

# Glanze® Child Hospital

## ❧ Facilities ❧

(Phototherapy & Exchange Transfusion)

(Nebulization Unit & Asthama Clinic)

(Glucometer)

(Electronic Weighting Machine)

(Daily Immunization Services)

(Well Baby Clinic)

(Parental Guidance Clinic)

(Sickle Cell & Thalesemia Clinic)

(On Bed 'X' Ray Facility Available)

Address:

Name : \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

Blood Group : \_\_\_\_\_ Wight : \_\_\_\_\_

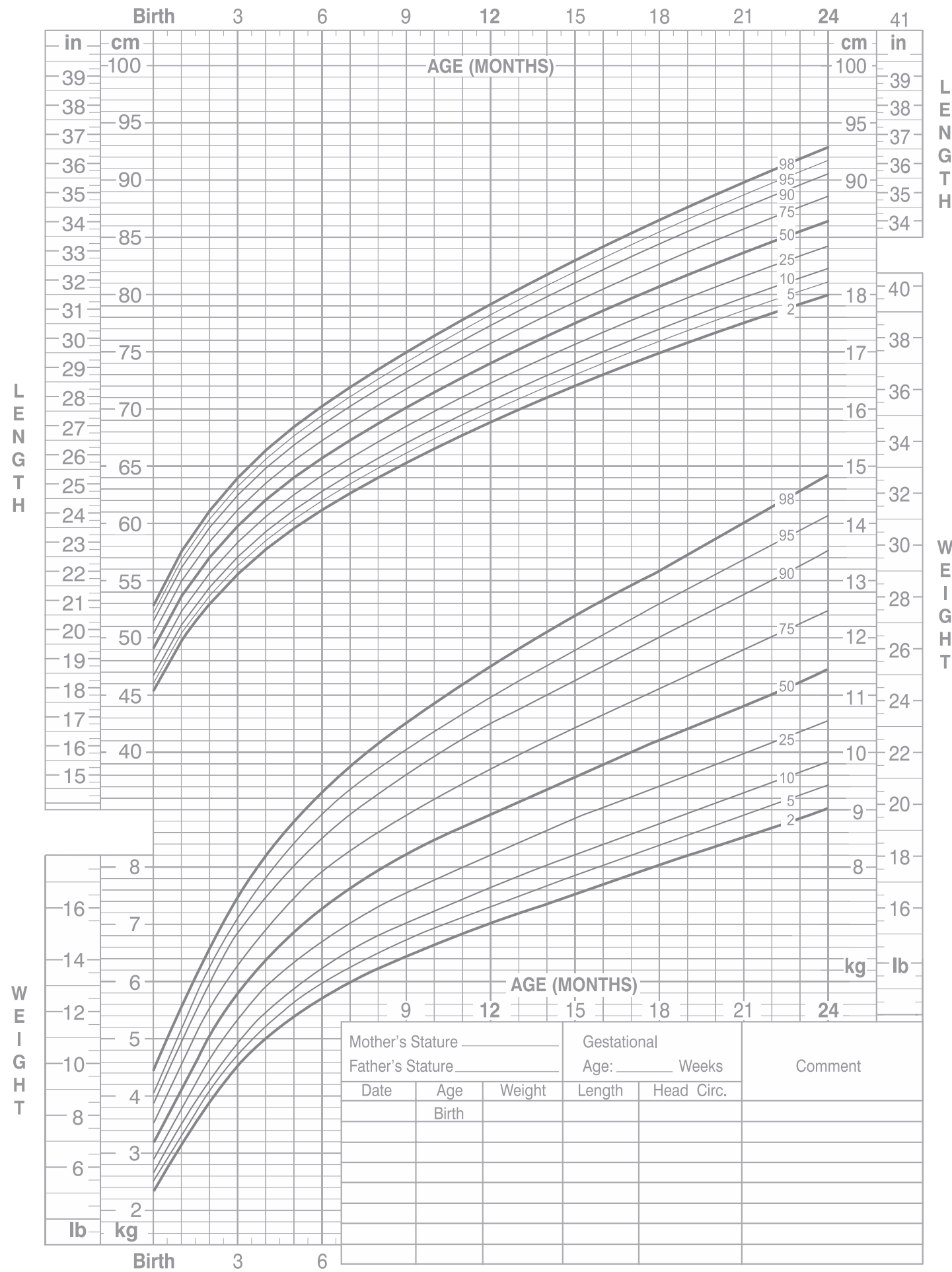
Mobile No. : \_\_\_\_\_

 **Glance®**  
File Product  
Harshal Rathod - 9377766099



**Birth to 24 months: Girls**  
**Length-for-age and Weight-for-age percentiles**

NAME \_\_\_\_\_ RECORD # \_\_\_\_\_



Name : \_\_\_\_\_  
 DOB : \_\_\_\_\_ NVD / LSCS \_\_\_\_\_ BIRTH WEIGHT \_\_\_\_\_

