



SHRIMAN DIAGNOSTICS

(A UNIT OF SHRIMAN ASSOCIATES)

☎ 0788 - 4014135 📞 +91-93011-81903

Pt's Name	Mrs. ASMIN KHAN	Bill No	SD49612
Ref. Doctor	DR. KIRTI KAURA	Age/Sex	39 Yrs / F
Billing Date/Time	27/10/2025 06:50 PM	Mob. No.	8889586613

S.No.	Test Name	Date Of Report	Amount (₹)
1	NIPT	01/11/2025	14000.00
Total			₹14000.00
Discount			₹3000.00
Net Amount			₹11000.00
Paid			₹11000.00
Total Due			₹0.00

2nd Baby Cesare

Ht - 164

Wt - 81.6 kg

Generated By VANI

अत्याधुनिक मशीनों द्वारा सर्वोत्तम त्वरित जॉच एम.आर.आई. (1.5/3 टेस्ला). 3D सी.टी. स्कैन (96 स्लाइस), 4D सोनोग्राफी, सोनोमैमोग्राफी, ईको. टी.एम.टी., ई.ई.जी., ई.सी.जी., खून-जॉच, मल-मूत्र जॉच एवं अन्य सभी पैथोलोजी जॉच उपलब्ध।
रिपोर्ट लेने आते समय कृपया रसीद साथ में अवश्य लावें।



श्रीमन् डाइग्नोस्टिक्स

8-9, शास्त्री मार्केट, पावर हाऊस, गिलाई (छ.ग.) फोन: 0788-4014135

मरीज का नाम Mrs. ASMIN KHAN

दिनांक 27/10/25

पंजीयन क्रमांक.....

-: जाँच हेतु सहमति पत्र :-

मैं ASMIN KHAN स्वयं/अपने/अपनी Self (रिश्ता)/की

एम.आर.आई./सोनोग्राफी/एक्स-रे/सी.टी. स्कैन/मैमोग्राफी/पैथालॉजी / ई.सी.जी. / ईको कार्डियोग्राफी / NIFT

की जांच करवाना चाहता/चाहती हूँ।

यह संभव है कि, एम.आर.आई./सोनोग्राफी/एक्स-रे/सी.टी. स्कैन/मैमोग्राफी/पैथालॉजी/ई.सी.जी./ईको कार्डियोग्राफी या इन जांचों में निश्चेतना (बेहोशी) अथवा कॉन्ट्रास्ट की जरूरत पड़ सकती है। जिसमें होने वाली पेचीदीगियां एवं अन्य दुष्प्रभाव, निश्चेतना एवं कॉन्ट्रास्ट मीडिया के बारे में मुझे ऐसी भाषा में, जिसकी मुझे जानकारी है, विस्तृत जानकारी दे दी गई है। यह सब जानते हुए पूरे होश में मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि स्कैन सेंटर एवं उपस्थित स्टॉफ किसी भी प्रकार की दुर्घटना या पेचीदीगियां के लिए जिम्मेदार नहीं होंगे। मैं सेंटर को यह अनुमति देता/देती हूँ कि वे, सहायता के लिए किसी भी अन्य डॉक्टर पैरा-मेडिकल स्टॉफ की सेवायें या अन्य सुविधाएं जो भी आवश्यक हो, ले सकते हैं। मैं इस बात की अनुमति देती हूँ/देता हूँ कि, जांच के समय चिकित्सक के निर्णयानुसार जो भी दवा, कॉन्ट्रास्ट या निश्चेतना की आवश्यकता हो मरीज को दे सकते हैं। उसका मैं अतिरिक्त भुगतान आवश्यकतानुसार करने के लिए तैयार हूँ।

मेरा यह कथन है कि मैं/मुझे ASMIN KHAN किसी भी प्रकार की एलर्जी नहीं है।

वर्तमान में व्यापक कोरोना संक्रमण के मद्देनजर, मैं उपचार/निदान के लिए मैं खुद से डायग्नोस्टिक सेंटर आया हूँ/आयी हूँ। मेरे साथ पुष्ट या अपुष्ट कोविड-19 रोगी नहीं है, यदि मेरी जानकारी के अभाव में पुष्ट या अपुष्ट रोगी मेरे साथ आता है, तो मुझे जानकारी है कि वह डॉक्टर एवं डायग्नोस्टिक सेंटर के स्टॉफ के कर्मचारी को खतरे में डाल सकता है। अतः उचित सावधानी बरतने एवं उनके द्वारा निर्धारित प्रोटोकाल का पालन करना मेरी जिम्मेदारी है। मुझे यह भी पता है कि मुझे या मेरे साथ आये व्यक्ति को डायग्नोस्टिक सेंटर से प्रत्यक्ष या परोक्ष रूप से संक्रमण प्राप्त हो सकता है। यद्यपि उसे रोकने के लिए मैं हरसंभव सावधानी बरतने के लिए तत्पर हूँ एवं डॉक्टर और सेंटर के कर्मचारियों को पूर्ण सहयोग करूंगा/करूंगी तथा डॉक्टर अथवा डायग्नोस्टिक सेंटर के कर्मचारियों को किसी भी रूप से जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी।

