

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला महिला चिकित्सालय, मीरजापुर।

दिनांक:-28.02.2025

पत्र संख्या:-म0चि0/जन सूचना/2024-25/424

श्री प्रितेश कुमार

निवासी-डंगहर, पथरहिया, तहसील-सादर

जनपद-मीरजापुर

विषय:-जन सूचना अधिकार अधिनियम-2005 के अंतर्गत वांछित सूचना का प्रेषण।

आपके द्वारा आनलाईन जन सूचना पोर्टल पर रजिस्ट्रेशन नं०-DIRMH/A/2024/60030 एवं रजिस्ट्रेशन नं०-DIRMH/R/2024/60066 द्वारा वांछित जनसूचना विन्दुवार निम्नानुसार प्रस्तुत है-

विन्दु संख्या 01- BHT के अनुसार-

Finding Based- P/A- FII-32 weeks
Lie-Brech

P/V- OS=5.6cm

Cx=40-50% effaced

उपरोक्त रिपोर्ट के अनुसार मरीज लेबर पेन में थी, यह कहा जा सकता है। क्लीनिकल फाइंडिंग रिपोर्ट की छायाप्रति संलग्न है।

विन्दु संख्या 02-

बच्चा उल्टा होने के कारण डाक्टर ने दिनांक:-16.04.2022 को 11:35AM पर मरीज के आपरेशन की सलाह दिया था, लेकिन मरीज के पति प्रितेश कुमार ने आपरेशन कराने से इनकार कर दिया। निगेटिव कन्सोन्ट की छायाप्रति संलग्न है।

विन्दु संख्या 03-

दिनांक:-16.04.2022 को समय 06:20PM पर डा० रवीन्द्र, जे०आर० के द्वारा मरीज को एम०सी०एच० विंग मीरजापुर के लिए रिफर किया गया था। रिफर BHT की छायाप्रति संलग्न है।

विन्दु संख्या 04-

जिला महिला चिकित्सालय मीरजापुर में मरीज का सी-एडमिशन दिनांक:-16.04.2022 को समय 07:40PM पर किया गया था। ड्यूटी पर तैनात स्टाफ का नाम कमशः पान कुमारी व सुदामा देवी II है। मरीज को रिफर किये जाने एवं सी-एडमिशन करने के बीच में 01 घंटा एवं 20 मिनट का अन्तराल है। भर्ती BHT की छायाप्रति संलग्न है।

विन्दु संख्या 05-

मरीज की मृत्यु दिनांक:-16.04.2022 को समय 09:10PM पर हुई थी, छायाप्रति संलग्न।
संलग्नक-उपरोक्तानुसार (कुल 05 पेज)

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
जिला महिला चिकित्सालय
मीरजापुर।
तददिनांक

पत्र संख्या:-म0चि0/जन सूचना/2024-25/424-3

प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

- 1-अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, विन्ध्याचल मण्डल मीरजापुर को सभी संलग्नकों सहित।
- 2-प्रधानाचार्य, माँ विन्ध्यवासिनी, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय मीरजापुर।
- 3-विभागाध्यक्ष, आक्स एण्ड गायनी विभाग, माँ विन्ध्यवासिनी, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय मीरजापुर।

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
जिला महिला चिकित्सालय
मीरजापुर।

09/12/25
प्रेषक,

जन सूचना अधिकारी / मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
जिला महिला चिकित्सालय
मीरजापुर।

सेवा में,

✓ प्रथम अपीलीय अधिकारी / अपर निदेशक
चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण
विन्ध्याचल मण्डल मीरजापुर।

पत्रांक : म0चि0 / जनसूचना / 2025-26 / 141

दिनांक:-09.12.2025

विषय :-जन सूचना अधिकार अधिनियम-2005 के अन्तर्गत प्राप्त प्रथम अपील के आवेदनों के निस्तारण हेतु सूचना उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया उपरोक्त विषयक अपने पत्र संख्या:-अ0नि0 / वि0म0 / जनसूचना / 2025-26 / 1016 दिनांक:-06.12.2025 का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा 02 आनलाईन प्रथम अपील आवेदन संख्या-DIRMH/A/2022/60169 Date 18.07.2022 एवं आवेदन सं-DIRMH/A/2024/60140 Date 09.04.2024 द्वारा वांछित सूचना नियमानुसार उपलब्ध कराने के निर्देश दिये गये हैं।

