

144

274



# Asian Institute of Gastroenterology

## OUT PATIENT RECORD



Recognised as Centre of Excellence by  
World Organisation of Digestive Endoscopy

Reg No	: 1800039697		
Name	: Mr. MD NOJNUR RAHAMAN		
Age	: 43	Sex	: Male
Address	: BANGLADESH, 07586003740,		
Company	:		
			

37476 - 3697 - (R)

*Rising towards unseen horizons*

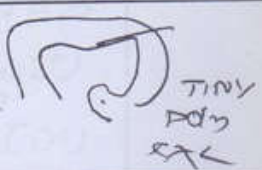
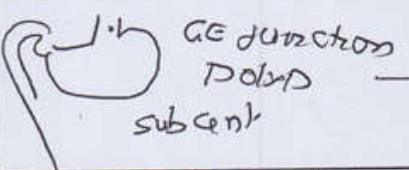
NAME				TRT	1	2	3	4	5	6	
AGE	SEX			GIVEN							
<b>CPT SCORE</b>		1	2	3							
Bilirubin mg/dl	< 2	2.0-3.0	>3	0.7							
albumin g/dl	> .3.5	2.8-3.5	<2.8	4.3							
INR	<1.7	1.8-2.3	>2.3								
Ascites	nil	controlled	poor contr								
encephalopathy	nil	gr 1-2	gr 3-4								
A = 5-6	B=7-9	C=10-15	class								
other	dt	other	dt	CREAT	1.0						
RETICS		CERULO		MELD							
MCV		CU		DF							
LDH		URI.CU		other tests							
os fragi		KF ring		AST	25						
<b>ASCITIC FLUID ANALYSIS</b>				ALT	26						
albumin		PMN count		GGT							
ADA		MTBPCR		ALK PHOS	87						
amylase		Cytology		GLOBULIN	3.3						
protein		cellcount		AFP	2.0						
sugar				<b>HEMAT</b>							
<b>LABORATORY PARAMETERS</b>				Hb	12.2						
ANA		CHOLE		TLC	6500						
AMA		TG		ESR							
ASMA		HDL		platelets	2.2 <i>64</i>						
LKM		F SUGAR		US abd							
<b>SECONDARY</b>				LIVER							
		micella		SPLEEN							
HBsAg		iron		PV							
HBeAg		ferritin		ASCITES							
anti Hbe		transferrin		SOL							
DNACopies		B12		ARFI							
IU		VIT D		GB							
LOG		T3		FAT							
HBV GT		T4		SOL							
anti HCV		TSH		PT							
HCV RNA		<b>CYBER-SEROLOG</b>		ESO							
IU		IgM HAV		STOMACH							
LOG		IgM HEV		DUO							
HCV G.T		IgM HBc		CT/MPV	DATE						
HBsAg		ANTI HBS		LOBE	SEGMENT	SIZE	MPV	RPV	LPV	RHV	LHV
HCV		HBc TOTAL									
HIV				ASCITES			NODES		MHV		

DATE	DESCRIPTION	REMARKS
<p><u>11/6/18</u></p>	<p><u>818 Dr Sachin</u></p> <p>818 Resp. tract Infection ↓ Hemoptysis (6/14/18) Constipation ⊕</p> <p><u>Evaluated elsewhere</u></p> <p><u>UGI endoscopy:-</u> Gastric ulcer = <u>Polyp</u></p> <p><u>USG Abdomen:-</u> Solid liver - 2 Hemangiomas</p>	<p>818 Hemorrhoidal on medical ... ST</p> <p><u>Ad</u></p> <p>CH, RET, LFT OR PAIEN S. AFP</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- USG Abdomen (to look for solid liver)</li> <li>- UGI endoscopy (to look for Gastric Polyp)</li> <li>- Sigmoidoscopy</li> </ul> <p><u>[Signature]</u></p>

DATE	DESCRIPTION	REMARKS
12 JUN 2018	Dr. P.N. Rao, MD,DM. Chief of Hepatology and Nutrition Asian Institute of Gastroenterology Hyderabad T.S. MED. REG. 37290	

