



# HERITAGE HOSPITAL

Heritage Hospital | A Unit of Mento Vinimay Pvt. Ltd.  
446/N Burdwan Road, Siliguri-734005, W.B. | Ph : 0353-2500932 / 33 / 34  
Mobile No. : 98009 36906 | Website : www.heritagehospitalslg.com

## To whom It May Concern

This is to certify that **Ms.Shreyashi Mandal** ( Aadhar Card No : 2082 3729 3248 ), Female ,aged 4 Years , D/O Mr. Suman Mandal, a resident of Durgabari , PO : Durgabari ,PS : Kotowali , Dist : Coochbehar- 736101 ,West Bengal, suffering from GB Syndrome with acute paralysis and distress under Dr.G.P.Sapkota , Consultant Paediatrician and Neonatologist on 22<sup>nd</sup> January , 2025 ( IPD No: 3905) in Bed No: PICU- 1 . She is also being treated by Dr Jeevan Silwal , Consultant Paediatric Neurologist.

The patient is presently under high flow oxygen support with compromised limbs movement . Patient is haemo-dynamically stable.

Her total hospital bill stands at Rs. 3,65,623/- ( Rupees Three Lakh Sixty Five Thousand and Six Hundred and Twenty Three ) only upto yesterday . His average per day treatment cost comes around Rs. 22,851/- ( Rupees Twenty Two Thousand and Eight Hundred and Fifty One ) only.

The patient needs to stay at least 15( Fifteen) more days in the hospital as per her present prognosis which can take his final bill to a minimum of Rs 7 Lakhs.

This is to keep everyone posted.

( **Sisir-Deb Nandy** )

Administrator.

9330766938

Date : 7th February , 2025

Place: Siliguri.





ভারত সরকার  
Government of India

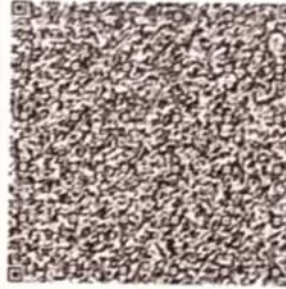
ভারতীয় বিশিষ্ট পরিচয় প্রাধিকরণ  
Unique Identification Authority of India

ভালিকাভুক্তির নম্বর/ Enrolment No.: 0013/83003/01082

To  
শ্রেয়সী মণ্ডল  
Shreyashi Mandal  
C/O: Suman Mandal,  
s.n road,  
Ward No-06,  
Durgahat,  
VTC: Cooch Behar - I,  
PO: Cooch Behar,  
Sub District: Cooch Behar - I,  
District: Cooch Behar,  
State: West Bengal,  
PIN Code: 736101,  
Mobile: 6294168133

শিশুর আধার

Signature Not Verified  
Digitally signed by Shreyashi Mandal  
Unique Identification Authority of India  
DN: cn=Shreyashi Mandal, o=UIDAI, c=IN  
Date: 2022.02.18 12:34:31  
+05'30'



আপনার আধার সংখ্যা / Your Aadhaar No. :  
**2082 3729 3248**  
VID : 9136 2917 7104 1962

আমার আধার, আমার পরিচয়



ভারত সরকার  
Government of India



Aadhaar no. issued: 04/02/2025



শ্রেয়সী মণ্ডল  
Shreyashi Mandal  
জন্মতারিখ/DOB: 26/10/2020  
সহিলা/ FEMALE

5 বছর বয়স পর্যন্ত বৈধ

আধার পরিচয়ের প্রমাণ, নাগরিকত্ব বা জন্মতারিখ নয়। এটি শুধুমাত্র ব্যক্তিগত পরিচয় (অনলাইন প্রমাণীকরণ বা কিউআর কোড/অফলাইন প্রমাণকরণ) সঙ্গে ব্যবহার করা উচিত।

Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth. It should be used with verification (online authentication, or scanning of QR code / offline XML).

