



श्री वत्स आयुर्वेदिक चिकित्सालय

640/C, चिराग दिल्ली, नई दिल्ली-110017 (निकट शीतला माता मन्दिर) वार्ड-88 (S)
(A CGHS/DGHS Empanelled, Beneficiary Day Care Center)

पीढ़ी दर पीढ़ी, 5 पीढ़ियों से सम्मानित विश्व प्रसिद्ध वैद्य परिवार

संस्थापक :

वैद्य स्व० पं. रामजी लाल जी
वैद्य स्व० पं. कंवरलाल जी
वैद्य स्व० पं. भीम सैन जी
वैद्य स्व० पं. सुरेन्द्र कुमार जी

Dr. Pushkar Sharma

B.A.M.S. (Delhi Uni.), N.D.D.Y., D.N.H.E. (D.U.)
C.P.C., C.K.S. (Bombay), C.A.C.T (Pune)
C.C.C.N (Medvarsity),
Trained at Deen Dayal Hospital, Delhi
Ex-R.M.O. Tibbiya Hospital, Delhi
Ex-R.M.O. Mamta Hospital, Gurgaon
Ex-R.M.O. Kothia Hospital, Bombay
Regn. No. DBCP/A/5082

Dr. (Mrs.) Paridhi Sharma

B.A.M.S. M.D. (Uni.) Rohtak, D.P.C., C.G.O.
(Bombay), C.A.C.T (Pune), C.F.N (N.F.N.A)
Ex-Medical Officer,
Civil Hospital, Gurgaon
Ex-R.M.O. Mamta Hospital, Gurgaon
Ex-R.M.O. Sharma Hospital, Bombay
Regn. No. DBCP/A/5521

Treatment:

Diagnosis

Anorectal Care

- Piles
- Fisure
- Fistula

Gynae

- Infertility Primary and Secondary
- P.C.O.D.
- Fibroid Uterus
- Per & Past Delivery Care

Orthocare

- Joint Pain
- Cervical Pain
- Low Back Pain
- Migraine Paralysis

Panchkarma

- Purification
- Rejuvenation
- Shirodhara
- Nasya
- Vaman
- Virechana
- Basti

Gestocare

- Acidity
- Castipation
- I.B.S
- Liver, Kidney Disorders

Special Treatment

- Navel Seating
- Neuro Therapy
- Skin Disorders
- Hair Fall
- Marma Therapy

Facility

- Fully Equipped
- Panchkarma Room
- Beds For Admission (Day Care Only)
- Ambulance
- Ayurvedic Treatment
- Emergency care
- TPA Desk

(अष्टविध परीक्षा)
स्पर्श 21/10/21
शब्द 18/2/21
Face (Akroti) 18/2/21
Eye (Dirka) 18/2/21
Jiwha 18/2/21
Urine - Many times
Kastho (Stool) 18/2/21
Nadi (वात, पित्त, कफ) 18/2/21

(Dash Vidha)
Prakruti वात
Vikruti कफ
Sara मयन
Samhana नून
Pramana नून
Satmyaō नून
Satva नून
Aahar Shakti 4
Vaya नून
Vyayani Shakti 10
History N/A
Family N/A

Menstrual History X
B.P. : - 128/84
Wt. : - 65 kg
Height : 5'4"
RBS: - 94
P/R: - 80
Spo2 - 84
CVS() - N
CNS() - N

UHID No.

VAC 2139. OPD 2140.

Room No.

Therapy Room.

Name

P. R. Dabral

W/o, D/o, S/o

Sh. Tula Ram Dabral

Chief Complaint

→ Prostate Enlargement + ASTHMA
→ Urine drop drop Many Times
→ Sleep disturb. + cough & cold

Referred case by Cghs Department
for 7 Days Panchikarma Therapy.

Adv: (Panchikarma Procedure)

① Abhyanga + Sweda
↓ with
Dhanwantaram Tailam
↓ with
Dashmool Kwath X 7 Days

② Shirodhara with Shreebala Tailam
15 minutes. X 7 Days.

③ Agnikarma (classical with Panchikarma
Sahara) X 7 Days.

* 1st Doctor Consultation.
Shri Vats Ayurvedic Chikitsalya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

Advice: ... Days Bed Rest OR
Hospitalization Till Improvement

Follow up with Consultant/SR after... days/weeks/months

Not Valid For Medico Legal Case

OPD Timing: सुबह 9 से दोपहर 1 बजे, शाम 5 से रात्रि 7 बजे
मंगलवार छुट्टी

Customer Care : 011-29256867,
7982440732, 9891327011
Email: drpushkarsharma01@gmail.com
drpushkarsharma2@gmail.com

Advised Medicines

- 1) Anu Tailam (Nasya) L/A
5-5 drops (~~right~~ Both nostrils)
(Morning → empty stomach,
- 2) Tb. Prostaj
1 B.D x 07 days
with luke warm water → 11 A.m
6 P.M
- 3) Tb. Chandraprabha Vati^o
3 Tb. O.D x 7 days
with some luke warm milk
before sleeping


