

Name	Betty DIVYANSHI C86721	Centre Details	CANB205
Age	4 Yrs Sex: Female	SRFID	
Ref. No.		Accession ID	QGGZ09G20040
Registration Date	02/Sep/2022	Referred By	BML HOSPITAL
Collection Date	01/Sep/2022 08:36AM	Report Date	06/Sep/2022 07:24PM
Received Date	02/Sep/2022 08:46AM	TRF No.	

DEPARTMENT OF MOLECULAR DIAGNOSTICS

Acute Lymphoblastic Leukemia Translocation Panel

Acute Lymphoblastic Leukemia Translocation Panel (Qualitative)
Multiplex RTPCR & Gel Electrophoresis

Specimen type: EDTA P. Std

TRANSLOCATION	STATUS OF TRANSLOCATION
t(9;22)(q34;q11)	Not detected
t(12;21)(p13;q22)	Not detected
t(1;19)(q23;p13)	Not detected
t(4;11)(q21;q23)	Not detected

Result:

The hybrid transcripts for *BCR/ABL1*, *ETV6/RUNX1*, *E2A/PBX1* and *MLL/AF4* were not detected in the leukocytes of the specimen.

Interpretation:

This multiplex RTPCR assay addresses interrogation of the translocation status of the four major gene translocations of importance in Acute Lymphoblastic Leukemia. The analytical sensitivity of the assay ranges from 10^{-2} to 10^{-4} for each of the translocations studied.

The *BCR/ABL1* gene translocation, or t(9;22)(q34;q11) is found in more than 95% patients of CML, 5% patients of pediatric and 15-30% patients of adult B-ALLs. Detection of *BCR/ABL1* transcript establishes the diagnosis of CML and denotes an unfavorable prognosis in ALL. This Test detects the Major (M-BCR) and Minor (m-BCR) breakpoint forms corresponding to p210 and p190kDa protein respectively.

The *ETV6/RUNX1* gene translocation, or t(12;21)(p13;q22) has been reported in 20-25% patients of pediatric pre B-ALL in the Caucasian race and 5-10% patients of pediatric pre ALL-B in the Indian population. The presence of this translocation is an indicator of favorable prognosis and longer DFS.

The *E2A/PBX1* gene translocation, or t(1;19)(q23;p13) has been reported in 3-6% of ALL patients and upto 20-25% patients of pediatric pre B-ALL. The presence of the translocation is an indicator of unfavorable prognosis.

The *MLL/AF4* gene translocation, or t(4;11)(q21;q23) has been reported in 3-5% of pediatric and adult ALL patients. The presence of the translocation is an indicator of unfavorable prognosis.

Test Attributes and Limitations:

The analytical sensitivity of the assay ranges from 10^{-2} to 10^{-4} for each of the translocations studied. Samples must be received at the laboratory under appropriate conditions within 48hrs of aspiration to ensure preservation of RNA.

PCR is a highly sensitive technique; reasons for apparently contradictory results may be due to improper quality control during sample collection, selection of inappropriate specimen and/or presence of PCR inhibitors.

Note: This Test has been developed and its performance evaluated at Onquest Laboratories Ltd.

*** End Of Report ***

Vijay Shukla

Dr. Vijay Shukla
Ph.D.
Head, Molecular Biology
and Genetics

विकृति विज्ञान विभाग
 DEPARTMENT OF PATHOLOGY
 डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
 DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

रक्त की जाँच
 EXAMINATION OF BLOOD

30/1/21

रोगी का नाम Patient's Name Divyanshi उम्र-लिंग Age-Sex 4y/f ए.पी.ओ.ए.स.ए.डी. ओ.पी.डी.जी.एस.सी.ए.डी. No 7006
 डॉ. से. चार्ज Dr. A. Hermal. वार्ड Ward ECU 3rd Floor बिस्तर नं. Bed No. (16)
 रोगी का इतिहास Clinical History _____
 डॉ. से. चार्ज Dr. _____
 हेड ऑफ यूनिट Head of Unit _____

CBC

डॉ. से. चार्ज की हस्ताक्षर
 Signature of Clinician

रिपोर्ट
 Report

ई.एस.आर. (वेस्टरग्रैन) ESR (Westergren)	एन.एस.आर. रेट mm 1st Hr	प्लेटलेट गणना Platelet Count	<u>4.00 lakhs</u>	एन.एस.आर. cumm
हीमोग्लोबिन Haemoglobin	<u>11.8</u>	एब्सोल्यूट इोसिनोफिल गणना Absolute Eosinophil Count		एन.एस.आर. cumm
कुल इरिथ्रोसाइट्स Total WBC	<u>7600</u>	कुल इरिथ्रोसाइट्स Total RBC	<u>4.667</u>	एन.एस.आर. cumm
डिफरेंशियल ल्यूकोसाइट गणना Differential Leucocyte Count		पी.वी. PCV	<u>42.8</u>	%
बहुकोशिकायुक्त Polymorpha	<u>46</u>	एम.सी. MCV	<u>91.7</u>	एन.एस.आर. %
ल्यूकोसाइट्स Lymphocytes	<u>42</u>	एम.सी.ए. MCH	<u>25.2</u>	एन.एस.आर. %
इोसिनोफिल Eosinophil	<u>10</u>	एम.सी.ए.सी. MCHC	<u>27.9</u>	एन.एस.आर. %
एन.ओ.ए.ए.सी. Monocytes	<u>02</u>	रेटिक्यूलोसाइट्स गणना Reticulocytes count		%
बासोफिल Basophils		रक्त का समय Bleeding time		%
अन्य Others		रक्त का समय Clotting time		%

