



श्री बालाजी जिवनज्योत हॉस्पिटल

पी-८४, मोरे चौक, बजाजनगर, एम.आय.डी.सी. वाळुज, औरंगाबाद - ४३१ १३६.

मो : 9730103698 , E-mail : shreebalajijeevanjyothospital@gmail.com

Date:- 05/03/2024

MEDICAL EXAMINATION REPORT

Name	:-	Mr. Vijay Kamkar
Age	:-	45 Yrs
Gender	:-	Male.
Habits If Any Like Smoking/Tobacco/ Alcohol/Denied	:-	NAD
Any Significant Present / Past /Family / Drug History	:-	NIL
General Exam	:-	
Whether In Good State Of Health	:-	Yes
Height In CM	:-	156cm
Weight In Kg	:-	60 Kg
Pulse In Beats Per Min	:-	94
Blood Pressure In MMhg	:-	131/90
Temperature / Respiratory Rate	:-	15
Pallor/Clubbing/Edema/Icterus/Cyanosis	:-	Absent
Skin / Nails / Hair / Lymph Nodes	:-	NAD
Systemic Examination	:-	NAD
CVS	:-	Heart Sounds & Peripheral Pulse-N/ NO Missed Beat Or Murmur
RS	:-	Air Entry & Breath Sounds-Normal& Equal On Both Sides No. Signs/ Symptoms/S/o Koch's Disease (Tuberculosis)
P/A	:-	Soft / Non - Tender / Non - Distended/LSK:NP/Hernia Sites: N.
CNS	:-	Gait / Speech/Higher Function/Motor/ Sensory / Tremors
Any Skin Diseases	:-	NAD.
Recommendations	:-	Nil
Remarks	:-	Fit For Employment

Reg.No.80

Shree Balaji Jeevanjyot Hospital
P-84 More Chowk, Bajaj Nagar,
Waluj, MIDC, Chh.Sambhajinagar
Ph.9730103698

*** इन्शुरन्स सुविधा उपलब्ध ***

* स्टर हेल्थ * डी.एच.एस.टी.पी.ए. * एफ.एच.पी.एल * रिलायन्स * एच.डी.एफ.सी. आरगो
* हेल्थ इंडिया टी.पी.ए. * के.ई.एन.सी.ओ * * टाटा ए.आय.जी.

Name of the Employee: Sanjay Anandras Tupc Employee Code : _____
 (कर्मचार्याचे नाव)
 Nature of Job (Dept) : Welder Date of Birth : 12/05/1978
 (कामाचे स्वरूप)
 DOJ (Date of Joining) : 2023 (Male/Female) _____ Age : 43


MEDICAL CHECK UP-SELF DECLARATION ON HEALTH

आरोग्य तपासणी स्वतःचे आरोग्य निवेदन

Have you suffered the following diseases / illness / conditions
 तुम्हाला खाली दर्शविलेले कोणता आजार झाला आहे का? येन / व्याधी आहेत का ?

You are in current shade for _____ Years तुम्ही सध्याच्या व्यवसायात _____ वर्षांपासून आहात.	Yes / No होय / नाही	Am change handwriting / working लिहिण्यात किंवा चालण्यात बदल	Yes / No होय / नाही
History of frequent fever वारंवार तापा येतो का	Yes / No होय / नाही	Skin Problem त्वचा रोग विकार	Yes / No होय / नाही
Acidity / Digestion Problem अम्लपित्त / पचन विकार	Yes / No होय / नाही	Any urinary complaints मित्रसंस्था संबंधी तक्रारी	Yes / No होय / नाही
Any Allergy / Drug Reaction अॅलर्जी / औषधाची रिअॅक्शन आहे का ?	Yes / No होय / नाही	Your blood group is तुमचा रक्तगट काय आहे ?	Yes / No होय / नाही
Eye Disease / Vision Problem नेत्ररोग / दृष्टी दोष	Yes / No होय / नाही	Hernias / Hydrocele हर्निया / हायड्रोसेल	Yes / No होय / नाही
Ear Disease कानाचा आजार	Yes / No होय / नाही	Any Mental Worries काही मानसिक आजार आहे का ?	Yes / No होय / नाही
Difficulty in Hearing कमी ऐकवता येते का ?	Yes / No होय / नाही	Fits मिठी झटके	Yes / No होय / नाही
T.B क्षयरोग	Yes / No होय / नाही	Do you gets joint pains / muscle pains तुमचे स्नायु / संधी दुखतात का ?	Yes / No होय / नाही
Asthma दमा	Yes / No होय / नाही	Cancer कर्करोग / कॅन्सर	Yes / No होय / नाही
Do you get Breathlessness तुम्हाला दमा (श्वास) लागतो का ? जाही.	- At Rest - After little work - जसत्या जागी - थोडे काम केल्यावर	Your Work Performance level तुमची औद्योगिक काम करण्याची क्षमता	- Steady - Gone Down स्थिर आहे - खालीवळी आहे.
Respiratory Diseases श्वासनाचे आजार	Yes / No होय / नाही	Abnormal Bold tests रक्त तपासणी मध्ये दोष	Yes / No होय / नाही
Heart Disease / Blood pressure हृदय विकार / रक्तदाब	Yes / No होय / नाही	Any addiction ? Tobacco, smoking, Alcohol, Drugs व्यसन आहे का ? तंबाखू, सिगारेट, विडी, दारू, नोकाया	Yes / No होय / नाही
Suffered from Jaundice कायिक झाला होता का ?	Yes / No होय / नाही	Any other complaints आरोग्य विषयक काही तक्रारी	Yes / No होय / नाही
Any Dental Problem दात हिचक्याचे दोष (आजार)	Yes / No होय / नाही	Hiv / Aids	Yes / No होय / नाही

I declare that the above information is true & correct to the best of my knowledge. I also give consent for my medical check-up, all necessary investigations.


