

CIMS News

Care & Cure

Volume-10 | Issue-105 | April 25, 2019

Price : ₹ 5/-

અંદરના પાઠ...

- હૃદય ના તમામ રોગો માટે શ્રેષ્ઠ સારવાર આપી સીમ્બસ હોસ્પિટલ
- હૃદય ના વાલ્વનો રોગ
- સ્વાઈન ફ્લુ
- મેનોરેજ્યુયા (વધારે પડતો માર્સિક ઝ્રાવ)



હૃદય ના તમામ રોગો માટે શ્રેષ્ઠ સારવાર આપી સીમ્સ હોસ્પિટલ



હૃદય રોગનું મુખ્ય કારણ છે ધમનીઓ કઠળ થઈ જવી અથવા ધમનીઓમાંથી લોહી વહેવામાં અવરોધ ઉભો થવો. આવી હાલતમાં હૃદયને લોહી ઓછું પહોંચે છે. આ અવરોધને કારણે એન્જાયના પેકટોરીસ અને ત્યારવાદ હાર્ટ એટેક આવે છે. હૃદયમાં લોહી ઓછું પહોંચવાને કારણે દર્દીને છાતીમાં ભારે દુખાવો અને ગભરામણ થવા લાગે છે. આ સ્થિતીને “અસ્થિર એન્જાયના” તરીકે ઓળખવામાં આવે છે. હૃદય ને લોહી સંદર્ભ મળતું બંધ થઈ જાય ત્યારે હૃદયના જે ભાગને અવરોધ ધરાવતી ધમની દ્વારા લોહી મળતું હોય તે ભાગ હંગામી ધોરણે મૃત્યું પામે છે, અન્ય શાઢોમાં કહીએ તો હૃદયના તે ભાગમાંથી ચેતન જતું રહે છે અને તે હિસ્તો કાર્યક્ષમતા ગુમાવી બેસે છે. આવી પરિસ્થિતીને આપણે હાર્ટ એટેક અથવા હૃદયરોગના હુમલા તરીકે ઓળખીએ છીએ.

“હૃદયરોગના હુમલા પછીનો તરતનો સમય ખૂબજ કટોકટીનો હોય છે. હાર્ટ એટેક આવ્યા બાદ હૃદય લોહી પંપ કરવાનું ચાલું રાખે છે, પણ પહેલા કરતા પંપ કરવાની ક્ષમતા ધારી જાય છે. જો હુમલા પછીના દી વર કલાકમાં યોગ્ય સારવાર આપવામાં આવે તો હૃદયના જે ભાગને લોહી ન મળવાને કારણે નુકશાન થયું હોય તે ભાગને ફરીથી કાર્યરત કરી શકાય છે. આથી હૃદયરોગના હુમલા પછી તાકાલિક સારવાર આપવામાં આવે તે વિશેષ મહિંતવનું છે.”

“હૃદયરોગના કેટલાક હુમલા ઓચિંતા અને ખૂબજ તીવ્યતાથી આવે છે, પરંતુ મોટાભાગના કિસ્સાઓમાં હૃદયરોગના હુમલાઓ ધીમે રહીને ચાલું થવા હોય છે. આ સ્થિતીના સામાન્ય લક્ષણોમાં છાતીમાં ગભરામણા, ઠંડો પરસેવો છૂટવો, બાંદાં, પીઠ, ગળા, જડબાં અથવા પેટમાં દુખાવો અથવા, બેચેની થવી, શાસ લેવામાં મુશ્કેલી થવી, મોળ ચાડવો કે મગજ ખાલી ખાલી લાગે. જો દર્દીને છાતીમાં ગભરામણ થતી હોય અથવા અહીં દર્શાવેલા એકથી વધું લક્ષણો જણાતા હોય તો એક મિનિટનો પણ વિલંબ કરવો જોઈએ નહીં(પાંચ મિનિટથી વધું તો કયારેય નહીં). આવા સંલોગોમાં કોઇને મદદ માટે બોલાવીને તાકાલિક હોસ્પિટલ પહોંચી જવું જોઈએ.”

