



ELY FOUNDATION





Department of Pediatrics
Division of Pediatric Oncology
All India Institute of Medical Sciences, New Delhi

2nd Copy

CK ID- 113035



शरीरमाद्यं खलु धर्मसाधनम्

Patient Note Book

Name : *Ayanti*

UHID : *108762414*

Diagnosis: *B-AU*

Patient Details

Name : Ayanti

Age / Gender : 4y/F

Father's Name : Ranti Prasad

Address : Bilaspur, U.P

Contact No :

POC / PCSC No.: 428/25

Diagnosis: B-ALL

Remarks :

PICC Line Care

अगर आपके बच्चे को PICC Line Care लगी हुई है तो डे केयर के डाक्टर या नर्स से जरूर संपर्क करें।





अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL



उपचार विभाग / Out Patient Department

D IN HOSPITAL PREMISES

बाल विकास विभाग
 UHID: 108762414
 ABHA: ayanti_820222022@andm
 Dept No: 20250030031902

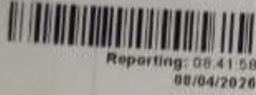
कमरा / Room C-210
 Queue / संख्या F25
 Unit-III, Paediatric.

OPR-6

एक/Un अयन्ति अपनति / AYANTI

विभाग/De D/O RAVTI PRASAD
 4Y 3M 7D / (Family)
 BILASPUR, UTTAR PRADESH, Pin 0,
 INDIA
 FEE: General Rs. 0

दुप, शनि, Wed, Sat (दुप, शनि)



Reporting: 08:41:58
08/04/2026

पंजीकृत सं०/O.P.D. Regn. No.

आयु
Age

पता/Address

निदान/Diagnosis

D B-AU/HR/POST - candidiasis

दिनांक/Date

उपचार/Treatment

23

11-JK

AD

o Next visit

15/04/2026

विश्वाम

ELY FOUNDATION

शरीरमाद्यं खलु धर्मसाधनम्



बाल चिकित्सा विभाग
UHID: 108762414
ABHA: ayanti_82022022@abdm
Dept No: 20250030031992



कमरा / Room C-210
Queue / संख्या F25
Unit-III, Paediatric.

अयनति अयनति / AYANTI

D/O RAVTI PRASAD
4Y 3M 14D / F/(महिला)
BILASPUR, UTTAR PRADESH, Pin-0.
General Rs. 0

बुध, शनि, Wed, Sat (बुध, शनि)



Follow Up Patient

Reporting: 08:30:25
15/04/2026

11-5

10

बाल चिकित्सा विभाग
UHID: 108762414
Dept No: 20250030031992



कमरा / Room C-210
Queue / संख्या F32
Unit-III, Paediatric.

अयनति अयनति / AYANTI

D/O RAVTI PRASAD
4Y 3M 21D / F/(महिला)
BILASPUR, UTTAR PRADESH, Pin:0,
INDIA
General Rs. 0

बुध, शनि, Wed, Sat (बुध, शनि)



Follow Up Patient

Reporting: 08:33:50
22/04/2026

11-25

16

29/4/26

CBCR/108

FLY FOUNDATION

22/4/26

- No Mouth ulcer
- 2x betadine gargles.
- Sitz bath
- on sepsan
- c/o - loose motions.

B- ALL / MR / IM

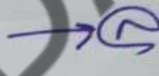
cap^o regimen

→ no complaints

→ ↑ frequency of stools

no CT

CBC → 11.4 $\frac{4040}{1200}$ 1.69 L

RFT / UFT → 

vitals stable . Adv

from 29/4/25

✓ CBC / RFT / UFT

FLY FOUNDATION

Adu

- to take next IM protocol

from - Priya sis
→ Aditya

Dr. Renu
K. Pachonko

→ IV vincristine 0.8mg slow push

→ IV Methotrexate 54mg in 100ml
NS over
H100R

21/4/26

← IM + CSF date

→ ~~to~~
Monika ji

Luon

22/4/26

~~POC/IM~~

CBC / RFT / CF

Dr. Renu

22/4/26

- No Mouth
- 24 beta
- sitz bath
- on self
- c/o - less

Name - Ayanti
 UHED - 108762414
 HT - 92.5cm
 WT - 11.5 kg
 BSA - 0.54m²

ICiCLE ALL-24

HR Interim maintenance R2A Randomization 2 Arm A

Week 1-6 days 1-41 inclusive

Eligibility: ANC > 750/cumm, platelet > 1,00,000/cumm

Day	VCR 1.5 mg/sqm (Max dose 2.0mg) slow IV push	Peg-L-Asparaginase (IM) to be administered 4-hours after Methotrexate infusion 1000 IU/m ²	IV methotrexate 100 mg/m ² given as initial dose on day 2, escalate subsequent doses by 50mg/m ² to toxicity & modify doses	ITM Age appropriate
1.	2/14/26 Oh		2/14/26	2/14/26
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.	-----	-----	-----	
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.			-----	
21.	-----			
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				