उक्त के सम्बन्ध में सादर अवगत कराना है कि 11 सितम्बर, 2025 के पूर्व जिला महिला चिकित्सालय मीरजापुर की ऑनलाईन आर0टी0आई0 आई0डी0 एवं उसका पासवर्ड अधोहस्ताक्षरी कार्यालय को प्राप्त नहीं था जिसके कारण ऑनलाईन प्राप्त आर0टी0आई0 आवेदनों की जानकारी नहीं हो पाने के कारण उनके निस्तारण की कार्यवाही नहीं हो पाती थी।

श्री प्रितेश कुमार के ऑनलाईन आर0टी0आई0 आवेदन संख्या-DIRMH/A/2024/60030 Date 21.01.2024 एवं आवेदन सं- DIRMH/R/2024/60066 Date 22.01.2024 एवं श्री योगी एम0पी0 सिंह (On behalf of Pritesh) के आवेदन पत्र सं- DIRMH/A/2024/60140 Date 09.04.2024 के द्वारा एकसमान सूचनाएं (वही सूचनाएं तीनों आवेदनों में) मांगी गयी थीं। आपके कार्यालय पत्र संख्या-अ0नि0 / वि0म0 / जनसूचना / 2024-25 / 1450 दिनांक:-20.02.2025 के अनुपालन में वांछित सूचनाएं इस कार्यालय के पत्र संख्या:-म0चि0 / जन सूचना / 2024-25 / 424 दिनांक:-28.02.2025 (संलग्नक सहित पत्र की छायाप्रति संलग्न) द्वारा श्री प्रितेश कुमार को उपलब्ध करायी जा चुकी हैं।

ऑनलाईन आर0टी0आई0 आवेदन संख्या-DIRMH/A/2022/60169 Date 18.07.2022 श्री प्रितेश कुमार द्वारा मांगी गयी सूचना मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला महिला चिकित्सालय मीरजापुर से संबंधित नहीं है।

अतः आपसे अनुरोध है कि कृपया आनलाईन प्रथम अपील आवेदन संख्या-DIRMH/A/2022/60169 Date 18.07.2022 एवं आवेदन सं-DIRMH/A/2024/60140 Date 09.04.2024 का निस्तारण अपने स्तर से करने का कष्ट करें।

संलग्नक:-अधोहस्ताक्षरी कार्यालय पत्र दिनांक:-28.02.2025 की छायाप्रति सभी संलग्नकों सहित (कुल 06 पेज)।

भवदीय

For

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,
जिला महिला चिकित्सालय
मीरजापुर।

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला महिला चिकित्सालय, मीरजापुर।

दिनांक:-28.02.2025

पत्र संख्या:-म0चि0/जन सूचना/2024-25/424

श्री प्रितेश कुमार

निवासी-डंगहर, पथरहिया, तहसील-सदर

जनपद-मीरजापुर

विषय:-जन सूचना अधिकार अधिनियम-2005 के अंतर्गत वांछित सूचना का प्रेषण।

आपके द्वारा आनलाईन जन सूचना पोर्टल पर रजिस्ट्रेशन नं0-DIRMH/A/2024/60030 एवं रजिस्ट्रेशन नं0-DIRMH/R/2024/60066 द्वारा वांछित जनसूचना बिन्दुवार निम्नानुसार प्रस्तुत है-

बिन्दु संख्या 01- BHT के अनुसार-

Finding Based- P/A- FH-32 weeks
Lie-Breech

P/V- OS=5.6cm

Cx=40-50% effaced

उपरोक्त रिपोर्ट के अनुसार मरीज लेबर पेन में थी, यह कहा जा सकता है। क्लीनिकल फाइन्डिंग रिपोर्ट की छायाप्रति संलग्न है।