**Immunization Schedule as Advised by IPA - 2014 Guidelines**

AGE	VACCINE	Due date for Vaccination (dd/mm/yy)	Date of Vaccination (dd/mm/yy)	BRAND	DATCH
Age	BCG				
	OPV 0				
	Hep-B1				
6 Weeks	DTwP1				
	IPV 1				
	Hep-B2				
	Hib 1				
	Rotavirus 1				
	PCV 1				
10 Weeks	DTwP2				
	IPV 2				
	Hib 2				
	Rotavirus 2				
14 Weeks	PCV 2				
	DTwP3				
	IPV 3				
	Hib 3				
6 Months	Rotavirus 3				
	PCV 3				
	OPV 1				
9 Months	Hep-B3				
	MMR-1				
9-12 Months	Typhoid Conjugate Vaccine				
12 Months	Hep-A1				
	MMR 2				
	Varicella 1				
15 Months	PCV Booster				
	DTwP B1/DTap B1				
16-18 Months	IPV B, Hib B1				
	Hep-A2				
18 months	Typhoid Booster				
2 Years	DTwP B2/DTap B2				
	IPV 3 Varicella 2				
	Typhoid Booster				
4-6 Years	Tdap / Td				
	HPV				

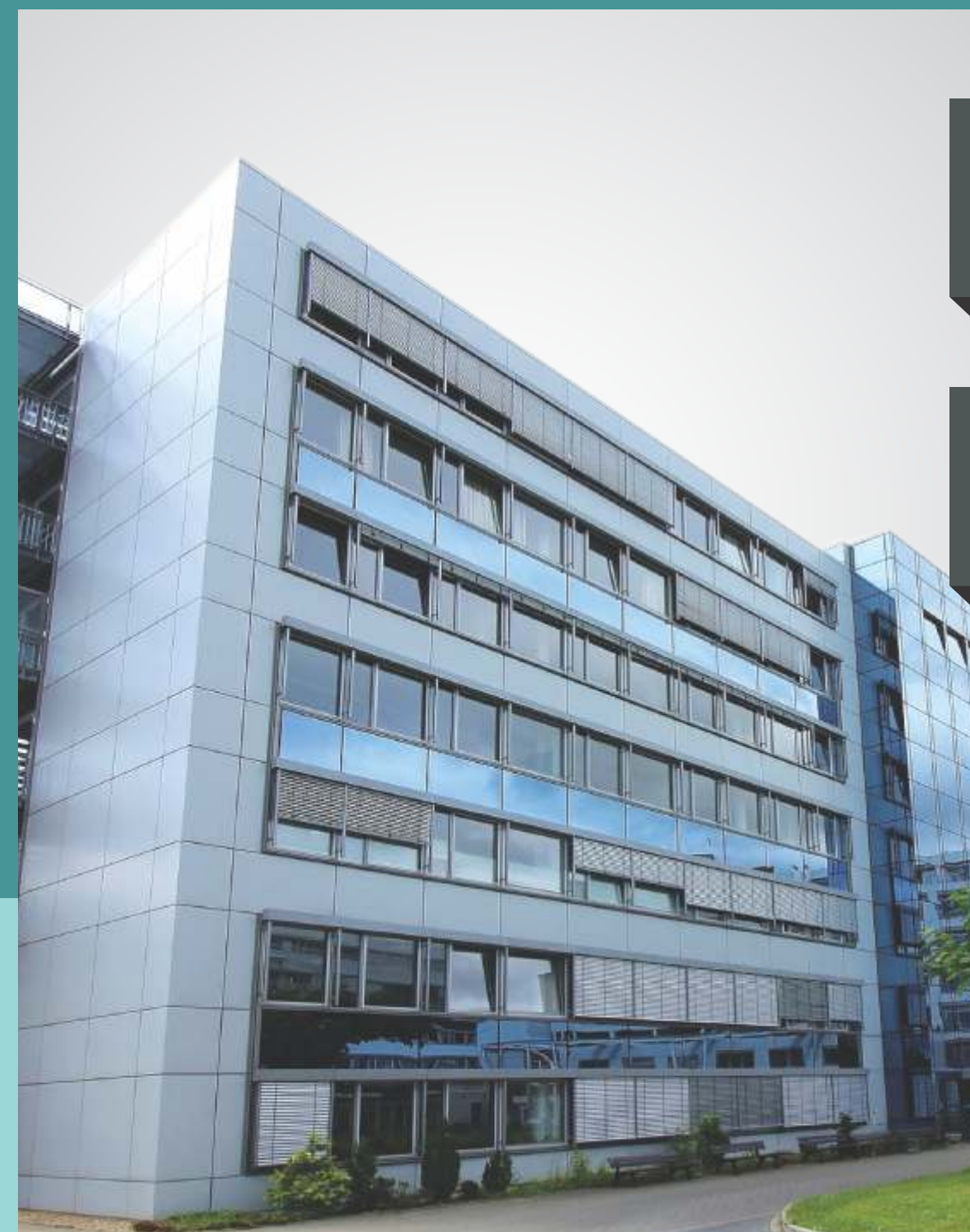
**VACCINES UNDER SPECIAL CIRCUMSTANCES :**