“દાયારીટીસના દર્દીને હૃદયરોગનો હુમલો આવે ત્યારે દુખાવો ન થાય તેવું બની શકે. તેમને કદાચ કોઈ જ લક્ષણો ન અનુભવાય અથવા તો થોડો શાસ ચટે અથવા પરસેવો વળે કે પછી ખૂબજ જ નબળાઈ લાગે. આ પ્રકારના કિસ્સાઓનો ખ્યાલ ન આવે અને તેની સારવાર થાય નહીં તેવું બની શકે છે. ધણાં લોકો આવા સામાન્ય લક્ષણોને દ્યાનમાં લેતા નથી.”

સંશોધનોમાં એવું ફિલિત થયું છે કે હૃદયરોગના હુમલાથી થત૊ મોટાભાગના મૃત્યું છાતીમાં દુખાવો થાય ત્યારે પછીના પહેલા કલાકમાં જ થાય છે, પણ જો લોહી ન પહોંચતું હોય તેવા હૃદયના સ્નાયુના ભાગને થોડીવારમાં લોહી આપવામાં આવે તો તે ખામી વગર ફરીથી બિલકુલ સ્વસ્થ થઈ જાય છે, કહેવાનું એટલું જ કે હૃદયરોગના હુમલાની સર્વોત્તમ સારવાર જેટલી વહેલી મળી શકે તેટલી દર્દીનો જુવ બચાવવામાં વધું ઉપયોગી નિવક્ત છે.



હૃદયરોગના હુમલામાં શું કરવું જોઈએ ?

દર્દી જે કામ કરતું હોય તે કામ બંધ કરીને આરામ કરવો જોઈએ. ઓગળી શકે તેવી એસ્પિરિનની એક ગોળી લેવી જોઈએ, તેનાથી લોહી પાતળું થઈ જાય છે અને જામતું અટકે છે. નાઈટ્રોજિલસીરિનની એક ગોળી જુબ નીચે મૂકીને તરત જ મદદ લઈને એમ્ફિલ્યુલન્સ બોલાવવી જોઈએ.

સીમ્સ હોસ્પિટલમાં હૃદયરોગની સારવાર તથા ઓપરેશન કરવું પડે તેવી પરિસ્થિતીમાં ઓપરેશન પૂર્વ, દરમાન તથા ઓપરેશન પછી કોઈપણ પ્રકારની સમસ્યા પેદા થાય નહીં તે માટે સતત સારવારની શ્રેષ્ઠ વ્યવસ્થા ઉપલબ્ધ છે.

સોજન્ય

ડૉ. હેમાંગ બદ્ધી - MD, DM, FESC

ઇન્ટરનેશનલ કાર્ડિયોલોજીસ

મો. +91-98250 30111

hemang.baxi@cims.me

હૃદય ના વાત્વનો રોગ

તમને તાજેતરમાં જરાક ચકકર આવતા હોય તેવું લાગે છે અને કોઈક વખત છાતીમાં દુઃખાવો અનુભવો છો ? તમે જોયું છે કે તમોને જરાક શાસ ચડી જાય છે અને હંમેશા કરતાં ચોકકસપણે વધારે થાકી જાવ છો ? તમને ચિંતા થાય છે કે તમે પ્રવાહી રોકી રહ્યા છો . તમે સભાન રીતે તમારા ડોકટર પાસેથી શંકા દૂર કરવાનું નકકી કર્યું . જે હાલમાં સ્ટેથોસ્કોપ વડે તમારા હૃદય ને છ્યાનપૂર્વક સાંભળી રહ્યા છે.

વાત્વ નાના પણ તમારા હૃદયના સૂચક રીતે અગત્યના ધટક છે. તેઓ લોહી સાચી દિશામાં વહેંતું રહે તે દ્વારા રાખવામાં મદદ કરે છે. સામાન્ય રીતે, વાત્વ ઝડપથી અનુ પૂરેપૂરા ખૂલે અને બંધ થાય છે. જે સ્ટેથોસ્કોપ દ્વારા સંભળાતો લંબ-ડલ, લંબ-ડલ અવાજ પૂરો પાડે છે. જ્યારે તમારા હૃદય ના વાત્વ યોગ્ય રીતે કામ કરતા બંધ થાય. ત્યારે હૃદય માંથી વહેંતા લોહીના પ્રવાહમાં વિક્ષેપ પડે છે. જે સ્વિશા-સ્વિશા, સ્વિશા-સ્વિશા અવાજમાં પરિણામે છે. તમારા ડોકટર આ બંન્ધ અવાજ વરદેના તફાવતને ઓળખવા માટે તાલીમબદ્ધ છે.