Shri Vats Ayurvedic Chikitsalya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

श्री वत्स आयुर्वेदिक चिकित्सालय

640/C, चिराग दिल्ली, नई दिल्ली-110017

Diet Chart

पथ्य - अपथ्य

लाभकारी परहेज

1. रोगी का कमरा साफ सुथरा व हवादार होना चाहिए। कृपया रोगी को ज्यादा घोट कर ना रखें। उसका मनोबल बना कर रखें।
 2. तेज बुखार होने पर पानी की पट्टी का प्रयोग करें। नींद आने पर जगा कर दवा न दें।
 3. रोगी को उबला हुआ पानी ही पिलायें।
 4. रोगी को बहुत ही हल्का खाना दें जैसे गेहूँ और बाजरे का भुना हुआ दलिया, खिचड़ी साबूदाना, दाल व सब्जियों का सूप, डबलरोटी (**Brown Bread**), आटे वाली मैगी, ओट्स, पोहा, रवा, चीवड़ा, ढोकला, काँगनी चौलाई, फलों में चीकू, पपीता, सेब, मौसमी, नारियल पानी, किवी और खरबुजा।
 5. रोगी को दूध चाय की पत्ती व दो पत्ते तुलसी के डाल कर दें, अगर ख़ाँसी अधिक है तो दो बार पान, अदरक, तुलसी के पत्ते का अर्क (रस) शहद में मिलाकर चटायें।
 6. रोगी के कमरे में रोशनी धीमी हो। कमरे को फिनाईल से साफ रखें, नीम के पत्तों के साथ पानी उबाल कर उसमें तौलिया डुबोकर फिर उसे निचोड़ कर रोगी के शरीर को पौछें।
 7. फलकन माता (मसुलिका, **Chicken Pox**) रोग में रोगी को नमक से दूर रखें जो दाना फूट जाये उस पर नीम की छाल और लाल चन्दन घीसकर लगायें।
 8. घर में अन्डा, चिकन, मीट, मछली का बिलकुल सेवन ना करें। रोगी को आईसक्रीम, अचार, डब्बा बंद चीजें, आम और अनार ना दें।
 9. शुगर के रोगी गलती से भी आलू, चावल, फल न खायें।
 10. दस्त लगने पर पानी में नमक व चीनी या जीवन रक्षक घोल या इलेक्ट्रोलाइट (**ORS**) पानी में मिलाकर दें।
 11. जो रोगी अपनी **Thyroid, Sugar, B.P** की दवा पिछले काफी दिनों से लगतार खा रहे हैं वो दवा लेते रहें, एकदम बन्द न करें।
 12. खसरा एक जान लेवा बीमारी है। किसी भी प्रकार की असुविधा होने पर आप अपने निकट के स्वास्थ्य केन्द्र पर भी सम्पर्क कर सकते हैं।
- ठीक होने के बाद अगर संभव हो तो हर हफ्ते में एक दिन व्रत (**Fast**) जरूर रखे इससे आपके शरीर का अच्छे से (**Detoxification**) होगा।


Shri Vats Ayurvedic Chikitsalya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

जय आयुर्वेद, जय जय माँ शीतला

डा० पुष्कर शर्मा डा० परीधी शर्मा

WISH YOU A SPEEDY RECOVERY



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017
PH. No.011-29256867 / 7982440732

ADMISSION & DISCHARGED RECORD (Day Care)

UHID UAC 2139 OPD 2140 Room No 02 Date 16/09/21
Name Of Patient (रोगी का नाम) Mr. P.R Dabral
Name Of Father/Husband (पिता/पति का नाम) Mr. Teela Ram Dabral
Date Of Treatment (उपचार की तिथि) 16/09/21 Time of Treatment (उपचार का समय) 2pm Age (उम्र) 59 Sex (लिंग) M
Assistant Doctor (सहायक उपचारक) Ans+
Doctor Incharge (संचालक उपचारक) Dr. Pushkar Shatma
Treatment end Date (उपचार समाप्ति तिथि) 23/09/21 Time End Of Treatment (उपचार का समय समाप्ति) 01pm
Operation (If Any) No
Procedure (प्रक्रिया) Shirodhara + Abhyanga Sweda + Agnikarma
Diagnosis (रोग निश्चय) Prostate Enlarge + ASTHMA
Address & Phone No. (पता एवं फोन नं.) 1054, Sector 12, Type-4 R.K puram
New delhi -110022 9868126738

Result	Cured/Relived	Left Against Medical Advice	Investigation Only	Discharge Request	Expired
--------	---------------	-----------------------------	--------------------	-------------------	---------

Payment :- CASH ☐ TPA Name/No ☐ Govt. Insurance. ☒ CGHS

UNDER TAKING FOR TREATMENT INVESTIGATION & FINANCE ETC.