DEMOGRAPHICS				REF BY			
DM	X	ALLERGIES	X	ANOREXIA	nsaids	WEIGHT	55
HYPERTENSION	X	FAMILY HIST	X	WEIGHT LOSS	asprin	HEIGHT	165
CAD	X	PAST JAUND		FEVER	statins	BMI	
COPD	X	PAST SURGERY	✓		clopido	waist	
ASTHMA	X	blood transfusion	X		for htn	HDL	
alcohol	X	ADMISSIONS	✓		for DM	TG	

PRESENTING COMPLAINTS AND COURSE			
DATE	CLINICAL DETAILS	PLACE/HOSP	INVESTIGATIONS : SUMMARY
May 2018 Bangalore	GI GU & Polyp US hemorrhoids		
	L		

DATE	CLINICAL DETAILS	PLACE/HOSP	INVESTIGATIONS : SUMMARY
	B		B
			

PROVISIONAL DIAGNOSIS AND COMORBID STATES	EVENTS	dt	dt	dt	dt
dyspepsia	diagnosis date				
	Ascites				
	variceal bleed				
	Encephalopathy				
	Refractory ascit				
	previous admiss				

DATE	DESCRIPTION	REMARKS
	<p> <input type="checkbox"/> Dyspepsia    <input type="checkbox"/> BS    <input type="checkbox"/> pn ulcer dyspepsia  <input type="checkbox"/> hep B    <input type="checkbox"/> Hep C    <input type="checkbox"/> ethanol  <input type="checkbox"/> DM    <input type="checkbox"/> hypertension    <input type="checkbox"/> CAD </p> <p>Rx</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 TAB RAZO 20 mg one a day one hour before breakfast</li> <li>2 Tab Moza MPS thrice a day half an hour before food (chewable)</li> <li>3 TAB SURBEX XT one a day 9pm</li> <li>4 Lactifibere 3-4 teaspoonfuls with plenty of water at bed time</li> <li>5 Take plenty of fibre on your food (Nutritionists advice if required)</li> <li>6 Tab CIBIS one twice a day 9am and 4 pm (avoid in case of sedation)</li> <li>7 To continue your other drugs for DM, hypertension, CAD, COPD, thyroid if any.</li> <li>8 Do not take pain relivers or other drugs with out supervision</li> <li>9 ENSURE 4 TEASPOONFULS TWO OR THREE TIMES ADAY-optional</li> <li>10 Take HBV vaccination if you are HBsAg negative and have not been vaccinated so far</li> </ol> <p>Date _____ Dr. P. N. Rao</p> <p>Review on/after _____</p>	
<p>19 JUN 2019</p> <p>edematous mucosa no gas</p>		

**ডাঃ মোঃ মাহফুজ্জামান**

এমবিবিএস, এমডি (গ্যাস্ট্রোএন্টারোলজী) ডি.ইউ  
 পোট পরিপাকতন্ত্র, লিভার ও মেডিসিন বিশেষজ্ঞ  
 সহকারী অধ্যাপক  
 ইসলামী ব্যাংক মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, রাজশাহী  
 বিএমডিসি রেজিঃ নং- এ৩৯৬৭৩



**Dr. Md. Mahafuzzaman**

MBBS, MD (Gastro) D.U.  
 Gastrointestine, Liver & Medicine Specialist  
 Assistant Professor  
 Islami Bank Medical College Hospital, Rajshahi.  
 BMDC Reg. No- A39673

নাম : Moznuur Rahman

বয়স : 45y তারিখ : 3/6/23

Bp 120/80  
 wt 57kg

Rx

2-H  
 2 perlyse  
 H = chronic polyph

As  

Usp Zindalupic
Usp
Persulfon (video)

1 Espantone polyph  
 Bfep

2 duno

Rx

LACRENT (Powder)  
 দৈনিক ২ বার খাবার পর গ্রহণ করুন।  
 ১ গ্লাস পানিতে ১ চামচ LACRENT  
 ভালো ভাবে মিশিয়ে পান করুন।

Op Rabeprazole (20) mlt  
 ১৫০৭৩ ১৫০৭৩

tee Dalfon (100)  
 ১৫০৭৩ - ১৫০৭৩

Anastor ১৫০৭৩ mlt  
 ১৫০৭৩ (৫০০ ২৫০ - ১৫০)

