

CGHS

CGHS

LAG

MHI/DP/2022/104



BILLING CARD



Patient Name

IP No. _____

Room No. _____

Mr. GUNDU RAO G L

71/Male/MHI202380974

10/10/2024/1P112024002402

Dr. K. JAISHANKAR /



SAFETY FIRST

D.O.A. 10/10/24 Time 11:32 AM

TRANSFER DETAILS

Rent Per Day RL

Date	Time	From	To	Nurse's Signature
10/10/24	11:32	Adm	RL	Shruti
10/10/24	12:50	RL	Cath lab	Shruti
10/10/24	14:20	Cath lab	RL	C. Phule

OPERATION THEATRE

Date	: 10/10/24	OT No.	: Cath lab - 1
Surgeon	: Dr. SS	Start Time	: 12:50 pm
I Asst. Surgeon	:	End Time	: 14:10 pm
II Asst. Surgeon	:	Dis. Pack	:
III Asst. Surgeon	:	Diathermy	:
Anaesthetist	:	C-Arm	:
OT Nurse	: RN Bhavdhan	Arthroscopy	:
Name of Surgery	: CAU	Laproscopy	:
		Sevoflurane / Isoflurane	:
		Inj. Fentanyl : 2ml 10ml/inj. monphi:	:
		Others	:

MONITOR

INFUSION PUMP

Date	Start	Date	Disconnect	Date	Start	Date	Disconnect

OXYGEN

SYRINGE PUMP

Date	Start	Date	Disconnect	Date	Start	Date	Disconnect

ALPHA BED

SCD PUMP

VENTILATOR

Date	Start	Date	Disconnect	Date	Start	Date	Disconnect

[illegible]



केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना
CENTRAL GOVERNMENT HEALTH SCHEME
K K NAGAR

दिनांक/DATE: 05-10-2024 समय/TIME: 11:16:37 AM

क्रम सं./Serial No: 203
कार्ड का प्रकार/Card Type: पेंशनर(P)
आयु/Age: 71 वर्ष/Year 6 माह/Months
लाभार्थी की पहचान सं./Beneficiary Id: 1515195
Referral Id: CH106/05OCT2024/15400

टोकन सं./Token No: 179576
नाम/Name: G.L.GUNDU RAO
संबंध/Relation: SELF
Gender: Male

S.No.	Referral Type	Component Details	Remarks	Valid Upto	Max Qty
1	Procedure	1. Coronary angiography	1. NA	1-03-01-2025	1-NA

Over All Remarks:

(Dr. DR ARUNA M K)

Referred to any Govt. Hospital/any CGHS empanelled HCO
This is a computer generated print-out and hence stamp of doctor is not required

- * For beneficiary login, download form and other facilities visit eghs.nic.in
- * For 24x7 National CGHS Helpline Please Call Toll Free Number 1800-208-8900

STAY HOME OPD: Avail Teleconsultation through E-Sanjeevani application (URL: esanjeevaniopd.in). To avail CGHS benefits remember to enter Beneficiary ID under "Address" and upload scanned CGHS card under "documents".

ई-संजीवनी एप्लिकेशन(URL: esanjeevaniopd.in) के माध्यम से टेलीकॉन्सल्ट का लाभ उठाएं। सीजीएचएस लाभ लेने के लिए पता के तहत लाभार्थी आईडी दर्ज करना याद रखें और "दस्तावेजों" के तहत स्कैन किए गए सीजीएचएस कार्ड को अपलोड करें।

Prevent Corona: Wear mask properly: Wash hands regularly: Maintain 6 feet distance
कोरोना से बचें: सही से मास्क पहनें: नियमित रूप से हाथ धोएं: दो मीटर की दूरी बनाए रखें।

Please make sure to carry your previous 06 months Medical Records while visiting an empanelled centre
कृपया सुनिश्चित करें कि किसी सूचीबद्ध केंद्र में जाते समय अपने पिछले 06 महीने के मेडिकल रिकॉर्ड्स साथ रहें।

Referral print date and time 05-10-2024 11:16:54 AM