बिन्दु संख्या 02-

बच्चा उल्टा होने के कारण डाक्टर ने दिनांक:-16.04.2022 को 11:35AM पर मरीज के आपरेशन की सलाह दिया था, लेकिन मरीज के पति प्रितेश कुमार ने आपरेशन कराने से इनकार कर दिया। निगेटिव कन्सेन्ट की छायाप्रति संलग्न है।

बिन्दु संख्या 03-

दिनांक-16.04.2022 को समय 06:20PM पर डा0 रवीन्द्र, जे0आर0 के द्वारा मरीज को एम0सी0एच0 विंग मीरजापुर के लिए रिफर किया गया था। रिफर BHT की छायाप्रति संलग्न है।

बिन्दु संख्या 04-

जिला महिला चिकित्सालय मीरजापुर में मरीज का री-एडमिशन दिनांक:-16.04.2022 को समय 07:40PM पर किया गया था। ड्यूटी पर तैनात स्टाफ का नाम कमश: पान कुमारी व सुदामा देवी II है। मरीज को रिफर किये जाने एवं री-एडमिशन करने के बीच में 01 घंटा एवं 20 मिनट का अन्तराल है। मर्ती BHT की छायाप्रति संलग्न है।

बिन्दु संख्या 05-

मरीज की मृत्यु दिनांक:-16.04.2022 को समय 09:10PM पर हुई थी, छायाप्रति संलग्न।
संलग्नक-उपरोक्तानुसार (कुल 05 पेज)

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
जिला महिला चिकित्सालय
मीरजापुर।
तददिनांक

पत्र संख्या:-म0चि0/जन सूचना/2024-25/424-3

प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

- E-mail 28/2/25 4:00pm
- 1-अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, विन्ध्यचल मण्डल मीरजापुर को सभी संलग्नकों सहित।
 - 2-प्रधानाचार्य, माँ विन्ध्यवासिनी, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय मीरजापुर।
 - 3-विभागाध्यक्ष, आब्स एण्ड गायनी विभाग, माँ विन्ध्यवासिनी, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय मीरजापुर।

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
जिला महिला चिकित्सालय
मीरजापुर।

ऑपरेशन/प्रक्रिया नोट्स (यदि लागू हो)
(Operation/Procedure Note - If Applicable)

क्र. : P/A - FH = 32 weeks
Date = 16/04/22
P/V - OS = 5.6 cm
Ex = 40-50+ diffused
breach = 0 station

माता/गार्जियन को प्रक्रिया और संभावित परिणामों के बारे में समझाया गया :
(Patient/Guardian explained about the procedure and probable results)

गार्जियन की सहमति
(Consent of Patient/Guardian)
हाँ नहीं
(Yes) (No)

शुरू करने का समय : प्रक्रिया अंत करने का समय : एनेस्थीसिया का तरीका :
(Procedure Start time) (Procedure and time) (Types of Anesthesia)

नोट्स : Case informed to Dr. Rishi Sinha

नोट्स : ANC normally vaginal delivery.
at 1.25 pm on 16/04/22

Baby - female, 1.7 kg, A/S. 1 min = 4/10 } Delayed
5 min = 5/10 } at

with no congenital anomaly
Preterm delivery.

भेजते समय स्थिति :

(Condition at transfer to ward)

के लिए सलाह : inj. Rantidine 1 amp IV 12 July

(Treatment advised) inj. Paracetamol 1 amp IV 12 July

D₁ - inj. Ceftriaxone 1 gram IV 2 July

डॉक्टर के हस्ताक्षर :
(Signature of Doctor)



प्रक्रिया के लिए सहमति
(Consent for Procedures)

उम्र (साल में) 28 पता व्यंजना मे
 या अन्य श्री/श्रीमती देवी (माता)
 निश्चयता (बेटा/बेटी/पिता/माता/पत्नी/अन्य) _____ अपनी सहमति प्रक्रिया/शल्य
 निश्चयता _____ (प्रक्रिया के लिये देता/देती हूँ। प्रक्रिया का नाम लिखें)।