Op Baculax-9  
 ১৫০৭৩ - ১৫০৭৩

tee Evofiro  
 ১৫০৭৩ - ১৫০৭৩

tee Moxo clax (400)  
 ১৫০৭৩ - ১৫০৭৩

tee Flindrap (4)  
 ১৫০৭৩ - ১৫০৭৩

চেয়ারঃ  
 ইসলামী ব্যাংক মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল রাজশাহী।  
 বিমানবন্দর রোড, নওদাপাড়া, সপুরা, রাজশাহী।  
 রোগী দেখার সময় : সকাল ১০টা থেকে দুপুর ১২টা পর্যন্ত। (শুক্রবার বন্ধ)  
 মোবাইল নং- ০১৯১৫-৯৯৭৬৪৬, ০১৭৭০-০১৩২৮৫

চেয়ারঃ  
 পপুলার ডায়াগনস্টিক সেন্টার লিঃ ৫২১  
 শেরশাহ রোড, লক্ষীপুর, রাজশাহী।  
 প্রতিদিন বিকাল ৪টা থেকে রাাত্রী ৯টা পর্যন্ত। (শুক্রবার বন্ধ)  
 যোগাযোগ : ০১৭৭০-০১৩২৮৫  
 হটলাইন : ০৯৬১৩৭৮৭৮১১

# ডাঃ মোঃ মাহাফুজ্জামান

এমবিবিএস, এমডি (গ্যাস্ট্রোএন্টারলোজী) ডি.ইউ  
পেট পরিপাকতন্ত্র, লিভার ও মেডিসিন বিশেষজ্ঞ  
সহকারী অধ্যাপক  
ইসলামী ব্যাংক মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, রাজশাহী  
বিএমডিসি রেজিঃ নং- এ৩৯৬৭৩



# Dr. Md. Mahafuzzaman

MBBS, MD (Gastro) D.U.  
Gastrointestine, Liver & Medicine Specialist  
Assistant Professor  
Islami Bank Medical College Hospital, Rajshahi.  
BMDC Reg. No- A39673

নাম : Mozamur Rahman

বয়স : 45y.

তারিখ : 12/6/22

Bp 90/70

Wt 57kg

Rx

Somebody coming from  
Thakurgaon

Re

## Ispergul Powder

সর্ববৃহৎ ৩ চামচে ১ লম্বা ইসপার্গুল ১ গ্লাস  
পানিতে মিশিয়ে সাথে সাথে পান করুন।  
দৈনিক ২ বার খাবার পর গ্রহণ করুন।

১) ১/৩

2. tau Deruga (10)  
১/৩

- Cap. Rasgeant (10)  
১/৩

- tau Pafion (1.8mg)  
খাবার ৩০ মিনিট পূর্বে

- Austat Rectal min  
১/৩

Pluent clear spray  
১/৩

Pleides  
3%

১/৩

১/৩

১/৩

১/৩

চেয়ারঃ

ইসলামী ব্যাংক মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল রাজশাহী।  
বিমানবন্দর রোড, নওদাপাড়া, সপুরা, রাজশাহী।  
রোগী দেখার সময় : সকাল ৯টা থেকে দুপুর ১২টা পর্যন্ত। (শুক্রবার বন্ধ)  
মোবাইল নং- ০১৯১৫-৯৯৭৬৪৬, ০১৭৭০-০১৩২৮৫

চেয়ারঃ

পপুলার ডায়াগনস্টিক সেন্টার লিঃ  
শেরশাহ রোড, লক্ষীপুর, রাজশাহী।  
প্রতিদিন দুপুর ২টা থেকে রাত্তি ৯টা পর্যন্ত। (শুক্রবার বন্ধ)  
যোগাযোগ : ০১৭৭০-০১৩২৮৫  
হটলাইন : ০৯৬১৩৭৮৭৮১১



**ISLAMI BANK MEDICAL COLLEGE HOSPITAL RAJSHAHI**  
Nawdapara, Airport Road, Rajshahi.

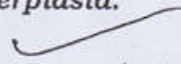
Phone : 02588-879200-4, Mobile : 01915-997645, Hotline : 01810-000120, E-mail : ibmchnr@gmail.com

Image No :  
Bill Date : 03/06/2023 12:33:41 PM Age : 45 year  
Bill No : 1103990 Sex : Male  
Patient's Name : MOZNUR RAHMAN  
Refd. By : Dr. Md. Mahafuzzaman MBBS, MD(Gastro)  
Name of Test : USG Of W/ Abdomen Colour