	1st	2nd	3rd	4th	5th
Influenza V. Rabies					
Pneumococcal PPSV 23					
Meningococcal					
Japanese encephalitis					
Cholera					
Other Vaccine					



### Facilities

- ▣ (Phototherapy & Exchange Transfusion)
- ▣ (Nebulization Unit & Asthama Clinic)
- ▣ (Glucometer)
- ▣ (Electronic Weighting Machine)
- ▣ (Daily Immunization Services)
- ▣ (Well Baby Clinic)
- ▣ (Parental Guidance Clinic)
- ▣ (Sickle Cell & Thalesemia Clinic)
- ▣ (On Bed 'X' Ray Facility Available)



Address:



HARSHAL RATHOD  
Call : 93777 66099

Address:

## Height / Weight Chart

### Average Height & Weight of Boys at DIFFERENT AGES

Age	Weight (KG)	Height (CM)
Birth	3.3	50.5
3 Months	6	61.1
6 Months	7.8	67.8
9 Months	9.2	72.3
1 Year	10.2	76.1
1.5 Year	11.5	82.4
2 Year	12.3	85.6
3 Year	14.6	94.9
4Year	16.7	102.9
5 Year	18.7	109.9
6 Year	20.7	116.1
7 Year	22.7	121.7
8 Year	25.3	127.0
9 Year	28.1	132.2
10 Year	31.4	137.5
11 Year	32.2	140
12 Year	37	147

### Average Height & Weight of Girls at DIFFERENT AGES

Age	Weight (KG)	Height (CM)
Birth	3.2	49.9
3 Months	5.4	60.2
6 Months	7.2	66.6
9 Months	8.6	71.1
1 Year	9.5	75
1.5 Year	10.8	80.9
2 Year	11.8	84.5
3 Year	14.1	93.9
4Year	16.0	101.6
5 Year	17.7	108.4
6 Year	19.5	114.6
7 Year	21.8	120.6
8 Year	24.8	126.4
9 Year	28.5	132.2
10 Year	32.5	138.3
11 Year	33.7	142
12 Year	38.7	148



## Facilities

- ❖ एक्स-रे
- ❖ सोनोग्राफी
- ❖ इ. सी. जी.
- ❖ नेबूलायझर
- ❖ ब्लड शूगर
- ❖ पल्स ऑक्सिमीटर
- ❖ फिटल डॉपलर

## Facilities

- (Phototherapy & Exchange Transfusion)
- (Nebulization Unit & Asthama Clinic)
- (Glucometer)
- (Electronic Weighting Machine)
- (Daily Immunization Services)
- (Well Baby Clinic)
- (Parental Guidance Clinic)
- (Sickle Cell & Thalesemia Clinic)
- (On Bed 'X' Ray Facility Available)

Address

Name : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Birth Date : \_\_\_\_\_  
Weight : \_\_\_\_\_  
Mobile : \_\_\_\_\_



24  
Hrs.

Emergency Facility Available

Please bring this file next time.