प्रयागशाला अबुद विज्ञान, डा भामराव अम्बडकर संस्थान राटरा
कैंसर अस्पताल अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान नयी दिल्ली
-110029

LABORATORY ONCOLOGY , Dr B.R.A. Institute Rotary Cancer
Hospital All India Institute of Medical Sciences , New Delhi-
110029



UHID:	108762414	Reg Date :	22/11/2025 10:24 AM
Patient Name :	Miss AYANTI		
Sex :	Female	Age :	4 years 3 months 8 days
Department :	Paediatrics	Unit Name :	Unit-III
Unit Incharge :		Sample Collection Date:	10/04/2026 12:00 AM
Lab Name:	Lab Oncology	Sample Received Date:	11/04/2026 11:09 AM
Lab Sub Centre:	Lab Oncology (IRCH)		
Dept / IRCH No:	20250030031992	Recommended By:	Mrs. DR.SHIVEHA VERMA
Lab Reference No:	1078		
Ward Name:	DAY CARE PEDS MCH GF		

Sample Details : LOI-100426027-AP (Bone Marrow) / Report Date: 13/04/2026 11:11 AM

BMA PS

Report: Cellular bone marrow aspirate shows haematopoietic cells of all series with 2% blasts.
Peripheral smear is unremarkable.

Impression : Bone marrow is in morphological remission

Conclusion

Senior Resident: Dr Bijender Singh

Consultant Dr Pranay Tanwar

This is an electronically generated report, authorized signature is not required. The test reports have been authenticated. Partial reproduction of the report is not permitted.

(BIJENDER SINGH)

Verified By

Authorized Signatory

*****END OF THE REPORT*****

Name: Ayanti
 UHID: 108762414
 Ht: 92.5cm
 Wt: 11kg
 BSA: 0.83 m²

HR Consolidation

Day 1-56

Part 1 (week 1-4) will start when Absolute Neutrophil count (ANC) >750/ μ L; Platelet count >75000/ μ L;
 Part 2 (5-8) will start when (ANC) >500/ μ L; Platelet count >50000/ μ L.

If (a) the post-induction bone marrow is hypocellular with <5% blasts and (b) less than 4 million events are collected for MRD analysis, delay the start of the Consolidation phase by ONE week AND repeat bone marrow studies to establish remission status

Day	Cyclophos 1000mg/sqm, 30 mts 530	Cytarabine 75mg/sqm IV push 40	6-MP 60 mg/sqm PO 32	ITM (age appr) 12	VCR 1.5mg/sqm 0.80	Peg Lunase 1000units/ sqm IM 530
1.	23/1/26	23/1/26	23/1/26	23/1/26		
2.		24/1/26	24/1/26	24/1/26		
3.		25/1/26	25/1/26	25/1/26		
4.		26/1/26	26/1/26	26/1/26		
5.		27/1/26	27/1/26	27/1/26		
6.		28/1/26	28/1/26	28/1/26		
7.		29/1/26	29/1/26	29/1/26		
8.		30/1/26	30/1/26	30/1/26		
9.		31/1/26	31/1/26	31/1/26 @ 9:20 AM		
10.		1/2/26	1/2/26	1/2/26		Pt in bed till 10:35 AM
11.		2/2/26	2/2/26	2/2/26		
12.		3/2/26	3/2/26	3/2/26		
13.		4/2/26	4/2/26	4/2/26		
14.		5/2/26	5/2/26	5/2/26		
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.	27/2/26	28/2/26	28/2/26	28/2/26		
30.		29/2/26	29/2/26	29/2/26		
31.		30/2/26	30/2/26	30/2/26		
32.		31/2/26	31/2/26	31/2/26		

ITM given at 9:35 AM
 Supine position till 11:10 AM

7/2/26

PS (M)
 ex - (N)

33.	3/3/26	3/03/2026	VCR	Reflexus
34.		4/03/2026	0.8mg	
35.		5/03/2026		
36.		6/03/2026		
37.	1/3/26	7/03/2026		
38	2/3/26	8/03/2026		
39	3/3/26	9/03/2026		
40	4/3/26	10/03/2026		
41	5/3/26	11/03/2026		
42		12/03/2026		
43				
44			11/3/26	16/3/26
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51			21/3/26	
52				
53				
54				
55				
56				

asparaginase, 10000units/ sqm IM 15,18,20,22, 44, 46,48,50.