**2082 3729 3248**

আমার আধার, আমার পরিচয়

শিশুর আধার



## NCV REPORT-

<u>Name-Shreyashi Mandal</u>	<u>Age-4yrs</u>	<u>Sex-F</u>	<u>Date-13/01/2025</u>
------------------------------	-----------------	--------------	------------------------

Nerve conduction study(NCS) of bilateral lower limbs, showed

### A) Motor Nerve Conduction study:

Inexcitable CMAP amplitude from bilateral tibial and peroneal nerves.  
Reduced CMAP amplitude from bilateral median and left ulnar nerves.

### B) Sensory Nerve Conduction study:

Normal sensory SNAPs from bilateral sural, median, ulnar and superficial peroneal nerves.

### C) "F" response & "H" reflex:

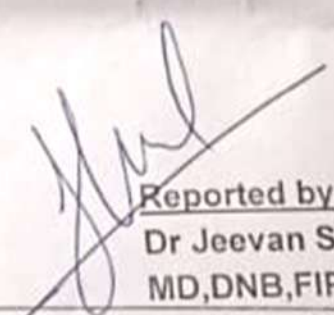
Absent "F" response from bilateral tibial, peroneal, median and ulnar nerve. "H" reflex inelicitable from both lower limbs.

### Impression and Interpretation:

The nerve conduction study of bilateral lower limbs showed inexcitable CMAP amplitude from bilateral tibial and peroneal nerves with reduced CMAP from median and ulnar nerves and absent "F" response from all four limbs.

\*\*\*\*The above findings were suggestive of motor axonal variant of polyradiculoneuropathy involving all the four limbs. In the clinical scenario may be suggestive of AMAN variant of Guillain Barre Syndrome(GBS).

Needs Clinical Correlation.

  
Reported by-

Dr Jeevan Silwal  
MD,DNB,FIPN

Pediatric Neurologist

📍 2nd Floor, Uttarapan Market, Hill Cart Road, Opposite Bishwadeep Cinema  
Pradhan Nagar, Siliguri - 734004

OPD timings : Mon to Sat - 10 am to 7 pm (Sunday closed)

For appointment call : +91 878 749 6211



# HERITAGE HOSPITAL

Heritage Hospital | A Unit of Mento Vinimay Pvt. Ltd.  
446/N Burdwan Road, Siliguri-734005, W.B. | Ph : 0353-2500932 / 33 / 34  
Mobile No. : 98009 36906 | Website : www.heritagehospitalsilg.com

**Date: 04.02.2025**

## CASE SUMMARY

**NAME: Shreyashi Mandal.**

**AGE : 4 Years/ Female**

### Diagnosis:

- GBS with? Aspiration pneumonitis.

### Complaints:

A 4-year-old baby girl presented with the complaint of increasing weakness and severe respiratory distress.

### On Examination at Admission:

HR: 124 /min, RR: 68/ min, Temp: 98 F, SPO2: 75 % in R/A, Chest: Clear, P/A: soft.

### Treatment Given During Hospitalization:

Patient was admitted and intubated in Ventilator support on 22/01/2025. Dr. Jeevan Silwal has also seen the patient.

1. Inj Rantac (25 mg) IV BD.
2. Inj PCM 18 ml IV SOS.
3. Inj Rantac (25 mg) 1 ml IV BD.
4. Syp Bevon 10 ml OD.
5. Syp Calcimax 10 ml OD.
6. Syp Carnisure 5 ml BD.
7. Tab Glutathione (100) ½ tab BD.
8. Syp Bethadoxin 5 ml OD.
9. Simyl MCT oil 2 ml TDS.
10. Glycerine Supp (1) OD.
11. Nebulization with Hyperneb 4 ml 4 hrly.
12. Tab Metatonin 1½ tab SOS.

### On Examination At Present:

HR: 90 /min, RR: 30 / min, Temp: 98 F, SPO2: 100 % in O2, Chest: Clear, P/A: soft,  
Weight: 12.1 kg.