**ULTRASONOGRAPHY FINDINGS**

- Liver** : Normal in size, shape and homogeneous parenchymal echo texture. No focal or diffuse lesion is seen. Intrahepatic biliary radicles are not dilated. No vascular abnormality is detected.
- Gall Bladder** : Normal in size and shape. No intraluminal lesion is seen. Wall thickness is normal.
- CBD** : Not dilated.
- Pancreas** : Normal in size, shape and echo pattern. Main pancreatic duct is not dilated.
- Spleen** : Normal in size and shape. Parenchymal echogenicity is normal. No focal or diffuse lesion is seen.
- Kidneys** : Both the kidneys are normal in size, shape & position. Cortex and medulla are well differentiated. No calculus or pelvicalyceal dilatation is seen in any kidney. Renal sinuses appear as normal echogenic structures.
- Urinary Bladder** : Well filled & regular in outline. Wall thickness is normal. No intra vesicular lesion is seen.
- Prostate** : **Larger in size (Length- 47 x width- 53 x Depth- 41 mm). Tissue pattern is heterogeneous. Weight is about 57 gm. Intra-vesicle projection of prostate is seen.**

**Comments** : **Enlarged prostate due to benign hyperplasia.**

  
Dr. Md. Azgor Ali  
MBBS, DMU, CDU  
Sonologist



# ISLAMI BANK MEDICAL COLLEGE HOSPITAL. NAWDA PARA. RAJSHAHI

## Patient

Patient ID      MOZNUR  
Patient Name    --

## Study

Date              03/06/2023  
Operator



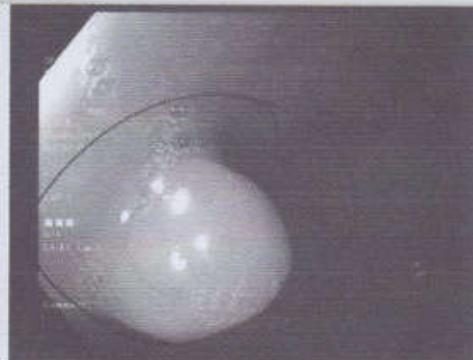


# Islami Bank Medical College Hospital, Rajshahi

Airport Road, Nawdapara, Sopura, Rajshahi  
Mobile: 01915997646, Email: ibmchnr@yahoo.com

Identity No.	2001	MRN	1103990	Visit Date	03-Jun-23
Patient Name	MoznurRahman	Bed		Age/Sex	45 / Male
Referrer	Asst. Prof. Dr. Mahafuzzaman MBBS,MD(Gastroenterology)			Instrument	N/A

## PROCEDURE REPORT



**Procedure :** Upper G. I. Endoscopy With CLO

**Indication :** 001

**Medication :** N/A

### FINDINGS :

**OESOPHAGUS :** Normal.

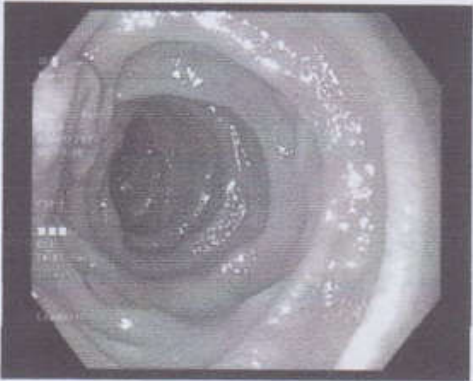
**STOMACH :** One sessile polyp noticed at cardia.  
Rest mucosa appear normal.

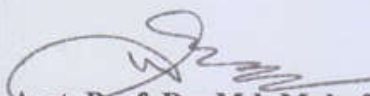
**DUODENUM :** Bulb and post-bulbar areas are normal.