केवल स्त्री मरीज द्वारा जांचों के लिए :-

यह भी कथन करती हूँ कि मैं गर्भवती हूँ/नहीं हूँ।

यह कि, मेरी जांच पुरुष चिकित्सक द्वारा भी की जा सकती है, जिसकी मुझे जानकारी है और मुझे इसमें कोई आपत्ति नहीं है। एम.आर.आई./सोनोग्राफी/एक्स-रे/सी.टी. स्कैन/मैमोग्राफी/पैथालॉजी/ई.सी.जी./ईको कार्डियोग्राफी एवं अन्य जांच चिकित्सक को इलाज में मदद करने हेतु जानकारी देने के लिए की जाती है। हर मशीन की अपनी तकनीकी सीमाएं होती हैं। सभी प्रकार की असामान्यताएं, विषमताएं एवं विकार हमेशा जांच से पता नहीं चल पाते, इसकी मुझे पूरी जानकारी है।

मैं अपने भ्रूण के लिंग की जांच नहीं करवाना चाहती हूँ। (गर्भवती महिलाओं की जांच हेतु)

गर्भावस्था में सोनोग्राफी की जांच द्वारा भ्रूण की उम्र, उसकी स्थिति एवं उसके शरीर की सामान्य जानकारी हासिल होती है। बहुत सारे कारणों से (जिनमें भ्रूण की उम्र, भ्रूण की स्थिति, गर्भाशय में पानी की मात्रा एवं विषमता की जटिलता आदि शामिल हैं), भ्रूण की सभी त्रुटियां, विषमताएं सोनोग्राफी की जांच द्वारा पता नहीं चल पाती हैं। (गर्भवती महिलाओं की जांच हेतु)

मैं इन सभी जानकारीयों से पूर्णतः सहमत हूँ एवं उपरोक्त जांच करवाने के लिए तैयार हूँ। जिसकी जानकारी मुझे ऐसी भाषा में दी जा चुकी है, जिसे मैं समझता/समझती हूँ।

स्ताक्षर/अंगूठा

म ASMIN KHAN

फोन नं. 88895-86613

नांक 27/10/25

MOTHER AND CHILD CARE CLINIC

श्रीमती कीर्ति कौरा

सुति एवं स्त्री रोग विशेषज्ञ

Dr. Kirti Kaura

MBBS, DGO

Reg. No. 4491/2012 CG

Consultant Obstetrician
and Gynaecologist

12-3 pm

6-8:30 pm



शास्त्री मार्केट, पॉवर हाऊस, मिलाई

अग्रिम पंजीयन हेतु सम्पर्क करें

फोन : 0788-4091139, 4038521, 8109048521

रविवार अवकाश

Date: 13/10/20

LMP

16/7/20

Name: Mr. Armin Khan

Age: 39 yr

M/H

EDD

25/4/21

Gsl, H.L, 1st scan.

O/H.

Blood Group & Rh

O+

CBC

MCV - 81 fL

B.Sugar

B.H. 120/80

HIV

Not done. 11/10/20

HBsAg

Plasma - 4/24/20

VDRL

Not done.

TSH

Double mark test

Urine Test R/M

Trisomy - 21 1:933

S.Prolactin

Hb electrophoresis

USG

NIPT test

HSG

SEMEN ANALYSIS

निवास: 5/10, प्रियदर्शनी परिसर (ईस्ट) सुपेला, मिलाई (छ.ग.) मोबा.: 98261 29949

LABORATORY TEST REPORT

Name : Mrs. ASMIN KHAN
Sample ID : B2801334
Age/Gender : 39 Years/Female
Referred by : Dr. KIRTI KAUR
Referring Customer : SHRIMAN DIAGNOSTICS
Primary Sample : Whole Blood
Sample Tested In : Serum
Client Address :

Reg. No : 0622510100065
SPP Code : SPL-CG-003
Collected On : 10-Oct-2025 03:00 PM
Received On : 11-Oct-2025 02:40 PM
Reported On : 11-Oct-2025 08:07 PM
Report Status : Final Report



CLINICAL BIOCHEMISTRY

Test Name	Results	Units	Biological Reference Interval
-----------	---------	-------	-------------------------------