\_\_\_\_\_  
RMO

*Dr. G.P. Sapkota*  
\_\_\_\_\_  
Dr. G.P. Sapkota  
(MBBS, MD, Paediatric)

\_\_\_\_\_  
Sign of Parents/Guardian







ভারতের নির্বাচন কমিশন  
পরিচয় পত্র  
ELECTION COMMISSION OF INDIA  
IDENTITY CARD

TSX1749837



নির্বাচকের নাম : মনিকা মল্লিক  
(মন্ডল)  
Elector's Name : Manika Mallik (Mandal)

স্বামীর নাম : সুমন মন্ডল  
Husband's Name : Suman Mandal

লিঙ্গ/Sex : স্ত্রী/F

জন্ম তারিখ : XX/XX/1986  
Date of Birth :

आयकर विभाग  
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार  
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड  
Permanent Account Number Card

ETBPM0861F

नाम / Name  
MANIKA MALLIK MANDAL

पिता का नाम / Father's Name  
JOGESH MALLICK

जन्म की तारीख / Date of Birth  
30/11/1986

Manika Mallik Mandal  
हस्ताक्षर / Signature



28/06/2018



ভারতীয় বিশেষ পরিচয় আয়ত্তন

ভারত সরকার  
Unique Identification Authority of India  
Government of India

তালিকাভুক্তির আইডি / Enrollment No. : 1215/10106/02277

13/05/2015

To  
MANIKA MALLIK MANDAL  
মনিকা মল্লিক মন্ডল  
W/O: Suman Mandal  
S.N. ROAD  
DURGABARI  
WARD NO-6  
Cooch Behar - I  
Cooch Behar, Cooch Behar  
West Bengal - 736101  
9563231814



KH390033232FT

39003323



আপনার **আধার** সংখ্যা / Your **Aadhaar** No. :

**6225 9860 3382**

**আধার - সাধারণ মানুষের অধিকার**



ভারত সরকার

Government of India



মনিকা মল্লিক মন্ডল  
MANIKA MALLIK MANDAL  
পতি : সুনন্দ মন্ডল  
Husband : Suman Mandal

জন্মতারিখ / DOB: 30/11/1986  
মহিলা / Female

**6225 9860 3382**



**আধার - সাধারণ মানুষের অধিকার**



নং-1  
NO. 1



পশ্চিমবঙ্গ সরকার  
GOVERNMENT OF WEST BENGAL

DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

ফর্ম-5  
FORM-5



COOCH BEHAR GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL

জন্ম সনদপত্র  
BIRTH CERTIFICATE

জন্ম-মৃত্যু নিবন্ধীকরণ আইন ১৯৬৯ এবং ২০০০ সালের পরিবর্তনসহ জন্ম-মৃত্যু নিবন্ধীকরণ বিধি ১/১৩ অনুযায়ী জারি করা হয়েছে। (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE WEST BENGAL REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000)

এই সনদপত্রটিতে নিম্নলিখিত বিবরণী মূল তথ্য বাহিনী হতে নেওয়া হয়েছে। উক্ত তথ্য পশ্চিমবঙ্গ সরকার, কোচ বিহার হাসপাতাল, সেক্টর-৩ জন্ম নিবন্ধন অফিস থেকে নেওয়া হয়েছে।  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR COOCH BEHAR GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL OF TAHSIL/BLOCK COOCH BIHAR MUNICIPALITY OF DISTRICT KOCH BIHAR OF STATE/UNION TERRITORY WEST BENGAL, INDIA.