**BIOPSY :** Not taken.

**COMMENT :** Gastric polyp.

**Adv :** Endoscopic polypectomy.



  
**Asst. Prof. Dr. Md. Mahafuzzaman**  
MBBS, MD(Gastroenterology)  
Gastrointestinal, Liver & Medicine Specialist  
Islami Bank Medical College Hospital Rajshahi

## LABORATORY REPORT

NAME : MR. MD NOJNUR RAHAMAN  
Pt ID : 118107945  
REG NO : 1800039697  
BILL NO : OSR1800156857 [O]  
REF BY : DR. AIG

AGE /SEX : 43 Years / MALE  
BILL Dt : 11/06/2018  
SAMPLE Dt : 11/06/2018 17 03  
Reported Dt :



Asian Institute of  
Gastroenterology

### HISTOPATHOLOGY

#### BIOPSY REPORT

Biopsy NO- 2018/ 6896

#### Clinical Details :

Polyp below GE junction

#### Specimen :

Polyp below GE junction mucosal biopsy

#### Gross Description :

Single bit measures 0.2 cm

#### Microscopic Description :

Sections reveal gastric mucosa lined by foveolar epithelium and glands lined by columnar, mucus and parietal cells. Lamina propria shows scattered lymphoplasmacells. Muscularis is splayed. No evidence of curved bacilli/ metaplasia/ dysplasia. No esophageal mucosa included.

#### Impression :

Edematous mucosa  
No evidence of granulomas/ dysplasia/ malignancy.

\*\* END OF REPORT \*\*

Entered By/- 100045

Dr. ANURADHA SEKAR  
CHIEF PATHOLOGIST



Dr. SHAILAJA K  
PATHOLOGIST

*Shailaja K*

Recognised as Centre of Excellence by World Organisation of Digestive Endoscopy

Page 1 of 1

# UPPER GI ENDOSCOPY REPORT

Name : Mr. MD NOJNUR RAHAMAN

Age : 43 Years

Sex : Male

Reg No : 1800039697

Ref by : Dr. AIG

OSR No :

Rep No : SRG1800042335

Date : 11-06-2018 15:48:56



Asian Institute of  
Gastroenterology

## VIDEO ENDOSCOPY REPORT

Clinical Diagnosis :  
Medication :

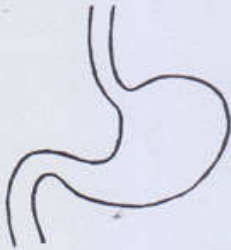
### FINDINGS

Oesophagus : SUBCENTIMETRIC POLYP JUST BELOW  
GE JUNCTION

Stomach : NORMAL

Duodenum  
Cap : NORMAL

2<sup>nd</sup> Part : NORMAL



Biopsy : Taken

**IMPRESSION**  
SUBCENTIMETRIC GE JUNCTION POLYP

**DR.D.NAGESHWAR REDDY**  
CHIEF GASTROENTEROLOGIST



**Dr. ARUN (R)**  
CONSULTANT GASTROENTEROLOGIST

Recognised as Centre of Excellence by World Organisation of Digestive Endoscopy

# ULTRASOUND REPORT

Name : Mr. MD NOJNUR RAHAMAN

Age : 43 Years

OSR No : OSR1800156356

Sex : Male

Rep No : SRU1800042835

Reg No : 1800039697

Date : 11-06-2018 18:17:14

Ref by : Dr. AIG



Asian Institute of  
Gastroenterology

## REAL TIME SCREENING ULTRASONOGRAPHY OF ABDOMEN

**LIVER** : Normal in size and contour. Parenchymal echotexture is normal. Evidence of a hyperechoic lesion in the Rt. lobe of 8mm --- Haemangioma. No IHBD. CBD is normal. Portal vein is normal.

**GALL BLADDER** : Normal in size. Calculi not visualised. Wall thickness is normal

**PANCREAS** : Normal in size and contour. Parenchymal echotexture is normal. No calculi. No peri pancreatic edema. No fluid collection.

**SPLEEN** : Normal in size and echotexture.

**KIDNEYS** : Normal in size and contour. Parenchymal echotexture is normal. Cortico medullary differentiation is made out. No calculi. No hydronephrosis.

**URINARY BLADDER** : Partially full, no calculi.

Aorta and IVC are normal.

No evidence of Ascites. No lymphadenopathy. No effusion.

No mass lesion in the Iliac fossae.

**CONCLUSION** : Ultrasound findings are  
--- HAEMANGIOMA IN THE Rt. LOBE OF LIVER.

**Dr. M. JOHN DEVA KUMAR**  
CONSULTANT RADIOLOGIST



Lobe - రైట్ లోబ్

Recognised as Centre of Excellence by World Organisation of Digestive Endoscopy