કેટલાક લોકો જન્મજાત ખામીના કારણે હૃદય ના વાત્વના રોગ સાથે જન્મતા હોય છે. વાત્વ ખોટા માપના હોઈ શકે છે અથવા ફ્લેસ્પ(લિફ્લેટ તરીકે પણ ઓળખાય છે.) જે ખોટી રીતે રચાયેલા હોય અથવા તેઓ વાત્વને આધાર આપતી પેશીઓ (ટિસ્યુ) ની કડી (એન્યુલસ તરીકે ઓળખાય છે.) સાથે યોગ્ય રીતે લોડાયેલ ન હોય. ધણી વખત, આ ખામીઓ જન્મ સમયે અથવા જીવનમાં પાછળથી સુધારી શકાય છે.

અન્ય લોકો તંદુરસ્ત વાત્વ સાથે જન્મતા હોય છે પરંતું પાછળથી એકવાર્યક (ઉપાર્જિત) વાત્વના રોગ તરીકે ઓળખાતા હૃદય ના વાત્વ ના રોગ વિકસે છે. એકવાર્યક (ઉપાર્જિત) વાત્વ રોગના રેપ (દા.ત એન્ડોકાર્ડિટિસ) અથવા સિસ્ટેમિક રોગો (દા.ત. સંધિવા) સહિતનાં ધારાં શક્ય કારણો હોઈ શકે છે. આનુ પરિણામ સખત, અકકડ વાત્વ જે લોહીના આગળના પ્રવાહને મર્યાદિત કરે છે (સ્ટેનોટીક વાત્વ) અથવા ચૂતો વાત્વ જે સજજ રીતે બંધ થતો નથી. જે ઉલટા પ્રવાહને પરવાળો આપે છે (સિંગાર્જિટન્ટ વાત્વ) હોઈ શકે છે. કોઈ વખતે લોકોને બંન્ધે પ્રકારના વાત્વના રોગ હોય છે. (મિશ્ર વાત્વ રોગ).

વાત્વ રોગ હાર્ટ-એટેક, હૃદય ની ધમનીના રોગ, હૃદય ના સ્નાયુના રોગ, મુખ્ય ધમનીનો સોજો (મુખ્ય ધમનીનું ગંભીર રીતે પહોળું થયું) માનસિક તાણા, સંયોજક પેશીઓનો રોગ, અને કયારેક, ગાંઠ, કેટલીક દવાઓ અથવા રેડિયેશન થેરપિના કારણે પણ થઈ શકે છે.

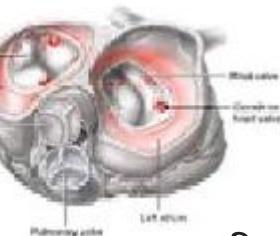
ભારતમાં, સંધિવાને લગતા હૃદય-રોગ બાળકો અને યુવાન પુષ્ટોમાં વાત્વને લગતા હૃદય રોગનું મુખ્ય કારણ છે. સંધિવાને લગતા હૃદયરોગ બાળકોમાં બેકટેરિયાથી થતા ગંભીર પ્રકારના (સ્ટ્રેટોકોકલ) ગળાના રેપને કારણે થતા સંધિવાના તાવને કારણે થાય છે. સંધિવાને લગતા તીવ્ય હૃદયરોગ બાળકો અને યુવાન પુષ્ટોમાં સ્ટેનોટીક અથવા રિગાર્જિટન્ટ વાત્વનું અને વાત્વ બદલવાનું મુખ્ય કારણ છે.

વાત્વના રોગ સાથે ના દર્દી શારીરીક તપાસ અને આગળનાં પરિક્ષણોમાંથી પસાર થઈ જાય ત્યારબાદ, ડોકટરો વાત્વ બદલવાનું સ્યુવી શકે છે. સમગ્ર

વિશ્વમાં, મોટા ભાગે, માઇટ્રોલ અને એઓર્ટિક વાત્વ ઉપર, દર વર્ષ હૃદય ના વાત્વની અનેક શાંકિયાઓ કરવામાં આવે છે. વાત્વ બદલવાની શાંકિયા દૈનિક ધોરણે કરવામાં આવે છે.