নাম / NAME: SHREYASHI MANDAL

লিঙ্গ / SEX: FEMALE

জন্ম তারিখ / DATE OF BIRTH:  
26-10-2020  
TWENTY-SIXTH-OCTOBER-TWO THOUSAND TWENTY

জন্ম স্থান / PLACE OF BIRTH:  
COOCH BEHAR GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL

মাতার নাম / NAME OF MOTHER:  
MANIKA MALLIK MANDAL

পিতার নাম / NAME OF FATHER:  
SUMAN MANDAL

মাতার আদhaar নং / MOTHER'S AADHAAR NO:

পিতার আদhaar নং / FATHER'S AADHAAR NO:

জন্মের সময়ের স্থানীয় ঠিকানা - মাতার ঠিকানা / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

স্থায়ী ঠিকানা - মাতার স্থায়ী ঠিকানা / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

S.N. ROAD, DURGABARI, KOCH BIHAR, COOCH BIHAR MUNICIPALITY, KOCH BIHAR, WEST BENGAL

S.N. ROAD, DURGABARI, KOCH BIHAR, COOCH BIHAR MUNICIPALITY, KOCH BIHAR, WEST BENGAL

নিবন্ধীকরণ নং / REGISTRATION NUMBER:  
B-2020: 19-90015-007893

নিবন্ধীকরণ তারিখ / DATE OF REGISTRATION:  
28-10-2020

মন্তব্য / REMARKS (IF ANY):

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ / ISSUING AUTHORITY:

জারি তারিখ / DATE OF ISSUE:  
28-10-2020

নিবন্ধক (জন্ম ও মৃত্যু)  
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)  
(Birth & Death)  
COOCH BEHAR GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL  
Cooch Behar

UPDATED ON:  
28-10-2020 13:22:03



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE."  
"THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES."

"প্রতিটি জন্ম-মৃত্যু নিবন্ধীকরণ সুনিশ্চিত করুন" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH





आयकर विभाग  
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार  
GOVT. OF INDIA

SUMAN MANDAL

BIMAL MANDAL

31/03/1983

Permanent Account Number

CUHPM6068H

*Suman Mandal*

Signature





भारतीय स्टेट बैंक  
STATE BANK OF INDIA

Branch: R.R.N. ROAD  
PO. COOCH BEHAR

Code: 15950

Email: sbi.15950@sbi.co.in  
Phone No.: 8001147753  
IFSC: SBIN0015950

Buss. Hrs: 10:00:00-16:00:00  
MICR: 736002005

Name: Mr. SUMAN MANDAL  
S/D/H/o : BIMAL MANDAL  
CIF Number : 86704146179  
Account No.: 32963563802  
A/c Type : SAVINGS BANK ACCOUNT  
Address : S.N. ROAD DURGA BARI

P.O.- COOCH BEHAR

Phone No. :  
Email :  
D.O.B. (If Minor):  
PPO Number :

MOP: SINGLE  
A/c Opening Dt: 27/04/2013  
Nom Reg No: 0000000059915334  
Customer's PAN: CUHPM6068H  
Date of Issue: 24/08/2023  
CONTINUATION

ब्रांच प्रबंधक  
BRANCH MANAGER



ভারত সরকার

Government of India



সুমন মন্ডল

Suman Mandal

পিতা : বিমল মন্ডল

Father : Bimal Mandal

জন্মতারিখ/DOB: 31/03/1983

পুরুষ / Male



4182 5690 2577

আধার - সাধারণ মানুষের অধিকার





ভারতের নির্বাচন কমিশন  
পরিচয় পত্র  
ELECTION COMMISSION OF INDIA  
IDENTITY CARD

TSX1749829



নির্বাচকের নাম : সুমন মন্ডল

Elector's Name : Suman Mondal

পিতার নাম : বিমল মন্ডল

Father's Name : Bimal Mondal

লিঙ্গ/Sex : পুং M

জন্ম তারিখ  
Date of Birth : XX/XX/1983



ভারত সরকার

Government of India



সুমন মন্ডল

Suman Mandal

পিতা : বিমল মন্ডল

Father : Bimal Mandal

জন্মতারিখ/DOB: 31/03/1983

পুরুষ / Male



4182 5690 2577

আধার - সাধারণ মানুষের অধিকার