PDF Attached

Double Marker

Free -Beta -HCG (Method: CLIA)	42.99	ng/mL	< 2 : Non-Pregnant 5.4 - 393.4 : Pregnant
PAPP-A (Method: CLIA)	1.30	mIU/mL	< 0.1 : Non-Pregnant 0.1-19.5 : Pregnant

Interpretation:

DISORDER	SCREEN POSITIVE/HIGH RISK CUT OFF
Trisomy 21 (Down)	< 1:250
Trisomy 18/13	< 1:100
DISORDER	SCREEN NEGATIVE/LOW RISK CUT OFF
Trisomy 21 (Down)	> 1:250
Trisomy 18/13	> 1:100

Note: Statistical evaluation has been done using CE marked PRISCA 5 software. Screening tests are based on statistical analysis of patient demographic and biochemical data. They simply indicate a high or low risk category. Confirmation of screen positives is recommended by Chorionic Villus Sampling (CVS). The interpretive unit is MoM (Multiples of Median) which takes into account variables such as gestational age (ultrasound), maternal weight, race, insulin dependent Diabetes, multiple gestation, IVI (Date of Birth of Donor, if applicable), smoking & previous history of Down syndrome. Accurate availability of this data for Risk Calculation is critical. Ideally all pregnant women should be screened for Prenatal disorders irrespective of maternal age. The test is valid between 9-13 6 weeks of gestation, but ideal sampling time is between 10-13 weeks gestation. First trimester detection rate of Down syndrome is 60% with a false positive rate of 5%. A combination of Nuchal translucency, Nasal bone visualization and biochemical tests (Combined test) increases the detection rate of Down syndrome to 85% at the same false positive rate.

Comments: First trimester screening for Prenatal disorders (Trisomy 21, 18 & 13) is essential to identify those women at sufficient risk for a congenital anomaly in the fetus to warrant further evaluation and followup. For Open neural tube defects, second trimester screening before 20 weeks is recommended. These are screening procedures which cannot discriminate all affected pregnancies from all unaffected pregnancies. Screening cutoffs are established by using MoM values that maximize the detection rate and minimize false positives.

*** End Of Report ***



DR. LAVANYA LAGSETTY
MD BIOCHEMISTRY

Page 1

TESTS CONDUCTED @ CENTRAL LAB, HYDERABAD

Note: This report is subject to the terms and conditions overleaf. Partial Reproduction of this report is not Permitted

NA

Below cut off ☐ Below Cut off

18 (with nuchal translucency) is < 1:10000, which represents a low risk.

Trisomy 13/18 + NT

13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35

1 10000
1 1000
1 250
1 100
1 10

Risk

Trisomy 13/18 + NT
Combined trisomy 21 risk
Biochemical T21 risk
Age risk

Risks at sampling date

42.99 ng/ml
PAP-A
1.3 ml/h

Value

Biochemical data

Smoker
Weight
83
Fetuses
1

Correction factors

Gestational age
Age at sample date
Birth day
Name

Patient data

18 (with nuchal translucency) is < 1:10000, which represents a low risk.

Trisomy 13/18 + NT

13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35

1 10000
1 1000
1 250
1 100
1 10

Risk

Trisomy 13/18 + NT
Combined trisomy 21 risk
Biochemical T21 risk
Age risk

Risks at sampling date

42.99 ng/ml
PAP-A
1.3 ml/h

Value

Biochemical data

Smoker
Weight
83
Fetuses
1

Correction factors

Gestational age
Age at sample date
Birth day
Name

Patient data

18 (with nuchal translucency) is < 1:10000, which represents a low risk.

Trisomy 13/18 + NT

13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35

1 10000
1 1000
1 250
1 100
1 10

Risk

Trisomy 13/18 + NT
Combined trisomy 21 risk
Biochemical T21 risk
Age risk

Risks at sampling date

42.99 ng/ml
PAP-A
1.3 ml/h

Value

Biochemical data

Smoker
Weight
83
Fetuses
1

Correction factors

Gestational age
Age at sample date
Birth day
Name

Patient data

1-10-2025

5.10.17

Telangana

564 First Floor, Buddhanagar

Pilot No.



MRI

SUDHIR X-RAY
& DIAGNOSTICS

SUDHIR C. T. SCAN
& RESEARCH CENTRE

NEW MRI LATEST TECHNIC • ADVANCED C T SCAN
5D-4D COLOUR ULTRASONOGRAPHY • DIGITAL X-R

📍 Near Nagar Nigam Office, G.E. Road, Supela, Bhilai, Dist- Durg (C.G.) 490 023
☎ 0788-4039228, 4030482 ☎ 8962271173 ☎ 8962293072 ✉ sudhirscan95@gmail.c

CODE - (S*)
DATE - 06/10/2025

PT'S NAME MRS. ASMIN KHAN
REF' BY DR. KIRTI KAURA M.B.B.S., D.G.O.
AGE / SEX 39 YRS / FEMALE

Obstetrical Sonography (NT Scan)

Single foetus Breech in position.