## उपलब्ध सोयी

NICU

Ventilator (Seimen's)

CPAP ( Manual)

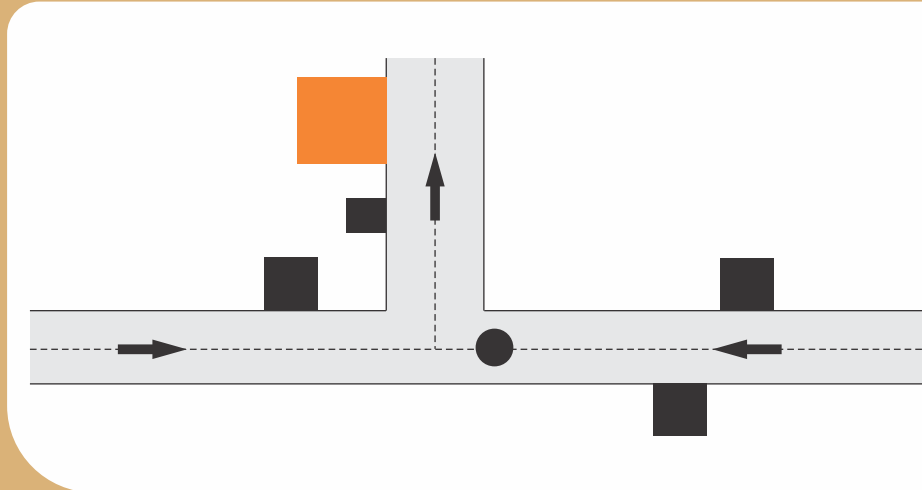
Digital Warmal

Photo Therapy

I.P.D. (भरतीची व्यवस्था)

Nebulisation

Vaccination



**Glanze**<sup>®</sup>  
File Product



**Glanze**<sup>®</sup>  
File Product

Name .....

Add. ....

Date : ..... Weight .....



मॅटर्निटी नर्सिंग होम

मॅटर्निटी नर्सिंग होम



• उपलब्ध सुविधाएँ •



समय

दोपहर ४.०० बजे से शाम ७.०० बजे तक

नाम : \_\_\_\_\_

पता : \_\_\_\_\_



:: सुविधायें ::

भरती की सुविधा

सोनोग्रॉफी

एक्सरे

ई.सी.जी.

जचकी सुविधा

ऑपरेशन सुविधा

निःसंतान दंपत्ति परामर्श

टीकाकरण

खुन - पेशाब जाँच

ग्लूकोमीटर

नेबूलाईजर

फोटोथेरेपी

**Glanze**<sup>®</sup>  
File Product



पेशेंट का नाम .....

पता .....

उम्र ..... ब्लड ग्रुप ..... लिंग .....

• • • • कृपया वापस आते समय फाईल अवश्य लायें • • • •



Dental Pain Management



Dental Crowns & Bridges  
(for replacement of Missing Teeth)



Root Canal Treatment  
(Management of Carious Teeth with pain)



Dental Implants  
(Replacement of Missing teeth)



Orthodontic Treatment  
(Correction of Mal-aligned Teeth )



Scaling & Polishing  
(Cleansing of Teeth)



Dental Extractions



Wisdom Tooth Surgeries

**Glanze<sup>®</sup>**  
File Product



Name : .....

Sex : .....

Add. : .....

Age : .....

**Glanze<sup>®</sup>**  
File Product





Dental Pain Management



Root Canal Treatment  
(Management of Carious Teeth with pain)



Orthodontic Treatment  
(Correction of Mal-aligned Teeth )



Dental Extractions



Dental Crowns & Bridges  
(for replacement of Missing Teeth)



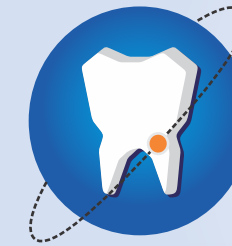
Dental Implants  
(Replacement of Missing teeth)



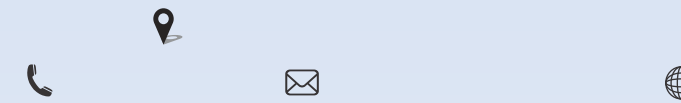
Scaling & Polishing  
(Cleansing of Teeth)



Wisdom Tooth Surgeries



**Glanze**<sup>®</sup>  
File Product



Name ▶ .....