**Atal Bihari Vajpayee Institute of Medical Sciences and
Dr Ram Manohar Lohia Hospital
Baba Kharak Singh Marg, New Delhi-110001**

Doctor's Daily Assessment Sheet

NAME: DIVYANSHU BED NO./WARD: F8 Q 633-4/200 CR NO./UHID: 2024 2006
MLC NO.(IF ANY)

DATE & TIME	DAILY NOTES AND TREATMENT	DOCTOR'S SIGN.
	<u>(1) CALLATIVE well All (standard units) on</u>	
	<u>Delayed Interpretation Di</u>	
	<u>At - 1) NOCTURIC complaint</u>	
	<u>2) Hemodynamically stable orally</u>	
	<u>acetyl</u>	
	<u>11.5</u>	
	<u>7600</u> <u>PAB L4L</u>	
	<u>AUC 3496</u> <u>O/E</u>	
	<u>. Afibilia</u>	<u>Adv (15.5mg)</u>
	<u>. HR = 96/min</u>	
	<u>EN = 24/min</u>	<u>1) memoan for protocol</u>
	<u>111V @ 100</u>	<u>2) Tab sup cc m (12mg/1ml) 6x/24hr</u>
	<u>C/S -</u>	<u>2) Try to start sup 20 CC</u>
	<u>C/S -</u>	<u>3) Tab uphion (160/100) 1/2 tab to</u>
	<u>LL - W/</u>	<u>acetyl</u>
	<u>1/A</u>	<u>4) sup @ 10mg 6x/24hr</u>
		<u>5) sup @ 10mg 6x/24hr</u>
		<u>6) sup @ 10mg 6x/24hr</u>
		<u>7) Tab calan 100mg 1x/24hr to 00</u>
		<u>8) Tab calan 100mg 1x/24hr to 00</u>

fwd

Received
CBC + BMA + BMT + BMB

4/10/22 at 11:15 AM

DRMLN00

विक्रम विज्ञान विभाग

PATHOLOGY DEPARTMENT

डा. रा
DR. RAM M



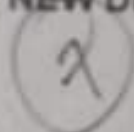
7113072

NAME: DETERMINED BY WHO CODE
TEST: CBC BMT/BMB

HISTOPATHOLOGY EXAMINATION

स्पताल, नई दिल्ली
OSPITAL, NEW DELHI

भाग



के.एस.एस.ए. नं.
CGHS No.

के.पी.ए. नं.
OPD No.

केस नं.
Case No. 60625

क्रम नं.
Serial No.

रोगी का नाम
Name of Patient DIVYANSHI

पं. नं.
Reg No.

वार्ड
Ward P2B/EU/211A Bed

वय
Age 4y Sex F

निदर्शक का प्रकार
Nature of Specimen BMA + BMT + B.M Biopsy + Per. smear

किसने बरें लिया
Collected at 4/10/22 Dr. RMLN

किस तारीख को
On 4/10/22

इसे भेजने का स्थान
Sent to Lab at Kalawati Kendra (KSH)

किस तारीख को
On 4/10/22

कार्य निष्पादक/रोगी चिकित्सक
Physician/Surgeon Dr. Alok Hemal

अंतिम प्रारंभिक निदान
Pro Clin. Diagnosis CALLA @vc B cell ALL on Induction

अंतिम परीक्षा
Examination Required phan Day 35

रोग संबंधी संक्षिप्त विवरण
Brief Clinical Notes

to check for remission + TRD

चिकित्सक का हस्ताक्षर
SIGNATURE OF CLINICIAN

DISCIPRIND-7113072

डॉ. नितीश कुमार
Senior Resident
Department of Pathology
All India Institute of Medical Sciences
Anand Bhawan, New Delhi-110029
Phone: 26101111/26101112

DR. J. K. JAIN
Signature of Clinician

विकृति विज्ञान विभाग
DEPARTMENT OF PATHOLOGY
डा. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

5/12/22

रक्त की जाँच
EXAMINATION OF BLOOD

रोगी का नाम: Dinyani आयु-लिंग: 4 F व.रो.वि./के.म.स्वा.पो. नं.: 60625
 Patient's Name: Dinyani Age-Sex: 4 F OPD/CGHS/CR No: 60625
 उपचारित चिकित्सक: Dr. Incharge आई: Dr. बिस्तर नं.:
 Dr. Incharge: Dr. Ward/OPD: Dr. Bed No:
 रोगावृत्त:
 Clinical History:
 अन्तिम निदान:
 Prev. Diagnosis:
 यूनिट अध्यक्ष:
 Head of Unit:

25

- GCL

चिकित्सक के हस्ताक्षर
Signature of Clinician

रिपोर्ट
Report

ई एम.आर. (वेस्टर्ग्रेन)	एच.एम.प्रथम घंटा	प्लेटलेट गणना	
ESR (Westergren)	mm 1st Hr.	Platelet Count	5.65 Lacs
हीमोग्लोबिन	ग्राम	पूर्ण इयोसिनोफिल गणना	क्यू.एम.एम. /cumm
Haemoglobin	gm%	Absolute Eosinophil Count	क्यू.एम.एम. /cumm
कुल डब्ल्यू.बी.सी.	क्यू.एम.एम.	कुल लाल रक्त कोशिकाएँ	क्यू.एम.एम. cumm
Total WBC	cumm	Total RBC	3.62 x 10 ⁶ cumm
भिन्न-भिन्न श्वेत कोशिका गणना		पी.सी.वी.	
Differential Leucocyte Count		PCV	32.9 %
बहुकणी		एम.सी.वी.	90.9 f
Polymorphs	66 %	एम.सी.एच.	28.6 pg
लिम्फोसाइट्स		एम.सी.एच.सी.	31.5 %
Lymphocytes	30 %	राल रेटिक्यूलोसाइट गणना	
इयोसिनोफिल		Reticulocytes count	%
Eosinophil	04 %	रक्तस्राव का समय	
एच.केन्टोस श्वेत कोशिका		Bleeding time	%
Monocytes	00 %	घटका बनने का समय	
बेसोफिल		Clotting time	%
Basophils	00 %		
अन्य			
Others	%		

विद्युति विज्ञान विभाग
DEPARTMENT OF PATHOLOGY
डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली
DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL, NEW DELHI

रक्त की जाँच
EXAMINATION OF BLOOD

21/11/20

रोगी का नाम Darshan Singh आयु 41/2 एड्रेस 606 AT
 डॉक्टर का नाम D. M. Singh डॉक्टर का पता 606 AT रक्त का नंबर
 रोग
 रक्त का नमूना
 रक्त का नमूना
 रक्त का नमूना

118

डॉक्टर की हस्ताक्षर
Signature of Clinician

RMI
Report

रक्त का घनत्व (Hematocrit) ESR (Sedimentation)	रक्त का घनत्व <u>47.0</u> mm ³ /hr	प्लेटलेट गणना Platelet Count	<u>2.50 lakh</u> /mm ³
हेमोग्लोबिन Haemoglobin	<u>9.2</u> gm%	आपसूत्रित प्लेटलेट गणना Absolute Platelet Count	<u>2.50</u> /mm ³
कुल रक्त का घनत्व Total RBC	<u>4700</u> /mm ³	कुल रक्त का प्लेटलेट Total PLT	<u>3.48 x 10⁶</u> /mm ³
विभिन्न रक्त कणिकाओं का Differential Leucocyte Count		रक्त की रक्त PCV	<u>29.9</u> %
न्यूट्रोफिल Neutrophils	<u>40</u> %	रक्त की रक्त MVC	<u>85.7</u> %
ल्यूकोसाइट Lymphocytes	<u>52</u> %	रक्त की रक्त MCH	<u>28.0</u> %
प्लेटलेट Eosinophils	<u>06</u> %	रक्त की रक्त MCHC	<u>32.2</u> %
रक्त की रक्त कणिकाओं Monocytes	<u>02</u> %	रक्त की रक्त कणिकाओं Reticulocyte count	<u> </u> %
रक्त की रक्त Basophils	<u> </u> %	रक्त की रक्त Bleeding time	<u> </u> %
रक्त की रक्त Others	<u> </u> %	रक्त की रक्त Clotting time	<u> </u> %

Microscopic examination
 - Monocytic smudges to microcytic
 - Not old smudges



BACHPAN CARE ORGANIZATION

YOUR CONTRIBUTION, MANY SOLUTION

B-360, Jaitpur, Extension, Badarpur, New Delhi - 110044

E-mail: into@bachpancareorganization.org | Web: bachpancareorganization.org

Ref. No.

Date

दिनांक - 31-01-23

श्री मान
संस्थापक महोदय
बचपन केयर ऑर्गेनाइजेशन
श्री मान हमारी बच्ची जी को एड्स केयर से प्रेरित
है। वह 310 रात जगह लीजिए डॉक्टिवन में गयी है।
हमारी बच्ची का अचर क्षण समय पर किता
दो दे रहा है। महोदय कृपया कलके हमारे बच्चे को
सहायता प्रदान करें। हमारा पूरा परिवार आपका
जीवन भर आभारी रहेगा।
कृपया कलके हमें आभार
सहायता प्रदान करें। इस प्रसंग पर एक उपकार करें।

प्रार्थी
गोपाल

Your Contribution Many Solutions