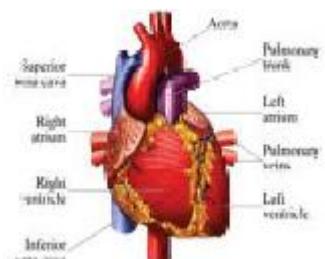
આફ્ટિનું વાત્વ દર્શાવવા માટે આડા કાપેલ હૃદય નું ચિત્ર

શરીર રચના અને હૃદય નું કાર્ય તમાર હૃદય એક અદભૂત અંગ છે. તે પાંસણીઓના પાંજરાની નીચે ફેફસાંઓને વરચે રહેલું છે. હૃદય નો આકાર ઉંઘા પીઅર (ફળ) જેવો હોય છે અને લગભગ બંધ કરેલ મુહી જેટલા



આફ્ટિનું

કદનું જ હોય છે. આ સ્નાયુબદ્ધ અંગ પ્રત્યેક મિનિટે પાંચ થી છ લિટર લોહી લોહીની નળીઓ દ્વારા શરીરના બધા જ ભાગમાં સતત પહોંચાતું હોય છે. હૃદય માં ચાર ખાનાં હોય છે અને તે સ્નાયુઓની દિવાલ (સેપ્ટમ) દ્વારા ડાબી અને જમણી બાજુઓમાં વહેચાયેલ હોય છે. હૃદય ની પ્રત્યેક બાજુ વધુમાં વધુ ઉપરનું ખાનું (એટ્રિયમ), જે શિરાઓમાંથી લોહી મેળવે છે, અને એક બધારે મોટું નીચેનું ખાનું (વેન્ટ્રિકલ), જે ધમનીઓમાં લોહીને ધકેલે છે. એટ્રેનિયા અને વેન્ટ્રિકલ, સંકોયાઈને અને શિથિલ થઈને લોહીને હૃદયની બહાર ધકેલવાનું, સંયુક્ત રીતે કામ કરે છે. આ સંકોયન અને શિથિલતાના કારણે લોહી એટ્રિયાથી વેન્ટ્રિકલ્સમાં જાય છે. જે વાત્વના ખૂલવા અને બંધ થવામાં પરિણામે છે આનાથી હૃદય ના ધબકારાનો વિશિષ્ટ અવાજ પેદા થાય છે. જેને સાંભળવા માટે તમારા ડોકટર તાલીમબદ્ધ છે. સંકોયન અને શિથિલતાનું આ ધટનાચક પ્રતિ મિનિટ લગભગ ૭૦ વખત થાય છે, અથવા દિવસમાં ૧૦૪૦૦૦ વખત. એક સરેરાશ જીવન સમયમાં, હૃદય ૨.૫ બિલિયન વખત સુધી ધબકી શકે છે.



આફ્ટિનું

આફ્ટિનું હૃદયના જુદા જુદા
ભાગો દર્શાવતું ચિત્ર. હૃદય ની ડાબી અને જમણી બાજુઓનાં નામ શરીરમાં તેમની ગોઢવણી મુજબ આપવામાં આવેલ છે. જ્યારે સામાન્ય રીતે હૃદયની આફ્ટિનો અંગને સામેની બાજુથેથી દર્શાવતા

હોય છે. જેથી કરીને આ આફ્ટિ હૃદયની ડાબી બાજુને જમણી બાજુને અને તેજ પ્રમાણે બીજી બાજુ દર્શાવે છે.

સોજન્ય

D.S. ધીરેન શાહ - MB, MS, MCH (CVTS)

કાર્ડિયોયોરાસિક અને વાસ્ક્યુલર સર્જન

મો. +91-98255 75933

dhiren.shah@cims.me

SWINE FLU



Swine flu is a respiratory infection caused by a type of Influenza virus (H1N1). This infection can range from asymptomatic infection to mild viral flu to severe, complicated diseases requiring hospitalization. Children, pregnant females and elderly patients have been found to develop complications at a higher rate.

Transmission : It is mainly spread from one person to another through respiratory droplets. Also, it can be transmitted from the patient to a healthy person by direct contact, touch or touching the infected surroundings of the patient.

Clinical Signs and Symptoms : Fever, cough, sore throat, headache, bodyache, joint pains, severe weakness, vomiting and diarrhea are the major symptoms. Some patients may develop complications like respiratory distress, decrease in oxygen saturation, drowsiness and altered sensorium, kidney and liver dysfunction etc. These patients need hospitalization and may need Oxygen or ventilatory support.