I am getting admitted on day care basis at Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya at my own risk and I am ready for the Ayurveda treatment. I am giving my consent after understanding benefit and out come of treatment. the information given by me are absolutely correct.

मैं अपनी मर्जी से श्री वत्स आयुर्वेदिक चिकित्सालय मे दिवसीय उपचार के लिए भर्ती हो रहा/रही हूँ। मैं तैयार हूँ मेरे साथ होने वाली आयुर्वेदिक चिकित्सा पद्धति के लिए, और मैं सब कुछ सोच कर एवं चिकित्सा से होने वाले फायदा और परिणाम को समझ कर करवा रहा/रही हूँ एवं मैंने जो विवरण दिया है वह पूर्णतः सही है।

Dated (दिनांक) 16/09/21

Witness (प्रत्यक्षी) Mr. P.R Dabral

Signature (हस्ताक्षर) [Signature]

Relationship of Patient (रोगी से सम्बंध) Self

Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

Terms & Conditions

1. I have opted on my own for admission into this clinic and will pay the bills as clinic rules and regulations.
2. The management reserves the right to admit or discharge the case amendment /modify rules,regulation and the charges without notice or assigning any reason there of .
3. The facilities provided in the room are maintained in working order but any failure in their functioning does not affect the charge and the management accepts no liability for the same. The Clinic accepts no responsibility for any loss or inconvenience caused by strike, lock out, water, telephone,electricity and air-conditioning failure etc.
4. Patients are advise not be bring any valuable or any jewellery or any other luggage with them. The Clinic will not be responsible for any loss or theft .
5. Suggestions/complaints may be given in writing at the reception.
6. All bills to be paid in cash, govt. insurance/TPA / private insurance/ cheque's are not accepted.

नियम व शर्तें

1. मैंने इस क्लिनिक में प्रवेश के लिए अपना खुद का चयन किया है और क्लिनिक के नियमों और विनियमों के अनुसार बिल का भुगतान करूँगा /करूँगी |
2. प्रबंधन नियमों को संशोधित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है एवं विनियम और बिना किसी पूर्व सूचना के शुल्क या किसी भी |
3. कमरे में उपलब्ध सुविधाएँ कामकाजी क्रम में रखी जाती हैं लेकिन उनके कामकाज में कोई विफलता चार्ज को प्रभावित नहीं करती है और प्रबंधन इसके लिए कोई देयता स्वीकार नहीं करता है | क्लिनिक स्ट्राइक, लॉक आउट, वॉटर , टेलीफोन ,बिजली और एयर कंडीशनिंग विफलता इत्यादि के कारण होने वाली किसी भी हानि या असुविधा के लिए कोई जिम्मेदारी स्वीकार नहीं करता है
4. मरीजों को सलाह दी जाती है की वे उनके साथ कोई मूल्यवान या कोई आभूषण या कोई अन्य समान ना लाएं | अतः क्लिनिक किसी भी नुकसान या बकाया के लिए जिम्मेदार नहीं होगा |
5. रिसेप्शन पर लिखित में सुझाव/शिकायते दी जा सकती है |
6. सभी बिलों का भुगतान नकद में किया जाता है टीपीए /निजी बीमा / सरकारी बीमा आदि | चैक नहीं लिया जाता है |

Dated (दिनांक).....16/09/21.....

Signature (हस्ताक्षर)..........

Relationship of Patient (रोगी से सम्बंध).....Self.....

Witness(प्रत्यक्षी).....P.R. Dabral.....


Shri Vats Ayurvedic Chikitsalya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017

PH. No.011-29256867 / 7982440732

PROCEDURE

UHID. VAC 2139 IPD 430 Bed No. 02 Date 16/09/21

I. P.R. Dabral W/o, S/o, D/o H. Sh. Tula Ram Dabral

R/O 1054, Sector 12 Type-4 R.K. puram N.D - 110022

Date of Admission 16/09/21 Age 59 Sex M

Has been clearly explained about the Procedure

By Dr. Dr. Pushkal Sharma

It have been clearly explained about the complications and other impacts of procedure by the doctor clearly in my own language. I have been explained about the expenses for the procedure clearly. I have been explained about the procedure and in case of any emergency or further referral to any higher centre, the required expenses in that case will be paid by me. I am giving my consent for the procedure mention about.