Unstable lie.

Liquor Quantity adequate.

Placenta is developing on Anterior wall.

Cervical canal length Normal (Measures - 36.0 MM)

No Sonographically Detectable Congenital Malformation seen.

Foetal Tone & Movement - Normal.

Fluid in stomach seen.

ANEUPLOIDY MARKERS :

Foetal nasal bone visualized.

Nuchal translucency normal (Measures - 1.0 MM). Measured NT value is 22nd percentil

for this C.R.L.

Ductus venosus flow normal.

Obstetrical Work Sheet

Heart Rate.....161/mt. Regular.

C.R.L.....Measures - 49.9 MM corresponds 11 W 5 d.

U/S Mean Gestational age.... 11 weeks 5 days.

U/S E.D.D.....22/04/2026 ± 10 Days.

RIGHT OVARY -.....Measures - NORMAL

LEFT OVARY - Corpus luteal cyst of size - 38.8 X 26.1 mm is seen in left ovary , n
are defined no internal echos seen.

(L.M.P. 16/07/2025. Gestational age by L.M.P.- 11 weeks 5 days. E.D.D. by L.M.P. 22/04/2

For any emergency- 93295 33721, 99813 51509
93008 33541, 93027 08733

New MRI Latest Technic, Advanced CT Scan, 5D-4D Colour Ultrasonography, Echocardiography
Elastoscan, Advanced Digital X-Ray & Advanced Digital Portable X-Ray, Digital O. P. G., Digital
Video E.E.G., Video Endoscopy, Video Colonoscopy, Spirometry, E.C.G., E.M.G., N.C.S., Bera, Vep

MRI

SUDHIR A-KAI
& DIAGNOSTICS

& RESEARCH CENTRE

NEW MRI LATEST TECHNIC • ADVANCED C T SCAN
5D-4D COLOUR ULTRASONOGRAPHY • DIGITAL X-RAY

Near Nagar Nigam Office, G.E. Road, Supela, Bhilai, Dist- Durg (C.G.) 490 023
0788-4039228, 4030482 8962271173 8962293072 sudhirscan95@gmail.com

PT'S NAME MRS. ASMIN KHAN

DOPPLER ASSESMENT & COLOUR FLOW IMAGING

RIGHT UTERINE ARTERY

Doppler

PSV - 41.03 cm/s.

EDV - 7.99 cm/s.

TAmx - 15.77 cm/s.

R.I. - 0.81

P.I. - 2.10

S/D - 5.14

LEFT UTERINE ARTERY

Doppler

PSV - 53.38 cm/s

EDV - 7.42 cm/s.

TAmx - 19.11 cm/s.

R.I. - 0.86

P.I. - 2.41

S/D - 7.19

The sensitivity of ultrasonography has it's limitations in detections congenital anomalies because of moving fetal positions, maternal fat, amount of liquor, nature of abnormalities presenting at different fetal ages, overlapping foetal parts and the abnormalities that are not obvious morphologically.

INFERENCE:- SINGLE VIABLE FOETUS OF 11 WEEKS 5 DAYS DURATION.
COLOUR FLOW IMAGING NORMAL (UTERINE ARTERY FLOW)
CORPUS LUTEAL CYST MATERNAL LEFT OVARY.

ADVICE- ANOMALY SCAN AT 18-22 WEEKS.
I have not detected or disclosed the sex of the foetus to anybody in any manner

This document is medical report cannot be used for other purposes.

DR. GAURAV KOHLI
D.M.R.D
(SENIOR SONOLOGIST & RADIOLOGIST)
FORMER REGISTRAR SEC - 9 HOSP.

DR. SUDHIR KUMAR SHUKLA
M.D., FIAMS (RADIOLOGY)
HON. PROFESSOR ACADEMY OF MEDICAL SPECIALIST
(CHIEF SONOLOGIST & RADIOLOGIST)

93295 33721, 99813 51509
For any emergency- 93008 33541, 93027 08733
New MRI Latest Technic, Advanced C T Scan, 5D-4D Colour Ultrasonography, Echocardiography Colour Dop
Elastoscan, Advanced Digital X-Ray & Advanced Digital Portable X-Ray, Digital O. P. G., Digital Mammogra
Video E.E.G., Video Endoscopy, Video Colonoscopy, Spirometry, E.C.G., E.M.G., N.C.S., Bera, Vep

agilus diagnostics -
Authorised Blood Collection C

MRI & ADVANCED CT SCAN

SONOGRAPHY

DIGITAL X-RAY

LMP - ~~22/10~~ 16/07/25

H - 164 cm .

W - 81.6

DOB - 22/08/1986