Age ▶ ..... Sex ▶ ..... Mob ▶ .....

Add ▶ .....

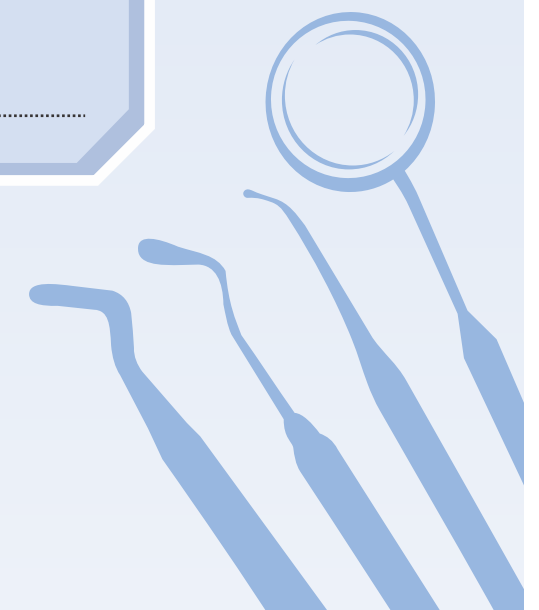
.....



**Glanze**<sup>®</sup>  
File Product



Please bring this file to next Visit.



### इन्जेक्शन के बाद

१. २-२ १/२ घण्टे तक कुछ न खाये वरना आपका (बच्चे) का गाल चब सकता है ।
२. अगर मुँह खोलने में खिचाव या दर्द का एहसास हा तो गर्म पानी में नमक डालकर दिन में ३-४ बार कुल्ला करें ।
३. अगर आपको कोई दर्द की दवा लिखकर दी है तो इन्जेक्शन का असर खत्म होने से पहले ले लें ।

### दाँत निकलवाने अथवा सर्जरी के पश्चात् ध्यान दें

१. आधे घण्टे के बाद मुँह से रूई का फोहा निकाल दें ।
२. पहले २४ घण्टे कुल्ला न करें । जोर से न थूके । थूक अन्दर गटकने की कोशिश करें ।
३. पहले २४ घण्टे सख्त व गर्म पदार्थ (चाय इत्यादी) न ले । ठण्डी व नरम चीजें जैसे आइस्क्रीम लें ।
४. २४ घण्टे बाद खाने के पश्चात् हल्के गुनगुने पानी में नमक डालकर आराम से कुल्ला करें । एक हफ्ते तक दिन में ३४ बार करें ।
५. सूजन आने पर बर्फ को कपड़े में लपेट कर बाहर से सिकाई करें । (हर दूसरे घण्टे में दस मिनट तक) गर्म सिकाई बिल्कुल न करें ।
६. खून का रिसाव बन्द न होने पर ज्यादा सूजन आने पर या मुँह खोलने में ज्यादा तकलीफ होने पर तुरंत सम्पर्क करें ।
७. दवाई के प्रतिकूल लक्षण जैसे खुजली, दाने इत्यादी होने पर दवाई का उपयोग बंद करे व तुरंत सम्पर्क करें ।
८. अगर टाँके लगाये है तो उन्हें सात से दस दिन बाद निकलवाने आये ।
९. दाँत निकलवाने के पश्चात् नया दाँत लगवाना अत्यंत आवश्यक हैं । वरना इससे अन्य दाँत टेढ़े हो जाते है व जबड़े की हड्डी पर भी असर पडता है ।




Patient Name : \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


- मोतीबिंदु शस्त्रक्रिया (बिना टाकों के फेको पद्धती से)
- फोल्डेबल लेन्स इम्प्लांट
- काचबिंदु निदान एवं उपचार



- कान्टेक्ट लेन्स
- लेंसिक-लेझर द्वारा चष्मे से छुटकारा
- बच्चों के चष्मे




- नासुर की शस्त्रक्रिया
- (Pterygium) जाला की शस्त्रक्रिया
- (Retina) पिछे के पर्दे की जांच एवं उपचार