27/03/26

BMA/MRD - to be done



अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL



आउट पैशियन्ट विभाग / Out Patient Department

D IN HOSPITAL PREMISES

बाल विकास विभाग
 UHID: 108762414
 ABHA: ayanti_820222022@andm
 Dept No: 20250030031902

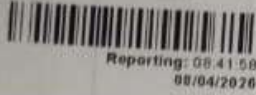
कमरा / Room C-210
 Queue / संख्या F25
 Unit-III, Paediatric.

OPR-6

एक/Un अयन्ति अपनति / AYANTI

विभाग/De D/O RAVTI PRASAD
 4Y 3M 7D / FAमहिले
 BILASPUR, UTTAR PRADESH, Pin 0,
 INDIA
 Follow Up Patient General Rs. 0

दुप, शनि, Wed, Sat (दुप, शनि)



पंजीकृत सं०/O.P.D. Regn. No. _____

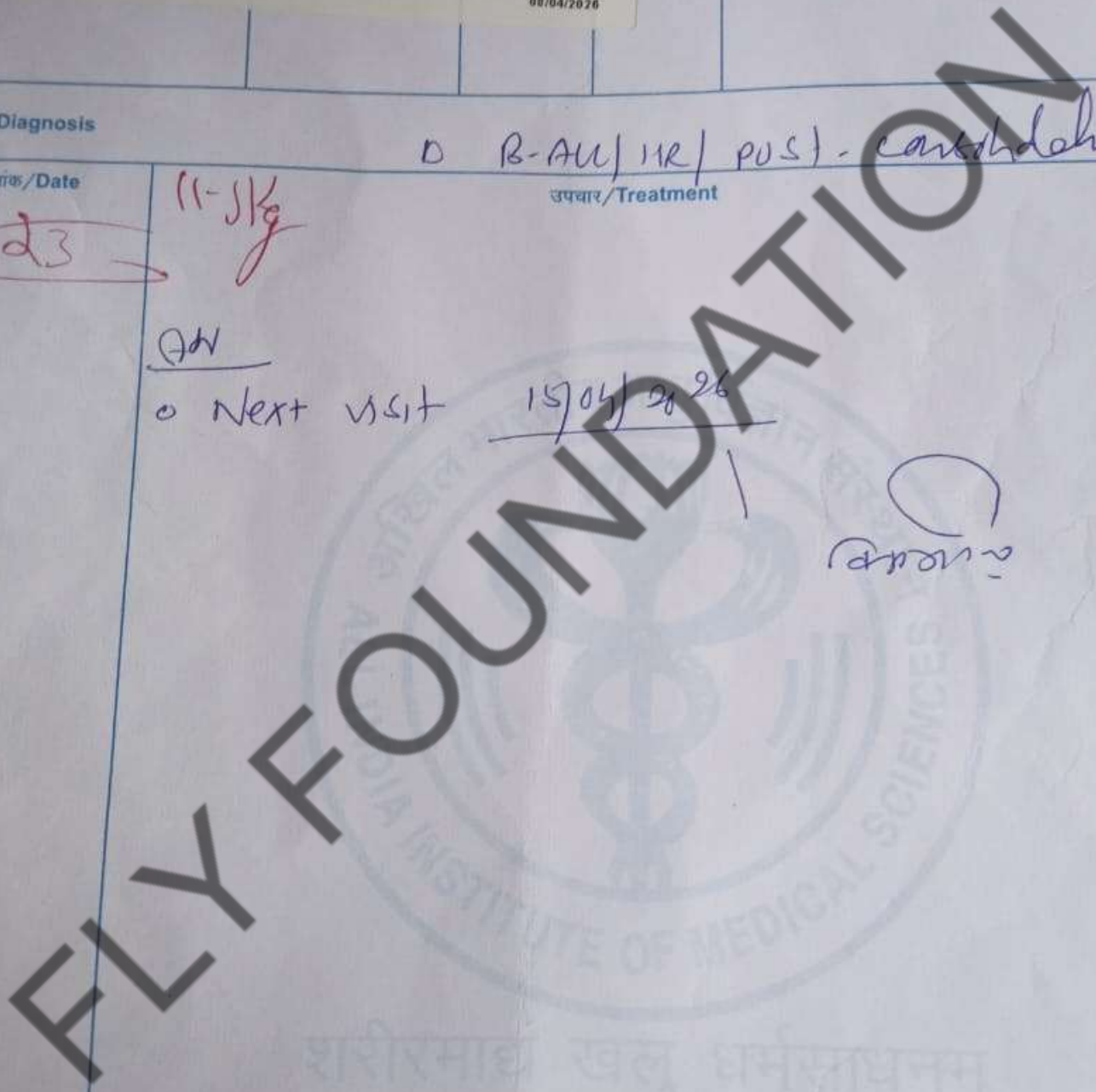
आयु Age	पता/Address
------------	-------------