में पिता/पति का नाम पता

(दिनांक) उम्र लिंग

डॉ. पुष्कर शर्मा ने मुझे मुझ पर होने वाली प्रक्रिया (थैरेपी) के बारे में पूर्णतः बता दिया है। जिसमें आने वाले उपद्रवों के बारे में भी मुझे मेरी भाषा में बता दिया गया है। यदि किसी भी थैरेपी के दौरान आई आपातकालीन स्थिति में मुझे किसी दूसरे बड़े अस्पताल एवं क्लीनिक में जाना पड़ता है तो इसका पूर्ण खर्चा मुझे स्वयं वाहन करना होगा। मैं क्लीनिक के सारे नियम व कानून पढ़ चुका/चुकी हूँ एवं मुझे बता दिया गया है और मैं अपनी स्वीकृति दे रहा/रही हूँ।

Patient's Name (रोगी का नाम) Mr. P.R. Dabral

Signature (हस्ताक्षर)

Date (दिनांक) 16/09/21

Place (स्थान) New Delhi

Witness (प्रत्यक्षी) Mr. P.R. Dabral

Doctor's Name (चिकित्सक नाम) Dr. Pushkal Sharma

Signature (हस्ताक्षर)

Date (दिनांक) 16/09/21

16/09/21
Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017

PH. No.011-29256867 / 7982440732

PROCEDURE

UHID. UAC 2139 IPD. 430 Bed No. 02 Date 16/09/21

Patient's Name (रोगी का नाम) Mr. P.R. Dabre

Father's/Husband's Name (पिता/पति का नाम) Sh. H. Sh. Tula ram Dabre

Date (दिनांक) 16/09/21 Age (उम्र) 59 Sex (लिंग) M

Procedure Perform (प्रक्रिया) Shirodhara + Abhyanga Sweda + Agnikarma

Provisional Diagnosis (रोग निश्चय) —

Final Diagnosis (रोग विनिश्चय) Prostate Enlargement + Asthma

Doctor Name (चिकित्सक नाम) Dr. Puskas Sharma

Therapist Name (सहायक नाम) Anil

Details of Therapy : →

- ① ABHYANGA + Sweda → with Dashmool Kwath X 7 Days
↳ with Dhanvantaram Tailam HA whole body X 7 Days
- ② Shirodhara with Sreesala Tailam X 45 minutes
- ③ Agnikarma (classical c Panchone Shalaka)

Doctor's Name (चिकित्सक नाम) Dr. Puskas Sharma

Date (दिनांक) 16/09/21

Signature (हस्ताक्षर) [Signature]
Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017

PH. No.011-29256867 / 7982440732

PANCHKARMA CONSENT

UHID LAC 2139 OPD 2140 Room No 02 Date 16/09/21

Patient's Name (रोगी का नाम) Mr. P.R. Dabral

Father's/ Husband's Name (पिता/पति का नाम) Lt. Shree Tula ram Dabral

Date (दिनांक) 16/09/21 Age (उम्र) 59 Sex (लिंग) M

Address & Phone no. (पता एवं फोन नं.) 1054 Sector 12 Type-4 B.K. puram N.D -110022

Treatment Benefits (उपचार के लाभ) Reduce in pain and swelling Best in cough & cold (asthma) Immune increased 9868126738

Risk (जोखिम) ✓

Alternative (विकल्प) ✓

हमें हमारी चैरेपी के बारे में पूर्णतः बता दिया गया है एवं चैरेपी के आने वाले उपद्रवों के बारे में भी बता दिया गया है।

जैसे :- घुटनों में सूजन	☐	इनफ्लूएंजा	☐
पैरों में दर्द	☐	अकड़न	☐
पेट में भारीपन	☐	सुन्नपन	☐
कमर में दर्द	☐	उल्टी	☐
दर्द में वृद्धि	☐	दस्त	☐
बुखार आना	☐	बी.पी कम होना	☐

आदि के बारे में डॉक्टर द्वारा अवगत करा दिया गया है। मैं स्वतः अपनी इच्छानुसार अपनी होनी वाली चैरेपी के बारे में पूर्णतः ज्ञात होने के पश्चात इन्हें कराने के लिए तैयार हूँ। इसकी पूर्णतः जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

- चैरेपिस्ट का नाम चैरेपिस्ट हस्ताक्षर
- डॉक्टर का नाम रोगी के हस्ताक्षर
- प्रत्यासी दिनांक

We are informed about the therapy & also about the complication in which e.g.

Swelling in Joints	☐	Tingling sensation	☐
Pain in Legs	☐	Tenderness	☐
Tenderness in abdomen	☐	Numbness	☐
Backache	☐	Vomiting	☐
Increase pain	☐	Loose motion	☐
Fever	☐	Decrease B.P	☐

- After Explaining about the complication & the benefits I will be responsible for everything and give full permission to the doctors & the therapists to perform

- Therapist's Name: Anshu Therapist's Signature Anshu
- Doctor's Name: Dr. P. S. K. Sharma Patient's Signature P.R. Dabral
- Witness: SELF (P.R. Dabral) Date 16/09/21



Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

16/09/21

Prakurti Chart Form

UAC 2139 OPD 2140 Room No. 28 Date 16/09/21

Kindly add mental, behavioral, emotional and physical profile subtotals to attain the final total. The dash with the highest total is your mind body type.