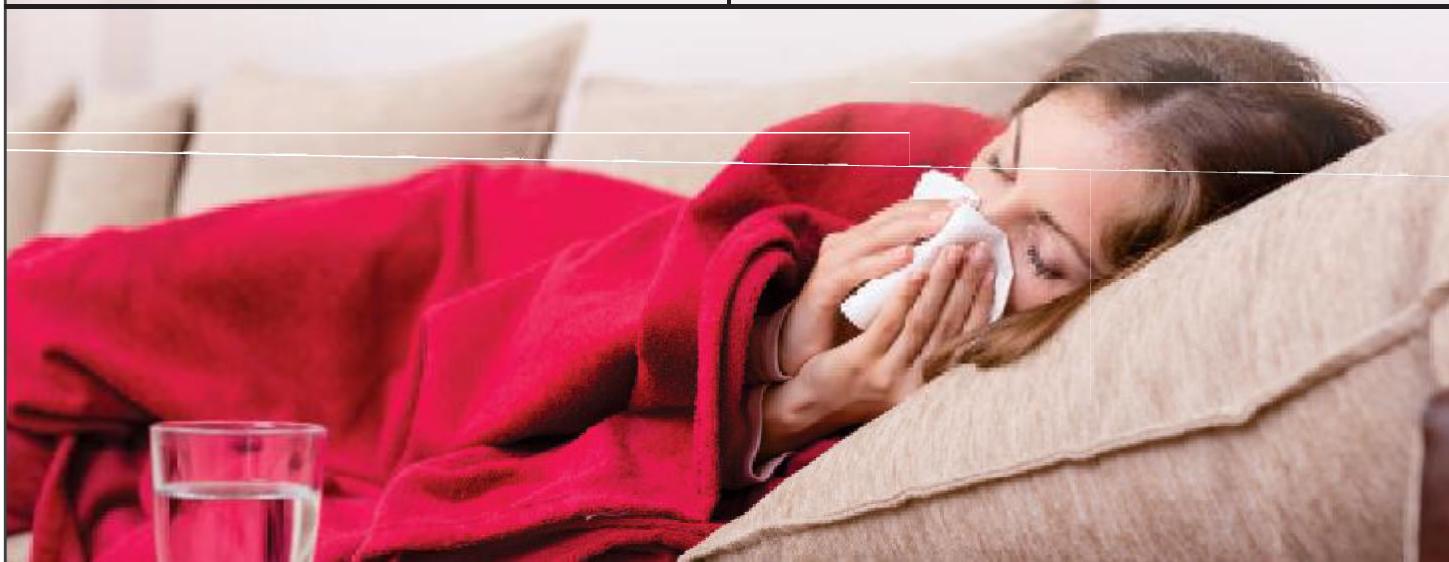
Diagnosis : H1N1 virus infection can be diagnosed by a test called RT-PCR, which is processed from the nasopharyngeal swab of the patient.

Treatment : A medicine called Oseltamivir is available for treatment, which works best if started early, especially within 48 hours of onset of illness. Rest of the treatment is supportive.

Prevention : Swine flu can be prevented by taking vaccine, though the efficacy is not 100%. It is a safe vaccine, it should be taken every year.

સોજન્ય

**Dr. Surabhi Madan - FID, MD Medicine
Consultant Infectious Diseases**
Mo.+91-97129 71863
surabhi.madan@cimshospital.org



મેનોરેજ્યા (વધારે પડતો માસિક ઝાવ)



જો માસિકઝાવ દરમ્યાન વધારે પડતું જીવીડીગ થાય ($>80 \text{ ml}$) અથવા વધારે લાંબા સમય સુધી (7days) Periods ચાલું રહે તો તેને મેનોરેજ્યા કહેવામાં આવે છે.

Commonest ગાયનેક પ્રોષ્લેમ

Puberty થી લઈ મેનોપોઝ સુધી ગમે તે સમયે થઈ શકે છે.