यह प्रक्रिया/निश्चयता के संभावित परिणामों के बारे में सम्पूर्ण सूचना उस भाषा में दी गई है जिसे मैं समझता/समझती हूँ। मैं इस सहमति पर बिना किसी ज़ोर-जबरदस्ती और अपने पूरे होश में हस्ताक्षर कर रहा/रही हूँ।

अटलता/अनहोनी के घटने पर डाक्टर/सेवा प्रदाता की जिम्मेदारी नहीं मानी जाएगी। डॉक्टर के द्वारा उक्त
सूचना को आपसे देना है लेकिन डॉक्टर के ऑपरेशन ने देना
दिया।

माता-पिता/गार्जियन के हस्ताक्षर प्रियंका शर्मा
 (पिता) 16-4-22

पीपीआईयूसीडी के लिए सहमति
(Consent for PPIUCD)

1135B

उम्र (साल में) _____ पता _____
 या अन्य _____
 निश्चयता (बेटा/बेटी/पिता/माता/पत्नी/अन्य) _____ प्रक्रिया के लिए अपनी सहमति
 देती हूँ (प्रक्रिया का नाम लिखें)।

यह प्रक्रिया के संभावित परिणामों के बारे में सम्पूर्ण सूचना उस भाषा में दी गई है जिसे मैं समझता/समझती हूँ। मैं इस सहमति पत्र बिना किसी ज़ोर-जबरदस्ती और अपने पूरे होश में हस्ताक्षर कर रहा/रही हूँ।

अटलता/अनहोनी के घटने पर डाक्टर/सेवा प्रदाता की जिम्मेदारी नहीं मानी जाएगी।

सहायक का नाम तथा हस्ताक्षर _____

मातृत्व सेवाओं हेतु केस शीट - L3 स्वास्थ्य केन्द्र
(Case Sheet For Maternity Service L3 Facility)



भर्ती फॉर्म (Admission Form)

(सर्वोत्तम संख्या (MCTS No))
 जिला तहसील नगरी
 स्वास्थ्य केन्द्र का नाम (Name of Facility)
 पिन कोड
 जिला
 संपर्क के लिए फोन नं (स्वास्थ्य केन्द्र से)
 आशा का नाम

नाम उम्र पिता/पति का नाम
 पता
 सम्पर्क के लिए फोन नं शैवाहिक स्थिति:
 भर्ती की तारीख: समय जन्म सहायक का नाम:
 भर्ती के श्रेणी: प्रसव पीड़ा के साथ गर्भावस्था में संबंधित जटिलता के साथ उपस्थित हुई
 अन्य केन्द्र से रेफर हुई है
 एलएमपी: (LMP) इंडोडी: (EDD)
 अस्थायी निदान: अंतिम निदा:
 गर्भ निरोधन प्रयोग का इतिहास:

प्रसव का परिणाम: जीवित गर्भपात बच्चे का लिंग: लड़का लड़की
 (Delivery Outcome) (Live) (Abortion) (Sex of Baby) (Male) (Female)
 तुरंत का नृत जन्म/स्टिल बर्थ मैसरेड स्टिल बर्थ प्री-टर्म: हाँ नहीं
 (Fresh Still Birth) (Macerated Still Birth) (Prem) (Yes) (No)
 एक सिंगल जुड़वा/मल्टिपल जन्म के समय वजन (ग्राम) इजेक्शन विटामिन K1
 (Single) (Twin/Multipal) (Birth Weight (In gram)) (Vt: K1)
 प्रसव की तारीख: समय: टीकाकरण: बीसीजी ओपीवी हेपेटाइटिस बी
 (Delivery Date) (Time) (Immunization) (BGC) (OPV) (Hep.B)
 प्रसव की प्रक्रिया: सामान्य एसिस्टेड सिजेरियन ऑपरेशन अन्य (स्पष्ट करें)
 (Mode of Delivery/Procedure) (Normal) (Assisted) (CS) (Other Specify)
 एसिस्टेड/एलएससीएस/अन्य के संकेत *DR. Ravivardh*
 (Indication for assisted/LSCS/Other)
 अंतिम परिणाम: डिस्चार्ज/रेफरल/मृत्यु/लामा/गर्भपात *16-4-22 at 6:30 pm*
 (Final outcome) (Discharge/Referral/Death/LAMA/Abortion)