	VATA	PITTA	KAPHA
MENTAL PROFILE			
☐ Eating speed	Quick	☐ Medium	☐ Slow
☐ Hunger level	Irregular	☐ Sharp need food when hungry	☐ Can easily miss meals
☐ Food and drink	Prefers warm	☐ Prefers cold	☐ Prefers dry and warm
☐ Achieving goal	Easily distracted	☐ Focused or driven	☐ Slow and steady
☐ Giving/donation	Gives small amounts	☐ Gives nothing or large amount infrequently	☐ Gives regularly and generously
☐ Relationships	Many casual	☐ Intense	☐ Long and deep
☐ Sex drive	Variable or low	☐ Moderate	☐ Strong
☐ Works best	White supervised	☐ Alone	☐ In groups
☐ Weather preference	Aversion to cold	☐ Aversion to heat	☐ Aversion to damp cool
☐ Reaction to stress	Excites quickly	☐ Medium	☐ Slow to get excited
☐ Finances	Doesn't save spends quickly	☐ (Save but big heat)	☐ Save regularly accumulates wealth
☐ Friendship	Tends towards short term friendship makes friends	☐ Tends to be a longer friends related to occupation	☐ Tends to form long lasting
☐ Mental activity	Quick mind restless	☐ Sharp intellect aggressive	☐ Calm steady stable
☐ Memory	Short-term best	☐ Good general memory	☐ Long-term best
☐ Thoughts	Constantly changing	☐ Fairly steady	☐ Steady stable fixed
☐ Concentration	Short-term focus best	☐ Better than average mental concentration	☐ Good ability for long term focus
☐ Ability to learn	Quick grasp of learning	☐ Medium to moderate grasp	☐ Slow to learn
☐ Dreams	Fearful flying running jumping	☐ Angry, fiery, violent adventurous	☐ Includes water clouds relationship, romance
☐ Sleep	Interrupted light	☐ Sound, medium	☐ Sound, heavy long
☐ Speech	Fast sometimes missing words	☐ Fast sharp clear cut	☐ Sound, clear, sweet
☐ Voice	High pitch	☐ Medium pitch	☐ Low pitch
Mental profile			
Vata type	Dry to rough skin, insomnia, constipation, fatigue, headaches, intolerance of cold underweight or losing weight anxiety, worry, and restlessness, attention deficit with hyperactivity disorder.		
Pitta type	Rashes inflammatory, skin condition, stomach ache, diarrhea, controlling and manipulative behavior, visual problems, excessive body heat, hostility irritability and excessive competitive drive.		
Kapha type	Oily skin shows digestion, digestion, sinus congestion, nasal allergies, asthma, and obesity. Skin growths, possessiveness, neediness, apathy, depression, difficulty, paying attention.		

INSTRUCTIONS FOR PANCHKARMA TREATMENTS

1. Avoid day sleep.
2. Warm and hot water for drinking.
3. Hot water for bathing.
4. During treatment patient should be kept on light and hot diet.
5. Pass natural urges (urine & stools) before Panchkarma treatments.
6. Don't suppress natural urges.
7. Don't do excessive workout exercise
8. Avoid awakening in night.
9. Don't expose to cold air or hot sun.
10. Avoid stress and strain during treatment.
11. Don't travel on vehicles immediately after treatment.
12. Avoid coitus during treatment period.
13. Take proper rest during and after treatment.
14. Immediately after traveling or exercise should be not taking and panchkarma treatment.

Snri Vats Ayurvedic Chikitsalya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

16/09/21



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017

PH. No.011-29256867 / 7982440732

PAIN SCORING CHART

UHID: VAC 2139

OPD: 2140

Name: Mr. P.R. Dabral Age: 59 Sex: M

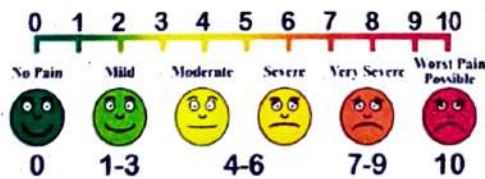
Consultant: Dr. Pushkar Sharma Date of admission: 16/09/21

Before Treatment

S.No.	Time	Date	Checked by	Pain Scoring
17	2pm	16/9/21	Dr. Pushkar	8/10
27	10am	17/9/21	Dr. Pushkar	7/10
37	10am	18/9/21	Dr. Pushkar	7/10
47	10am	19/9/21	Dr. Pushkar	6/10
57	10am	20/9/21	Dr. Pushkar	5/10
67	10:30am	22/9/21	Dr. Pushkar	4/10
77	11am	23/9/21	Dr. Pushkar	3/10

After Treatment

S.No.	Time	Date	Checked by	Pain Scoring
17	4pm	16/9/21	Dr. Pushkar	8/10
27	11pm	17/9/21	Dr. Pushkar	7/10
37	10:30pm	18/9/21	Dr. Pushkar	6/10
47	11:00am	19/9/21	Dr. Pushkar	6/10
57	11am	20/9/21	Dr. Pushkar	4/10
67	12pm	22/9/21	Dr. Pushkar	3/10
77	01pm	23/9/21	Dr. Pushkar	2/10



Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya 23/09/21
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017