કારણો

- હોર્મોનલ ઈમબેલેન્સ
- Thyroid Problem
- Cu-T insertion
- ગાભાશયમાં મસાની તકલીફ (Endometrial Polyp)
- એડીનોમાયોશીસ (ગાભાશય ની દિવાલ જાડી બનવી)
- ફાઇબ્રોઓડ ની ગાંઠ
- પેલ્વિક ઈન્ફેક્શન
- અંડાશયની ગાંઠ
- Endometriosis
- Bleeding Disorder (સામાન્ય રીતે young girls માં જોવા મળે છે)
- કેન્સર
- ગાભાશયનું કેન્સર
- ગાભાશયના મુખનું કેન્સર અથવા અંડાશયનું કેન્સર
- દવાઓ:- જેવી કે લોહી પાતળું કરવાની દવાઓ

નિદાન

- Proper History
- ગાયનેકોલોજીકલ તપાસ
- Virginal - સોનોગ્રાફી
 - ગાભાશય
 - અંડાશય
 - ગાભાશયની દિવાલ
- CBC
- Thyroid test

- જરૂર પડે તો CT scan અથવા MRI
- એન્ડોમેટ્રીયલ બાયોપ્સી
- જો મેનોપોઝ પછી જીવીડીગ હોય
- Endometrium ની જાડાઈ વધારે હોય
- Hysteroscopy:- દૂરજીન વડે ગાભાશયની અંદરની તપાસ

સારવારા:- કારણ મુજબ

Hormonal Imbalance

- Hormonal Rx ઈસ્ટ્રોજન - પ્રોજેસ્ટેરોન અથવા પ્રોજેસ્ટેરોન
- NSAID
- એન્ટીફાઇબ્રીનોલાયટિક
- Hormone વાળી આંકડી (Mirena) ખૂબ જ ઉપયોગી છે.
- Endometrial Ablation Thermal Balloon ablation
- TCRE ટ્રાન્સ સર્વેઈલ રીસેક્શન of Endometrium
- Hysterectomy (ગાભાશય કાટવું)
- Myomectomy-Fibroid ની ગાંઠ કાટવી.
- Polypectomy-મર્સો કાટવો.
- આ બધાં ઓપરેશન લેપ્રોસ્કોપી કે હિસ્ટ્રોસ્કોપી જે હારા કરી શકાય છે.

ચુટરાઈન Artery Embolization

આમ મેનોરેજ્યા ખૂબ જ કોમન પ્રોષ્લેમ છે, પરંતુ તેને લીધે દર્દીને એનીમીયા અને બીજા કોમ્પ્લિકેશન થઈ શકે છે. મેનોરેજ્યાનું સમયસર નિદાન અને સારવાર ખૂબ જરૂરી છે.



સૌજન્ય

ડૉ. સ્નેહા બાંસી - MD, (Obst. & Gynaec)

Specialist in High Risk Pregnancy, Endoscopy & Infertility

મો. +91-98255 07370

sneha.baxi@cimshospital.org

સીમ્સ હોસ્પિટલ મેડિકલ ટીમમાં નવા ડૉક્ટરનો સમાવિષ્ટ

સીમ્સ કેન્સરમાં નવા ડૉક્ટરનો સમાવિષ્ટ



ડૉ. વત્સલ એન. કોઠારી
DNB (Plastic Surgery),
MCh, MS (General Surgery), MBBS
માઈક્રો વાસ્કુલર
ઓન્કો શી-કન્સ્ટ્રક્ટિવ પ્લાસ્ટિક સર્જન
મો. +91 86929 87753
vatsal.kothari@cimshospital.org



ડૉ. મહાવીર તદૈયા
MBBS, MS, M.Ch
ઓન્કો સર્જન
મો. +91 99099 27664
mahavir.tadviya@cimshospital.org



ડૉ. મીતા મંકદ
MBBS, MD, MCh - Teacher
(Gynaec - Oncology)
ગ્યાનેકોલોજીક ઓન્કોલોજીસ્ટ
મો. +91 98250 24913
meeta.mankad@cimshospital.org

સીમ્સ ઓર્થોપેડિકમાં નવા ડૉક્ટરનો સમાવિષ્ટ



ડૉ. પાર્થ પારેખ
MBBS, DNB
Consultant Orthopaedic
Foot & Ankle Surgeon
મો. +91 97123 00124
parth.parekh@cimshospital.org



ડૉ. પ્રવીણ સારદા
FRCS (Trauma & Orthopaedics), UK
Fellow, European Board of Orthopaedics and Traumatology (FEBO)
MBBS, MS (Ortho), Dip. SICOT (Gold Medalist)
કન્સલટેશન ઓર્થોપેડિક સર્જન (ખબો અને કોણી)
મો. +91 77420 89371
praveen.sarda@cimshospital.org

એપોઇન્ટમેન્ટ માટે સંપર્ક કરો : +91 98250 66661, +91-79-3010 1008

CIMS

HAPPY HEALTH

ચાલો સો ગરમી સામે રક્ષણ મેળવીએ

ગરમીથી કેવી રીતે બચીશું ?