Signature of Employee
कर्मचार्याची सही

Date : 18/03/2024
दिनांक :

NIDAN PATHOLOGY LABORATORY

Dr. Mrs. Ritu Sharma
Consulting Pathologist
MBBS, D.P.B.
Reg.No. 2005-02-0882



Mr. Santosh M. Gaikwad
B.S.C., P.G.D.M.L.T.
Mob : 9021691816
Reg.No. 005-1/233

atology, Cytology, Histopathology, Biochemistry, Immunology, Clinical Pathology, Microbiology

PATIENT NAME :-MR. SANJAY TUPE

AGE :-Y/SEX-MALE

REF BY DR. :BALAJI JEEVANJYOT HOSPITAL

DATE :-18/04/2024

BLOOD EXAMINATION REPORT

TEST	RESULT	NORMAL VALUE
HAEMOGLOBIN.	: 15.6 gm %	(11.5to 16.0gm.%)
TOTAL WBC COUNT	: 7000 /cumm	(4,000-11,000/Cumm)
DIFFERENTIAL WBC COUNT		
NEUTROPHIL	: 58 %	40-70 %
LYMPHOCYTE	: 34 %	22-40 %
EOSINOPHIL	: 05 %	01-07 %
MONOCYTE	: 03 %	02-08 %
BASOPHIL	: 00 %	00-01 %
PLATELET COUNT	: 166000 /Cumm	[1,50,000-4.50,000/Cumm]

URINE EXAMINATION REPORT / CHEMICAL / MICROSCOPIC

ALBUMIN : ABSENT / SUGAR :-ABSENT / MICROSCOPIC :-ALL ABSENT



Note : Patient may kindly note that the test result are influenced by various factors.
Their interpretations are done on the back round of history and findings by Medical Clinical Personnel only.
This Report is not Valid for Medico Legal Purpose
X-59, Maharana Pratap Chowk, Bajaj Nagar, Aurangabad - 431 136. Time : 9.00 am to 9.00 pm

EE BALAJI JEEVANJYOT HOSPITAL, MORE CHOWK, BAJAJ NAGA



श्री बालाजी जिवनज्योत हॉस्पिटल

पी-८४, मोरे चौक, बजाजनगर, एम.आय.डी.सी. वाळुज, औरंगाबाद - ४३१ १३६.

मो : 9730103698 , E-mail : shreebalajijeevanjyothospital@gmail.com

Date:- 18/04/2024

MEDICAL EXAMINATION REPORT

Name	:-	Mr. Sanjay Tupe
Age	:-	43 Yrs
Gender	:-	Male.
Habits If Any Like Smoking/Tobacco/ Alcohol/Denied	:-	NAD
Any Significant Present / Past /Family / Drug History	:-	NIL
General Exam	:-	
Whether In Good State Of Health	:-	Yes
Height In CM	:-	168 cm
Weight In Kg	:-	65 Kg
Pulse In Beats Per Min	:-	92
Blood Pressure In MMhg	:-	164/116
Temperature / Respiratory Rate	:-	14
Pallor/Clubbing/Edema/Icterus/Cyanosis	:-	Absent
Skin / Nails / Hair / Lymph Nodes	:-	NAD
Vision 1) Eye Vision	:-	N/6 6/6
2) Colour Vision	:-	Normal
Systemic Examination	:-	NAD
CVS	:-	Heart Sounds & Peripheral Pulse-N/ NO Missed Beat Or Murmur
RS	:-	Air Entry & Breath Sounds-Normal& Equal On Both Sides No. Signs/ Symptoms/S/o Koch's Disease (Tuberculosis)
P/A	:-	Soft / Non - Tender / Non - Distended/LSK:NP/Hernia Sites: N.
CNS	:-	Gait / Speech/Higher Function/Motor/ Sensory / Tremors
Any Skin Diseases	:-	NAD.
ECG /X-RAY	:-	WNL
Recommendations	:-	Strict BP Control
Remarks	:-	Fit For Work After Strict Blood Pressure Control.

*** इन्शुरन्स सुविधा उपलब्ध ***

* स्टर हेल्थ * डी.एच.एस.टी.पी.ए. * एफ.एच.पी.एल * रिलायन्स * एच.डी.एफ.सी. आरगो *
* हेल्थ इंडिया टी.पी.ए. * के.ई.एन.सी.ओ * * टाटा ए.आय.जी. *
Shree Balaji Jeevanjyot Hospital
P-84 More Chowk, Bajar Nagar,
Aurangabad, Maharashtra
Ph. 9730103698