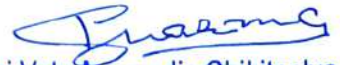
SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017
PH. No.011-29256867 / 7982440732

VITAL CHART

Patient Name : Mr. P. R. Dabral Gender : M DoA : 16/09/21 UHID No. : UAC 2139

DATE	WEIGHT	TEMPERATURE	BLOOD PRESSURE	PULSE	RESPIRATION RATE	PAIN	SIGN
16/9/21	69 kg	98.1°F	128/84	81/M	98/M	8/10	Amit
	69 kg	98.4°F	124/86	84/M	94/M	8/10	Amit
17/9/21	69 kg	97.9°F	121/75	82/M	99/M	7/10	Amit
	69 kg	98.2°F	126/80	79/M	93/M	7/10	Amit
18/9/21	69 kg	97.9°F	119/70	72/M	97/M	7/10	Amit
	69 kg	98.5°F	110/74	75/M	98/M	6/10	Amit
19/9/21	69 kg	96.9°F	116/67	70/M	97/M	6/10	Amit
	69 kg	97.4°F	120/72	72/M	98/M	6/10	Amit
20/9/21	68 kg	97.8°F	113/73	73/M	96/M	5/10	Amit
	68 kg	98.6°F	117/70	71/M	95/M	4/10	Amit
21/9/21	68 kg off	98.1°F					
22/9/21	68 kg	98.3°F	122/64	76/M	96/M	4/10	Amit
	68 kg	97.3°F	118/68	78/M	94/M	3/10	Amit
23/9/21	68 kg	96.8°F	125/74	79/M	96/M	3/10	Amit
	68 kg	97.2°F	128/78	76/M	98/M	2/10	Amit


Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017

PH. No.011-29256867 / 7982440732

DISCHARGE FILE

F.H.NO.

UHD. UAL 2139 IPD 430 Bed No. 02 Date 16/09/21

Patient's Name (रोगी का नाम) Mr. P.R. Dabral Age (उम्र) 59 Sex (लिंग) M

W/o, S/o, D/o (पिता/पति) Lt. Sh. Tula ram Dabral

Address (पता) 1054 sector 12 Type-4 R.K. puram N.D-110022

Date of Admission (भर्ती की तारीख) 16/09/21 Date of Discharge (छुट्टी की तारीख) 22/09/21

Time of Admission (भर्ती का समय) 02 PM Time of Discharge (छुट्टी का समय) 01 PM

Chief Consultant (मुख्य चिकित्सक) Dr. Pushkal Sharma

CHIEF COMPLAINT AND HISTORY (मुख्य तकलीफ एवं उसका वृत्तान्त)

Pass out clasp-clasp. whole body Pain, cough & cold. Many Times Urine

Past Medical History (पुराना चिकित्सा वृत्तान्त)

Family History (कुटुंब वृत्तान्त)

Pain Scale - 8/10 (16/09/21)

Astha Sthana Pariksha

1. NADI - वात
2. MALA - normal
3. MUTRA - normal
4. JIWA - normal
5. SHABDA - normal
6. SPARSHA - normal
7. AKRUTI - normal
8. DRIKA - normal

Dash vidha Pariksha

- 1) Prakruti - वात
- 2) Vikruti - वात
- 3) Sara - मध्यम
- 4) Samhana - मध्यम
- 5) Pramana - मध्यम
- 6) Satmya - मध्यम
- 7) Satva - मध्यम
- 8) Agni - मध्यम
- 9) Vaya - मध्यम
- 10) Vyayam Shakti - मध्यम

VitaParameters

B.P - 128/84
P/R - 80
SUGAR - 94
WEIGHT - 65 kg
HEIGHT - 5'4"
MENSTRUAL HISTORY X

Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya

640/C, Chirag Delhi

New Delhi-110017

Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

INVESTIGATION EXAMINATION (जाँच)

USG → whole abdomen after 15 Days.
→ C.B.C (empty stomach)

DIAGNOSIS AND TREATMENT SUMMARY (रोग चिकित्सा वृत्तांत) → Prostate Enlargement + Asthma.

- ① Abhyanga + Sweda → Dashmoola Kwath X 7 Days
↳ with Dashmoolam X 7 Days
- ② Shirodhara with Shirobala Taila X 45 minutes.
- ③ Agnivesh X 7 Days.

DIET ADVISE ON DISCHARGE (आहार निर्देश)

As advice in diet chart.

Follow up (दोबारा कब आना है) After 7 Days in C.G.H.S (OPD)

1. WHEN TO OBTAIN EMERGENCY CALL (आपातकालीन समस्या में सम्पर्क)

PH. No. 011-29256867 / 7982440732

- A) If Pain ↑
- B) If Swelling ↑
- C) If Stiffness ↑

2. Medicine After Diseases (औषधि छुट्टी के बाद)

- ① Tb. Chandraprabha Vati
(Tb. 3) X with Milk X 7 Days
Before sleeping

- ② Tb. Prostoj
113 D X with Hot water
11 am - Morning
6 pm - Evening

- ③ Anutaila (Nasya) 5-5 drops

(Right or Left Nose Both)
early Morning (Empty Stomach)
X 7 days

Dr. Name. Puskas Sharma

Sign. 