सेवा प्रदाता का नाम तथा हस्ताक्षर: पदवी: *प्रोफेसर*
 (Name and signature of service provider) (Designation)
 फोन नं.: तारीख तथा समय:

मातृत्व सेवाओं हेतु केस शीट - L3 स्वास्थ्य केंद्र
(Case Sheet For Maternity Service L3 Facility)



PNC

भर्ती फॉर्म (Admission Form)

एमसीटीएस संख्या (MCTS No.)		स्वास्थ्य केंद्र का नाम (Name of Facility)	
बुध	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	जिला	
आईपीडी/रजिस्ट्रेशन संख्या	721	संस्कृत के लिए फोन नं (Health Centre No)	
बीपीएल/जेएसवाई रजिस्ट्रेशन	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	आजा का नाम	
आधार कार्ड संख्या			
कहाँ से रेफर हुई तथा कारण			

नाम Rishi उम्र 28y पिता/पति का नाम: Pritesh Kumar

पता R/o Bathua Be Donghar Thana, City Kotwali Mirzapur

संस्कृत के लिए फोन नं 6393 07 07 90 वैद्यकीय स्थिति

भर्ती की तारीख: 16/04/22 समय 7:40pm जन्म संस्थान का नाम (Name of Birth Company)

भर्ती के श्रेणियाँ: प्रसव पीड़ा के साथ Pl Rencid 7.40pm गर्भावस्था में संबंधित जटिलता के साथ उल्लिखित हुई

अन्य केंद्र से रेफर हुई है

एलएमपी: (LMP) / / इंडेक्स: (EDD)

अस्थायी निदान: अंतिम निदान:

गर्भ निरोधन प्रयोग का इतिहास:

प्रसव का परिणाम: जीवित गर्भपात बच्चे का लिंग: लड़का लड़की

(Delivery Outcome) (Live) (Abortion) (Sex of Baby) (Male) (Female)

तुरंत का मृत जन्म/स्टिल बर्थ मैस्टेटेड स्टिल बर्थ प्री-टर्म नही

(Fresh Still Birth) (Macerated Still Birth) (Preterm) (Yes) (No)

एक सिंगल जुड़वा/मल्टिपल जन्म के समय वजन (ग्र) इजेक्शन विटामिन K1

(Single) (Twin/Multipal) (Birth Weight in gram) (Vitamin K1)

प्रसव की तारीख: / / समय: टीकाकरण: बौसीजी ओपीवी हेपेटाइटिस बी

(Delivery Date) (Time) (Immunization) (BGC) (OPV) (Hep B)

प्रसव की प्रक्रिया: सामान्य एसिस्टेड सिजेरियन ऑपरेशन अन्य (स्पष्ट करें)

(Mode of Delivery/Procedure) (Normal) (Assisted) (CS) (Other Specify)

एसिस्टेड/एलएससीएस/अन्य के संकेत

(Indication for assisted/LSCS/Other)

अंतिम परिणाम: डिस्चार्ज/रेफरल/मृत्यु/लामा/गर्भपात

(Final outcome) (Discharge/Referral/Death/LAMA/Abortion)

Referred to IMS BHU Varanasi
at 8:40pm on 16/04/22

सेवा प्रदाता का नाम तथा हस्ताक्षर: Dr. Ritu Sinha पदवी: Deputy

Name and signature of service provider (Designation) expend at a

फोन नं: तारीख (दिनांक) 16/04/22

राजधानी वि-क (७)

Rooki

Prakash Kumar

Bathua Se dangha City Kotwali Mirapur

16/06/22 PPH (Sever Ammir)

at 7:40 PM

16/06/22

at 9:10 AM

[Signature]

[Signature]