निदान/Diagnosis

D B-AU/HR/POST - candidiasis

दिनांक/Date	उपचार/Treatment
23	11-JK ADW o Next visit 15/04/2026

विशेषज्ञ



शरीरमाद्यं खलु धर्मसाधनम्



CLEAN AND GREEN AIIMS / एम्स का यही संकल्प, स्वच्छता से काया कल्प
 अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार/ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE
 O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)



क्रमांक 1
S.No.1



प्रपत्र 5
FORM 5

उत्तर प्रदेश सरकार
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH
सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र बरखेरा
COMMUNITY HEALTH CENTRE BARKHERA



जन्म प्रमाण-पत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र बरखेरा तहसील बीसलपुर जिला पीलीभीत राज्य/संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR COMMUNITY HEALTH CENTRE BARKHERA OF TAHSIL/BLOCK BISALPUR OF DISTRICT PILIBHIT OF STATE/UNION TERRITORY OF UTTAR PRADESH, INDIA

नाम / NAME: AYANTI

लिंग / SEX: FEMALE

ई आईडी / EID:

2988610800003420230706124113

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

13-01-2022

THIRTEENTH-JANUARY-TWO THOUSAND TWENTY TWO

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:

CHC BARKHERA, BARKHERA, BISALPUR, PILIBHIT, UTTAR PRADESH

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

NANDRANI

पिता का नाम / NAME OF FATHER:

REVATI PRASAD

माता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

XXXX-XXXX-8976

पिता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

XXXX-XXXX-6316

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

BADEPURA, BARKHERA, BISALPUR, PILIBHIT, UTTAR PRADESH, 262203

माता-पिता का स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

BADEPURA, BARKHERA, BISALPUR, PILIBHIT, UTTAR PRADESH, 262203

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:

B-2022: 9-91031-000085

पंजीकरण दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

29-01-2022

टिप्पणी (यदि कोई हो) / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:

19-02-2026

Updated On : 19-02-2026 11:47:14



"This QR code can be used to check the authenticity of the certificate"

प्राधिकारी के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

Registrar (BIRTH & DEATH)

सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र बरखेरा

COMMUNITY HEALTH CENTRE BARKHERA

"प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"



भारत सरकार
Government of India



Aadhaar no. issued: 23/02/2015



रेवती प्रसाद

Revati Prasad

जन्म तिथि/DOB: 05/04/1994

पुरुष/ MALE

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।
इसका उपयोग स्थापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/
ऑफलाइन एक्सएमएल की स्कैनिंग) के साथ किया जाना चाहिए।

**Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth. It should be used with verification (online
authentication, or scanning of QR code / offline XML).**

6316

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India



पता:

आत्मज: छेदा लाल, ग्राम बडेपुरा, पोस्ट रामनगर जगतपुर, गली
न 05, रामनगर जगतपुर, राम नगर जगतपुर, पीलीभीत,
उत्तर प्रदेश - 262203

Address:

S/O: Chheda Lal, Village badhepura, Post ramnagar
jagatpur, gali no 05, Ramnagar Jagatpur, PO: Ram
Nagar Jagatpur, DIST: Pilibhit,
Uttar Pradesh - 262203



- 82 6316

VID : 9105 6023 1215 1990

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

Details as on: 30/01/2026