Date. 16/09/21

Shri Vats Ayurvedic Chikitsa
640/C, Connaught Place
New Delhi-110017



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017

PH. No.011-29256867 / 7982440732

CHARGES CONCERN FORM

Name (नाम): Mr. P. R. Dabral DOA (भर्ती की तारीख): 16/09/21

Age (उम्र): 59 Sex (लिंग): M UHID: VAC 2139 OPD: 2140 IPD: 430

W/O, S/O, D/O (पिता/पति): W. Sh. Tula Ram Day Panchkarma: 7 days

Consultant Name (चिकित्सक नाम): Dr. Pushkar Sharma

Provisional Diagnosis(रोग निश्चय): —

Final Diagnosis(रोग विनिश्चय): Prostate Enlargement + Asthma

1. Procedure details (प्रक्रिया विवरण): Shirodhara + Abhyanga Sweda + Agni Karma

2. Daycare Charges (डे केयर): ✓

3. Doctor Consultation Charges (चिकित्सक परामर्श शुल्क): 150/-

4. Nursing Charges (नर्सिंग शुल्क): —

5. Package Charges Procedure wise

A: Abhyanga + Sweda = 1300 x 7 = 9,100

B: Shirodhara = 1450 x 7 = 10,150

C: Agni Karma = 1025 x 7 = 7,175

D: 26,425

E: —

6. Doctor Fees (चिकित्सक शुल्क): —

7. Medicine (approx) costing : —

8. Consumable (approx) charges : —

9. Accessory (approx) charges : —

10. Diet Charges (आहार शुल्क) : —

Total Estimated Package Rs.

26,575/-

Patient Signature

Receptionist Signature

Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017

PH. No.011-29256867 / 7982440732

Feedback Form (प्रतिक्रिया फॉर्म)

OPD: 2140 IPD: 430 UHID No. UAL 2139

Name/नाम: Mr. P.R. Dabral Age(आयु): 59 sex(लिंग): M

Address /पता: 1054, Sector 12, Type-4 R.K. puram N.D-110022

Phone No./ फोन न.: 9868126738 Email / ईमेल: -

Name of Doctor /डॉक्टर का नाम: Dr. Pushkar Sharma

Dear Sir/Madam, प्रिय महोदय/ महोदया

We want know your opinion. We would appreciate if you would spare us a moment of your valuable time in providing us your feedback regarding various aspects of medical care and hospitality that were extended to your stay here with us.

हम आपकी राय जानना चाहते हैं हम आप की सराहना करेंगे अगर आप हमें अपने मूल्यवान समय का एकक्षण देंगे जो हमें आपकी चिकित्सा, देखभाल और आतिथ्य के विभिन्न पहलुओं के बारे में आप की प्रतिक्रिया प्रदान करने में मदद करता है।

जो हमारे यहाँ इलाज के दौरान अनुभव किया।

S.No	Services/ सेवाएं	Good / अच्छा Yes/ हाँ	Not good/ अच्छा नहीं No/नहीं
1.	Do you found ,Time period spent on your assessment is sufficient or not ? आपकी जांच के लिए डॉक्टर के द्वारा दिया गया समय पर्याप्त है या नहीं ?	☒	
2.	Explained about diagnosis and treatment ? निदान और उपचार के बारे में समझाया ?	☒	
3.	How is work experience of staff ? कर्मचारियों का कार्य अनुभव कैसा है ?	☒	
4.	During your problem did employee or staff respond you on time or not ? जब आप अपनी समस्या बताते हैं, तो कर्मचारी ठीक से सुनते हैं ?	☒	
5.	Did staff treat you with dignity and respect ? क्या कर्मचारी आप से गरिमा और सम्मान के साथ व्यवहार करते हैं ?	☒	
6.	How would you feel during treatment ? ईलाज के दौरान आपने कैसा अनुभव किया ?	☒	
7.	Did you have confidence and trust in the staff ? क्या आप कर्मचारी के कार्य क्षमता से संतुष्ट हैं ?	☒	
8.	What one thing would you change about the department ? इस विभाग में कोई एक भी ऐसी चीज जिस में आप सुधार चाहते हैं ?	☒	

Your comments / आपके सुझाव

Date: 16/09/21

Signature (Clinic Authority)

Signature (Patient/Guardian)

Signature (MD/MS)

Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya

640/C, Chirag Delhi

New Delhi-110017



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017

PH. No.011-29256867 / 7982440732

Covid-19 Mandatory Self Declaration Form

Name : Mr. P.R. Dabral Date : 16/09/21
Address : 1054 Sector 12, Type 4 R.K. puram
N.D-110022
Age : 59 Contact Number : 9868126738 Gender : M/F M

Due to the ongoing and rapidly changing situation with the novel-corona virus (COVID-19), we are requiring all visitors to the Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya Clinic to fill-out the self-declaration form below.