**LASER SERVICES (लेझर उपलब्ध)**

- For After Cataract
- Glaucoma (Yag PI)




*Slit Lamp*



*Lazor Machine*



*Phaco Machine*



*Autoreff*




---



---

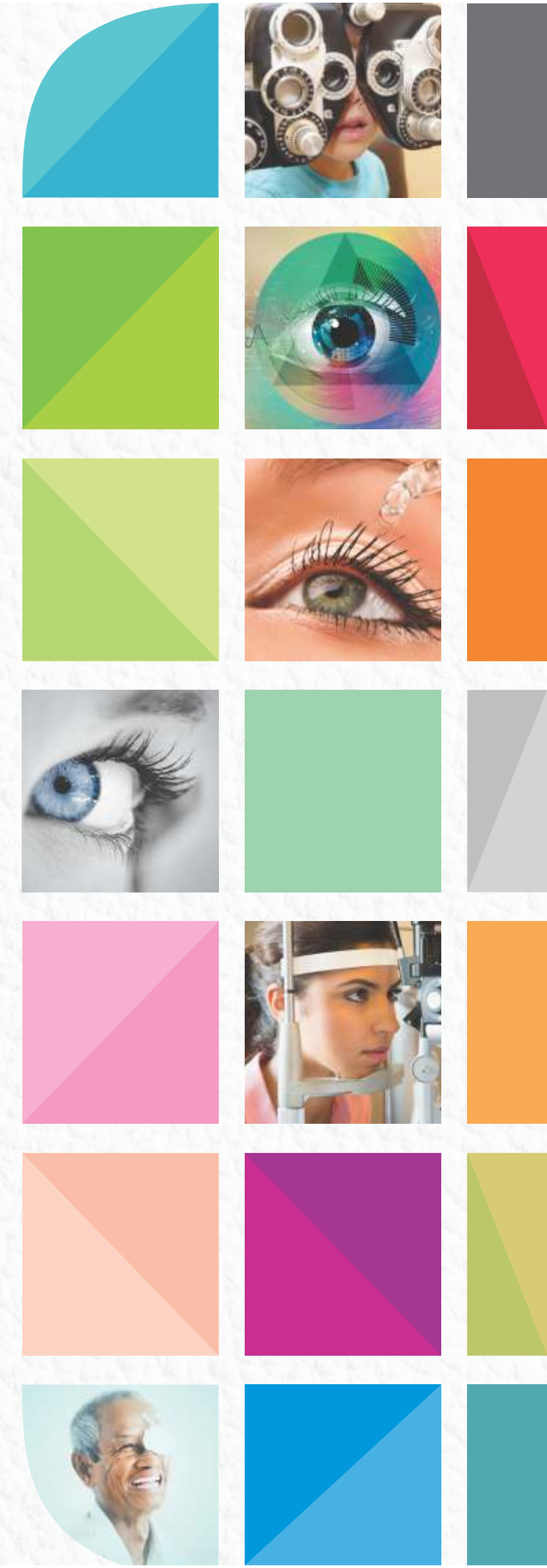


---

Name \_\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_ Mob. : \_\_\_\_\_

Male/Female \_\_\_\_\_



### Facilities Available Eye Dept.

- o Fully automatic refraction unit.
- o Phacoemulsification मशीनद्वारे बिना टाक्वाची शस्त्रक्रिया
- o Small Incision Cataract Surgeries.
- o Topical Foldable IOL Surgeries.
- o Yag Laser (For Capsulotomy & Iridectomy)
- o Endoscopic Laser DCR.
- o 'A' Scan.
- o Glaucoma Surgeries. (काचबिंदू)
- o Squint Surgeries. (तिरळेपण)
- o Contact Lens Centre (अदृश्य चश्मा)
- o Cataract surgeries.
- o Intra-Ocular Lens Implant Surgeries.

### Facilities Available Physiotherapy Dept.

- o Interferential therapy (IFT)
- o Computerised tractions.
- o Ultrasound therapy.
- o Short wave diathermy.
- o Electrical stimulator.
- o Pre-Post ope. exercises.
- o Ante natal & post natal exercises.
- o Sports injury.
- o Diet Counelling.