- વધુ પ્રમાણમાં પાણી, છાશ અથવા અન્ય પ્રવાહી પીસુ.
- લાંબો સમય તડકામાં નહીં રહીએ
- છળવા રંગાના કપડાં પહેરીશું
- ઠંડકવાળા સ્થળ પર સમયાંતરે આરામ કરીશું
- ફળો અને શાકભાજી ખાઓ, જેમાં પાણીનું પ્રમાણ વધારે હોય જેમ કે તરબૂય, સક્કર ટેટી, કેરી વગેરે

લુ લાગવા (હીટ સ્ટ્રોક)ના લક્ષણો

- ગરમી થી અળદ્ધારો
- ખૂબ પરસેવો થવો અને અશક્તિ લાગવી
- માથાનો દુઃખાવો, ચક્કર આવવા
- ચામડી લાલ, સૂકી અને ગરમ થઈ જવી
- રનાયુઓમાં દુઃખાવો અને અશક્તિ
- ઉબજા અને ઉલ્ટી થવી



CIMS HOSPITAL



Only Multi-specialty Hospital in Ahmedabad
(Amongst Only 31 Multi-specialty Hospitals of India)

A Global Symbol of Healthcare Quality

by

Joint Commission International (JCI)-USA

The World's Leading
Safety Organisation
Which Assesses and Awards
Hospitals for
Patient Safety & Quality



www.jointcommissioninternational.org

www.cims.org



CIMS Hospital
Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad - 380060
Ph.: +91-79-2771 2771-72 Fax: +91-79-2771 2770
Email: info@cims.org



AMBULANCE : +91-98 24 45 00 00 | EMERGENCY : +91-97 23 45 00 00 | 24 X 7 MEDICAL HELP LINE +91-70 69 00 00 00



CIMS News Care & Cure Registered under RNI No. GUJBIL/2010/39100

Published 25th of every month

**Registered under Postal Registration No. GAMC-1813/2017-2019 valid upto 31st December, 2019
issued by SSPO's Ahmedabad City Division, permitted to post at Ahmedabad PSO on 30th to 5th of every month
Licence to Post Without Prepayment No. CPMG/GJ/102/2017-2019 valid upto 31st December, 2019**

If undelivered Please Return to

CIMS Hospital

Nr. Shukan Mall, Off Science City Road,

Sola, Ahmedabad-380060.

Phone : +91-79-2771 2771-72

Mobile : +91-98250 66664, +91-98250 66668

Subscribe "CIMS News Care & Cure" : Get your "CIMS News Care & Cure", the information of the latest medical updates only ₹ 60/- for one year. To subscribe pay ₹ 60/- in cash or cheque/DD at CIMS Hospital Pvt. Ltd. Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060. Phone : +91-79-3010 1059 / 3010 1060. Cheque/DD should be in the name of : **"CIMS Hospital Pvt. Ltd."**

Please provide your **complete postal address with pincode, phone, mobile and email id** along with your subscription

સીમ્સ હોસ્પિટલ દ્વારા મેડીકલ કેન્ચ્ય કરવામાં આવ્યા હતા

કેન મંદિર, ભૂયંગદેવ, અમદાવાદ



ગોદરેજ ગાર્ડન સીટી - અમદાવાદ



જોય જમ્યર સ્કુલ - અમદાવાદ



પાલી, રાજ્યાન



આવી જ રીતે તમારા ત્યાં મેડીકલ કેન્ચ્ય કરવો હોય તો,
વધુ જણાકારી માટે સંપર્ક કરો : શ્રી કેતન આચાર્ય - મો. +91-98251 08257

CIMS Hospital : Regd Office: Plot No.67/I, Opp. Panchamrut Bunglows, Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad - 380060.

Ph. : +91-79-2771 2771-72 Fax: +91-79-2771 2770.

CIMS Hospital Pvt. Ltd. | CIN : U85110GJ2001PTC039962 | info@cims.org | www.cims.org

Printed, Published and Edited by Preeta Chag on behalf of the CIMS Hospital

Printed at High Scan Pvt. Ltd., 'Hi Scan Estate', Sarkhej-Bavla Highway, Changodar. Ahmedabad-382 213.

Published from CIMS Hospital, Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060.