Do you have any of the following flu-like symptoms ?

Fever	Yes	No ☒
Dry Cough	Yes	No ☒
Sore Throat	Yes	No ☒
Diarrhoea	Yes	No ☒
Breathlessness	Yes	No ☒
Asthma	Yes	No ☒
Other : Please specify	Yes	No ☒

- Have you come in contact with the covid-19 positive patient in last one month?
No
- Are you taking any precautionary measures for boosting your immunity prior to coming ? If you, please specify.
No
- Kindly share your status of Aarogya Setu app? Red/Orange/Green.
Green
- History of travel in the recent one month nationally and internationally?
No
- Any contact history with a person who had returned from foreign country ? If yes, please specify.
No
- Have you attend any gathering or visited any crowded market place in the last 14 days ? If you, please specify.
No
- Purpose of your visit : For consultation, Patient attendant/other reason?
Panchkarma therapy

I hereby assure that whatever information I have provided is correct and true to the best of my knowledge.

If I am an asymptomatic carrier or an undiagnosed patient with covid-19, I know it may endanger doctors and clinic staff. It is my responsibility to take appropriate precaution and to follow the protocols prescribed by them.

I also know that I may get an infection from the clinic or from a doctor and I will take every precaution to prevent this from happening but I will not at all hold Doctors and Clinic staff accountable if such infection occurs to me or my accompanying persons.

Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

Patient Signature



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017

PH. No.011-29256867 / 7982440732



PROGRESS NOTES

UHID: UAC 2139

OPD: 2140

Room No. Therapy room

16/09/2021 03:00 PM

B.P.: 124/86

P/R: 84/M

Temp.: 98.4°C

Pain: 8/10

O/E - CVS (N)

O/E - CNS (N)

Pain all over the body
and scale 8/10. Insomnia
Cough & cold.

1) Anu tail (Nasya) 4/5 5-5 drops (both nostrils)

(Morning - Empty stomach,

(Tb. Prostey - 1 B.D x 7 days with
luke warm water - 11 am, 6 p.m.)

(Tb. Chandraprabha vati 3 Tb x 7 days
with hot milk at sleeping time)

Advised - Abhyangham T Dhanvantaram
Tailam & Swedan Therapy followed
by Agni Karma

17/09/2021 12: PM

B.P.: 126/80

P/R: 79/M

Temp.: 98.2°C

Pain: 7/10

Patients come with less pain
and stiffness. Pain scale goes 7/10.

Advised - Abhyangham Dhanvantaram
Tailam & Swedan & Agni Karma

Same Medicines will continue for 07 days.

Shri Vats Ayurvedic Chikitsalya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

18/09/21 12pm

BP - 110/74

PR - 75/M

Temp - 98.5°F

Pain - 6/10

Sharma

18/9/21

18/9

Patient feels better
than yesterday.

Vitals are ~~steady~~

Control - Pain scale

goes down to 6/10

Advised -

Abhyanga + Shirodhara

Sneehana

Agnikarma

Sri Vats Ayurvedic Chikitsalya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

19/09/21 11am

BP - 120/72

PR - 72/M

Temp - 97.4°F

Pain - 6/10

Sharma

19/9/21

19/9
No changes in patient
after treatment but
patient feels relaxed
and under same
findings as yesterday.
Advised: same TIT

Sri Vats Ayurvedic Chikitsalya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017



SHRI VATS AYURVEDIC CHIKITSALAYA

640/ C, Chirag Delhi, New Delhi-110017
PH. No.011-29256867 / 7982440732



PROGRESS NOTES

UHID: UAC 2139 OPD: 2140 IPD: 430 Bed No. 02

20/09/21 11am

BP - 117/70

PR - 71/M

Temp - 98.6°F

Pain - 4/10

Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

Dr. Suresh
20/9/21

21/9

Patient feels calm and relaxed. Pain scale goes down to 4/10. No pain and stiffness. Can sleep well at night. Pain score 4/10. Admit! Abhyanga + Dhawan or /
Swedan
Agnikarma

22/09/21 12pm

BP - 118/68

PR - 78/M

Temp - 97.3°F

Pain - 3/10

22/9

Patient feels much better. Pain score 3/10. Vitals are under control. CVS (H) (N)

Admit! Abhyanga + Dhawan or /
Swedan
Agnikarma

Dr. Suresh
Shri Vats Ayurvedic Chikitsalaya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017
22/09/21

23/09/21 02pm

BP - 128/78

PR - 76/M

Temp - 97.2°F

Pain - 2/10

Sri Vats Ayurvedic Chikitsalya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017

Sri Vats
23/09/21

Sri Vats Ayurvedic Chikitsalya
640/C, Chirag Delhi
New Delhi-110017