनों में शुरू होती है जैसे की जन्मजात डायफ्राम का हर्निया, भूषण के सर का बड़ा होना (हाइड्रोसिफेलस), पैरों का मुड़ा होना (क्लब फूट), कुछ हृदय सम्बंधित विकार, गुर्दों के अड़चन (रीनल ऑफ्सट्रिक्टिव एनोमली) की बीमारी का पता गर्भवस्था की मध्य काल वाली सोनोग्राफी से भी नहीं चल सकता।
- भूषण के जननांगों का परीक्षण PCPNNDT कानून के अंतर्गत निषेध है, अतः जननांग सम्बंधित विकृतिया / विकार का पता सोनोग्राफी से नहीं लगाया जा सकता है।
- कुछ मोनोग्राफी के जाँच परिणाम, विकृति नहीं भी हो सकते हैं, इसके लिये क्रम से सोनोग्राफी (सीरियल अल्ट्रासाउंड), जैव रासायनिक टाईटर या सुई से जाँच की आवश्यकता होती है जैसे की गर्दन के पीछे की त्वचा का मोटा होना, नाक की हड्डी का न बनना या देरी से बनना, किडनी में सुजन, मस्तिष्क के वेंट्रिकल का सीमावर्ती बड़ा होना, दिल में सफेद धब्बे का मिलना।
- भूषण के मस्तिष्क की बनावट यदि अल्ट्रासाउंड में सामान्य दिख रही है तब भी इसकी कार्य प्रणाली का पता सोनोग्राफी से नहीं लगाया जा सकता।
- भूषण की इकोकार्डियोग्राफी (हृदय सम्बन्धी जाँच) जो की दक्ष हाथों (विशेषज्ञ) ने किया हो फिर भी हृदय के कुछ विकार जैसे सेकनडम ASD, छोटा VSD, PDA और कुछ खुन की नसों सम्बन्धी सूक्ष्म विकार का पता नहीं चलता।
- भूषण की सोनोग्राफी में विकृति का पता चलना कई कारकों पर निर्भर करता है जैसे की सोनोग्राफी गर्भवस्था के किस समय की गई है (गर्भवस्था के पहले और आखरी महीनों में कुछ विकारों का पता लगाना मुश्किल है)। भूषण के चारों ओर पानी की मात्रा (क्रम पानी की मात्रा भूषण के परीक्षण में दिक्कत देती है), सोनोग्राफी के समय भूषण की स्थिति (भूषण की ऐसी स्थिति जिसमें दुसरे अंगों को देखने में व्यवधान हो), माता का मोटापा, भूषण के दूसरे अंगों की छाया सोनोग्राफी में भूषण के अंगों का परीक्षण करने में बाधा उत्पन्न करते हैं। सोनोग्राफी में ऐसी किसी बाधा का जिक्र मिल सकता है ऐसी परिस्थिति में दुबारा सोनोग्राफी की जरूरत पड़ सकती है।
- पुनरीक्षण (REVIEW) सोनोग्राफी जिसकी कुछ समय आवश्यकता होती है जैसे की क्रम भ्रे हये भूषण के अमाशय / पेशाब की धैती और भूषण की स्थिति बदलने के लिये (भूषण के हृदय, चेहरा और रीढ़ की हड्डी की जाँच के लिये)। यह मरीज की जबाबदारी है की वह तय समय पर दुबारा जाँच के लिये आये जैसा विकिस्क के सोनोग्राफी रिपोर्ट में निर्देश दिया है।
- गुणसूत्रीय विकारों का पता अकेले सोनोग्राफी से नहीं चल सकता है। सोनोग्राफी के कुछ चिन्ह (MARKER) यदि जिनका जिक्र सोनोग्राफी रिपोर्ट में है तो वह गुणसूत्रीय विकृतियों (जैसे की डाउन सिंड्रोम और दूसरे गुणसूत्रीय विकार), के होने का खुतरा बढ़ा देते हैं, इसकी पुष्टि करने के लिए कुछ अलग से जाँचों की आवश्यकता होती है, जैसे केरिओटाइपिंग (भूषण के गुणसूत्रों का परीक्षण) से ही इन विकृतियों की पुष्टि जा सकती है।
- माता का मोटापा या निचले पेट की दीवार में सुजन भूषण के सोनोग्राफी जाँच में बाधा उत्पन्न करता है क्योंकि माता के पेट की चर्दी अल्ट्रासाउंड उर्जा को अवशोषित कर लेती है जिससे भूषण का चित्र सोनोग्राफी मशीन में साफ नहीं आता जिसके कारण भूषण में कोई विकृति है या नहीं है पता लगाना मुश्किल / असंभव होता है।
- एक से अधिक भूषण का होना (जैसे जुड़वाँ या दो से अधिक भूषण) होना धूषण के सोनोग्राफी परीक्षण में व्यवधान पैदा करता है क्योंकि एक भूषण के कुछ अंग दूसरे भूषण के उपर होते हैं। भूषण की स्थिति (Position) भी सोनोग्राफी परीक्षण के लिए अनुकूल नहीं होती।

मैं / हमने उपर दी गई जानकारी को पढ़ लिया है और समझ लिया है मुझे / हमको पता है की सोनोग्राफी के कुछ परिसीमन (LIMITATION) होते हैं, हर विकृति (ANOMALY) का पता सोनोग्राफी से नहीं चल सकता।

रमन
गर्भवती महिला का हस्ताक्षर

पति / साथ वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर