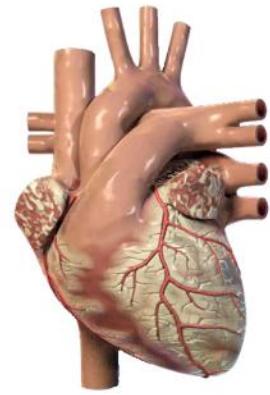


મારું દદચ

વર્ષ-૧૦, અંક-૧૧૦, ૧૫ ફેબ્રુઆરી, ૨૦૧૯



Price ₹ 5/-

કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

- ડૉ. સત્ય પુપા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૪૬૬૦
ડૉ. વિનીત જાંપલા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૧૫૦૫૬
ડૉ. વિપુલ કૃપુર +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૬૮૪૮
ડૉ. તેજસ વી. પટેલ +૯૧-૮૮૪૦૩ ૦૪૧૩૦
ડૉ. ગુણવંત પટેલ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૧૨૬૬
ડૉ. કેયૂર પરીખ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૬૫૫૮
ડૉ. મિલન ચગ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ડૉ. ઉમ્રીલ શાહ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૬૬૬૭૮
ડૉ. હેમાંગ બટી +૯૧-૮૮૨૪૦ ૩૦૧૧૧
ડૉ. અનિશ ચેંદ્રાણા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૬૮૨૨
ડૉ. અજય નાઈક +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૨૬૬૬

કાર્ડિયોક સર્જન

- ડૉ. ધીરેન શાહ +૯૧-૮૮૨૪૫ ૭૫૮૭૩
ડૉ. ધવલ નાયક +૯૧-૮૦૮૮૯ ૧૧૧૩૩
ડૉ. અમિત યંન +૯૧-૮૬૬૬૦ ૮૪૦૫૭

પીડિયોટ્રિક અને સ્ટ્રક્ચરલ હાર્ટ સર્જન

- ડૉ. શૈનેક શાહ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૪૪૫૦૨

કાર્ડિયોવાસક્યુલર, થોરસીક અને થોરાકોસ્કોપીક સર્જન

- ડૉ. પ્રાણ મોદી +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૫૩૦૦
કાર્ડિયોક એન્સ્થોલોજીસ્ટ

- ડૉ. વિંતન શેઠ +૯૧-૯૭૭૩૨ ૦૪૪૫૪
ડૉ. નિરેન ભાવસાર +૯૧-૮૮૭૭૪૫ ૭૧૮૧૭
ડૉ. નિરેન ધોળકીયા +૯૧-૮૫૮૬૬૩ ૭૪૮૮૮

પીડિયોટ્રિક કાર્ડિયોલોજીસ્ટ

- ડૉ. કશ્યપ શેઠ +૯૧-૮૮૨૪૬ ૧૨૨૮૮
ડૉ. હિંદેશ સાદ્રીવાળા +૯૧-૮૨૩૮૫ ૩૦૦૬૮૦
ડૉ. મિલન ચગ +૯૧-૮૮૨૪૦ ૨૨૧૦૭
ક્લિનિકોનોલોજીસ્ટ અને પીડિયોટ્રિક ઇન્ટેસ્સીવિસ્ટ

- ડૉ. અમિત ચિત્તલીયા +૯૧-૮૦૫૫૫ ૮૫૪૦૦
કાર્ડિયોક ઇલેક્ટ્રોકિલ્યોલોજીસ્ટ
ડૉ. અજય નાઈક +૯૧-૮૮૨૪૦ ૮૨૬૬૬
ડૉ. વિનીત જાંપલા +૯૧-૮૮૨૪૦ ૧૫૦૫૬

ધમનીઓની અંદરની રૂક્ષતા

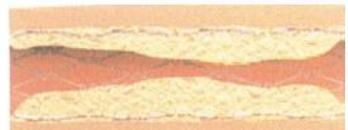
ધમનીઓમાં જે ચરબી તથા ક્ષાર જામે તેને ઑથરોસ્ક્લેરોસિસ (Atherosclerosis) કહેવાય છે. આ ઉંમર વધતાંની સાથે થતી સ્વાભાવિક ક્રિયા છે, જેમાં ચરબી, કોલેસ્ટેરોલ, રક્તકોષ વગેરે ધમનીઓના અંદરના પડ ઉપર જમા થવાના કારણે ધમનીઓ કઠળા અને સાંકડી થઈ જાય છે. બધા માણસોમાં નાનપણથી જ આ ક્રિયા શરૂ થઈ જાય છે, પણ એ ક્રિયા અમૃક લોકોમાં ધીમે અને અમૃક લોકોમાં જડપથી આગળ વધે છે. જ્યારે આવું હદ્યની ધમનીઓમાં થાય, ત્યારે તે વ્યક્તિને હદ્યરોગનો હુમલો (હાર્ટ ઓટેક) આવવાની શક્યતા રહે છે.

આ ચરબીના થર ધીમે ધીમે જામતા જાય છે અને ધમનીની અંદરની લોહી વહેવાની જગ્યા ઓછી થતી જાય છે, જેથી હદ્યને પૂરતું લોહી મળતું બંધ થાય છે. દર્દાને છાતીમાં દુખે છે અને ગભરામણ થાય છે. એને ‘ઓન્જાયના’ કહેવાય છે. એની કોઈપણ માણસની તંદુરસ્તી જેટલી હોય

કે વધારે વજન ઊંચકવાથી અથવા દાદરા ચડવાથી) દુખાવો થાય છે. તદુપરાંત ધમનીની અંદર ચરબીના અને લોહીના રક્તકણોના વધારાના થર જામી જવાથી ધમનીની અંદરની ઓછી થયેલી જગ્યામાં ફરીથી ઘટાડો થાય છે. જો ધમનીની અંદરની જગ્યા સંપૂર્ણ રીતે પુરાઈ જાય તો તે વ્યક્તિને હદ્યરોગનો હુમલો (હાર્ટ ઓટેક) આવે છે.



ઑથરોસ્ક્લેરોસિસથી બંધ
થતી ધમનીનું છે દશ્ય



ઉપરોક્ત ધમનીનું
લાંબુ છે દશ્ય



ધીમે વધતો અવરોધ વધુ સારો

હદ્યની ઘમની ધીમે ધીમે કરીને બંધ થાય તો વધુ સાંનું, કારણ કે તેમ થવાથી વૈકલ્પિક ધમાનીઓ (કોલોટ્રલ આર્ટરીઝ) કર્યરત થવા માંડે છે અને લોહીથી વંચિત ભાગોને લોહી પહોંચાડવાની કિયા જળવાઈ રહે છે.

ક્યારેક હદ્યની ઘમનીની અંદર લોહીનું



દબાણ વધી જવાથી, તણાવથી, તમાકુમાં રહેલા નિકોટિનથી અથવા ઉશ્કેરાટથી જમેલી ચરખીનો નાનો કટકો ફૂટી જાય છે અને ઘમની અચાનક બંધ થઈ જાય છે. આ પ્રકારની ઘટનાઓથી સર્જયેલો હદ્યનો હુમલો અચાનક આવે છે અને ગંભીર નીવડી શકે છે.

એથરોસ્ક્લેરોસીસને ભલે નિવારી શકાતો ન હોય, પણ લોહીમાં ચરખીનું પ્રમાણ સામાન્ય મર્યાદામાં રાખીને તેને આગળ વધતો રોકી શકાય છે.

બંધ નળીઓનું પરિણામ અન્જાયના

વારંવાર થતો છાતીનો દુખાવો અને ગભરામણ 'અન્જાયના પેક્ટોરિસ' તરીકે ઓળખાય છે. સામાન્ય રીતે તે થોડી ભિન્નિટો પૂરતો જ રહે છે. મોટા ભાગના લોકોમાં તે છાતીની વચ્ચે, પાંસળીઓની પાછળ થાય છે.

અન્જાયના એટલે છાતીમાં ભાર, કશુંક તંગ લાગતું હોવાનો અનુભવ, ભારે દુખાવો, બળતરા, દબાણ અથવા ભીસ થતી હોય તેવો અનુભવ. ક્યારેક તે દુખાવો બાવડા, ગળા અને જડબા સુધી પણ ફેલાય છે. તેનાથી ખભા, બાવડા અને કંડામાં સંવેદનશૂન્યતા થઈ શકે છે.

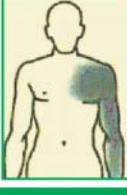
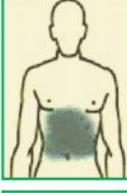
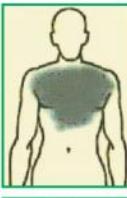
અમૃક લોકોને દુખાવો ઓછો તીવ્ર હોય છે અથવા લાંબા

સમય સુધી પણ ચાલે છે, અને છાતી સિવાયની અન્ય જગ્યાઓ જેવી કે ખભા, જડબા અથવા પીઠમાં થાય છે. એન્જાયનામાં અમૃક દર્દીઓને શ્વાસ ચડે છે અને ચક્કર આવે છે.

એન્જાયનાનું કારણ છે અપૂરતો લોહીનો પુરવડો અને તોથી મળતાં અપૂરતાં ઔકિસજન અને પોષણ. જ્યારે હદ્યમાં ઔકિસજ નાની જરૂરિયાત વધી જાય છે ત્યારે તે ઔકિસજન પહોંચાડવા માટે રક્તવાહિનીઓ અસર્મર્થ હોય છે ત્યારે આવું થાય છે. તેથી જ એન્જાયના કસરત કરવાથી અથવા લાગણીના આવેશમાં આવવાથી વધારે થાય છે.



એન્જાયના : અસં દુખાવો



ધીમે ધીમે થતી પ્રગતિ

એન્જાયના અને હદ્યરોગનો હુમલો એ બન્નેના રોગોની મૂળ ખામી એક્સરખી જ છે. એટલે કે હદ્યને પૂરતું લોહી મળતું નથી, પણ તે છતાંય તે બન્ને બીમારીઓમાં ફેર છે.

એન્જાયના શરીરના ઉપરોક્ત ભાગોમાં થઈ શકે.

એન્જાયના: લોહીની હંગામી (Temporary) કમી

જ્યારે હદ્યને વધારે કામ કરવું પડે છે, ત્યારે તેને વધારે લોહીની જરૂર પડે છે. એન્જાયનામાં રક્તવાહિનીઓ અંદરથી સાંકડી થઈ જતાં અમાંથી પસાર થતા લોહી માટેની જગ્યા ઘટી જાય છે. તેથી થોડોક શ્રમ પડવાથી અથવા થોડીક જ કસરત કરવાથી હદ્યને જરૂરિયાત કરતાં ઓછું લોહી પહોંચે છે. તેથી



મારું હદ્ય

વર્ષ-૧૦, અંક-૧૧૦, ૧૫ ફેબ્રુઆરી, ૨૦૧૮

છાતીમાં ગભરામણ અને દુઃખાવો થાય છે. પણ તેનાથી હદ્યના સ્નાયુઓને કોઈ કાયમી નુકસાન પહોંચતું નથી.

હાર્ટ એટેક: લોહીની અચાનક અને કાયમી કમી

અમૃતક વાર હદ્યની એકાદ ઘમનીમાં અવરોધ આવી જવાથી હદ્યના કોઈ એકાદ ભાગને મળતો લોહીનો પુરવઠો

સાવ અચાનક

જ બંધ થઈ

જાણ છે.

૨૧૧૨૧૧૦૨૧

૭૧૧૪૩૪૨૨૦૦૦

આપડો તેને

હાર્ટ એટેક કે



હદ્યરોગનો

હુમલો કહીએ છીએ. તેનાથી થતો છાતીનો દુઃખાવો ઘણો વધારે તીવ્ર હોય છે અને લાંબા સમય સુધી ચાલે છે. તે ઉપરાંત, હદ્ય પર હુમલો આવે અને તેની સારવાર તાત્કાલિક ન કરવામાં આવે તો હદ્યને કાયમી ઈજા થઈ શકે અથવા મૃત્યુ પણ થઈ શકે છે.

સ્થિર (સ્ટેબલ) અને અસ્થિર (અનસ્ટેબલ)

એન્જાયના

એન્જાયનાના બે પ્રકાર હોય છે સ્થિર એન્જાયના અને અસ્થિર એન્જાયના.

- સ્થિર (સ્ટેબલ) એન્જાયનામાં આરામ કરવાથી અથવા દવા લેવાથી રાહત મળે છે.
- અસ્થિર (અનસ્ટેબલ) એન્જાયનામાં છાતીનો દુઃખાવો અને ગભરામણ વારંવાર થાય, લાંબા સમય સુધી ચાલે અને દવા લેવા છતાં પડો તેમાં સંપૂર્ણ રીતે રાહત ન મળે.

ક્યારેક સ્થિર એન્જાયના અસ્થિર એન્જાયનામાં પરિવર્તન પામે છે. એમાં દર્દીની તબિયત વધારે બગડી જાય છે.

એન્જાયનાનું નિદાન કઈ રીતે થાય છે?

ક્યારેક તો નિદાન ફક્ત પહેલાંથી થતી તકલીફ અને તેનાં લક્ષણો ઉપરથી કરી શકાય છે. શારીરિક તપાસ



કેથ લેબ
(Cardiac Catheterisation Laboratory):
ઉત્તમ ટેક્નોલોજી

ઇલેક્ટ્રોકાર્ડિયોગ્રામ (ઇ.સી.જી.) અને સ્ટ્રેસ ટેસ્ટ (ટ્રેન્ડિલ) ઉપરથી પકડાય છે.

ભાગ્યે જ અર્વં બને કે એન્જાયનાનું નિદાન પહેલાની તકલીફ, લક્ષણો, શારીરિક તપાસ, ઇ.સી.જી. અને સ્ટ્રેસ ટેસ્ટથી પડો ન થઈ શકે. આ પ્રકારના કેસમાં ડોબ્યુટામાઇન સ્ટ્રેસ ઇકો અથવા થેલિયમ સ્કૉન કરવામાં આવે છે. આ બંને તપાસોમાં હદ્યને મળતા લોહીની કમી વિષે માહિતી મળે છે.

પણ હદ્યની રક્તવાહિનીઓનું જીવાંત ચિંગડા (કોરોનારી એન્જિયોગ્રાફી) સૌથી સારી તપાસ

દર વર્ષની જેમ પણુભાઈની વાર્ષિક તપાસ દરમિયાન ડૉક્ટરે તેમને બારીમાંથી વાંકા વળીને પોતાની જીબ બાદર કાઢવા કર્યું.

‘મને તમે દર વર્ષ આમ કરવા કહો છો, પણ હજુ સુધી મને ખબર નથી પડતો કે આવું શા માટે કરવાનું હોય છે?’ પણુભાઈ બોલ્યા.

‘આનું ખાસ કોઈ કારણ નથી.’ ડૉક્ટર બોલ્યા, ‘સામેની ઓંકિસના ડૉ. રામભાઈ મને ગમતા નથી, એટલે હું બધાને એમની સામે જીબ કાઢવાનું કહું છું.’



કહેવાય. આમાં ક્ષ-કિરણોનાં ચલચિત્રોથી હદ્યની ધમનીઓમાં ફરતી દવા દેખાય અને કોઈ ધમની સાંકડી થઈ હોય તો એ પણ ચોખું દેખાય.



એક દર્દી હતાં, રંજનબહેન. થોડુંક વધારે ચાલવાથી એમનો પગ સૂજી ગયો. ડોક્ટરને ફી ન આપવી પડે તે દેસુથી રંજનબહેન ડોક્ટરને ફોન પર પગના સોજ માટે સલાહ પૂછી.

તપાસ કર્યા વગર દર્દીને દવા ન આપવી જોઈએ, એટલે ડોક્ટરે એમને ગરમ પાણીમાં પગ બોળવા કહું.

ગરમ પાણીથી રંજનબહેનને ફાયદો ન થયો. તેમનો પગ વધુ સૂજી ગયો અને દુખાવો પણ વધી ગયો. એમને લંગડાતા જોઈ એમના કામવાળા બહેને એમને ઠંડા પાણીમાં પગ બોળવા કહું અને તેથી એમને ફાયદો થયો. તરત એમણે ડોક્ટરને ફોન કર્યો, ‘તમે કેવા પ્રકારના ડોક્ટર છો? તમે તો મને ગરમ પાણીમાં પગ રાખવા કહું અને એનાથી સોજો વધી ગયો. મારા કામવાળા બહેને મને ઠંડા પાણીમાં પગ બોળવાની સલાહ આપી અને મને સાંક થઈ ગયું.’

‘ના હોય! આવું કેમ થયું એ મને ખબર જ નહીં પડતી. મારા કામવાળા બહેને તો ચોખું કહું હતું કે ગરમ પાણીમાં જ પગ બોળવા જોઈએ!’ ડોક્ટરે કહું.

દર્દીના હદ્યની ધમનીઓ સાંકડી થઈ ગઈ હોય અથવા તેમાં કોઈ અવરોધ હોય તો એનો ખ્યાલ આવી જાય છે. તેમજ ધમની કઈ જગ્યાએ સાંકડી થઈ છે અને જો એમાં અવરોધ છે તો એ કેટલો ઉચ્ચ છે એ પણ જાણવા મળે છે.

અન્જયનાની સારવાર

(તમારા ડોક્ટરને પૂછીને લેવી)

નાઇટ્રોજિલિસરિન (નાઇટ્રોટ્સ) એ અન્જયનામાં રાહત આપવા માટે ઉત્તમ દવા છે. તે હદ્યની ધમનીઓને પહોળી કરી દર્દીને આરામ આપે છે. તે જીમની નીચે રાખીને ઓગાળવામાં આવતી જીણી ગોળીઓના સ્વરૂપમાં મળે છે. આ ગોળીઓ સસ્તી અને અસરકારક . આ દવાઓ જેટલી

છે



તાજી હોય એટલું વધુ સાંકું. અન્જયનાના દર્દીએ આ દવા હંમેશાં સાથે જ રાખવી. તેનો ડોઝ ડોક્ટરે લખી આપ્યો હોય એ પ્રમાણો જ લેવો. અમુક જાતની નાઇટ્રોટ્સ ગળી પણ શકતી હોય છે અને તે લાંબા સમય સુધી અસર કરે છે.

અન્જયના થઈ શકે તેવું કોઈ પણ કાર્ય, દાખલા તરીકે સ્વીમિંગ, ફાસ્ટ વોર્કિંગ વગરે કરતાં પહેલાં એક ગોળી લઈ લેવી હિતાવહ છે. જો દર પાંચ મિનિટે એક ગોળી (અથવા ૧૫ મિનિટમાં ત્રણ ગોળી) લેવાથી અન્જયનામાં રાહત ન મળે, તો નજીકના દવાખાનાના તાત્કાલિક સારવાર વિભાગમાં બની શકે તેટલા જલદી પહોંચી જવું જોઈએ.

નાઇટ્રોજિલિસરિન સિવાય અન્જયનાના દર્દીઓને એસ્પ્રેન અને કલોપિડોગ્રેલ અપાય છે. એ સિવાય સ્ટેટીન્સ, બીટા-બ્લોકર અને કેલ્શ્યમ ચેનલ બ્લોકર પ્રકારની દવાઓ પણ અન્જયનમાં વપરાય છે.

જો દવાઓથી તમને અન્જયનામાં રાહત ન મળે, તો તમારા ડોક્ટર તમને અન્જયોગ્રાફી અને તેના પછી અન્જયોપ્લાસ્ટી અથવા બાયપાસ સર્જરી (અની ચર્ચા હવે પછી) કરાવવાની સલાહ આપશે.

સૌજન્ય ‘હદ્યની વાત હિલથી’ - લેખક : ડૉ. કેયુર પરીખ



મારું હદય

વર્ષ-૧૦, અંક-૧૧૦, ૧૫ ફેબ્રુઆરી, ૨૦૧૬

સીમ્સ હોસ્પિટલ મેડિકલ ટીમમાં નવા ડૉક્ટરનો સમાવિષ્ટ



ડૉ. વત્સલ એન. કોઠારી

DNB (Plastic Surgery), MCh, MS (General Surgery), MBBS

Consultant Micro Vascular

Onco Reconstructive Plastic Surgeon

મો. +91 86929 87753

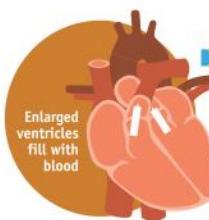
vatsal.kothari@cimshospital.org

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

હાર્ટ ફેઈલ્યુર

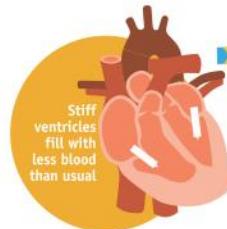
હાર્ટ ફેઈલ્યુર એટલે શું ?

હદયની આ તકલીફ હદય લોહી કેવી રીતે લોહીને પંપ કરે છે તેને લગતો છે.



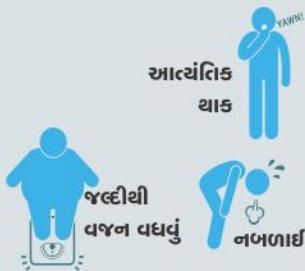
સિસ્ટોલિક હોર્ટ ફેઈલ્યુર

હદય, તેના નીચેના પણોળા થઈ ગયેલ રૂ યેનરોમાં લોહી ભરાવ્યા પણી, તેઓમાં થી પૂરી રીતે નાખ્યું જ લોહી જહાર પંપ કરી શકતું નથી, જેથી આખા શરીરને પૂરતું લોહી મળી શકતું નથી.



ડાઇસ્ટોલિક હોર્ટ ફેઈલ્યુર

હદય તેના નીચેના સખત થઈ ગયેલ રૂ યેનરોમાં પૂરતું લોહી ભર્યું નથી.



હાર્ટ ફેઈલ્યુરના લક્ષણો શું હોય છે ?

પગની ધૂંઠી, પગ, પેટ અને ડોકમાં સોજો આવવો



હોસ્પિટલમાં દાખલ
થતાં દ્વારા સૌથી
અગ્રાંતી કારણ છે.

હાર્ટ ફેઈલ્યુરના કારણો શું હોય છે ?



એરિથમિયા હદયની જન્મજાત ખામીઓને
લગતી તકલીફો
હાર્ટ એટેક
હદયના સ્નાયુઓ/
વાલવને લગતી તકલીફો
ઇન્ફેક્શન
સ્ટ્રેસના કારણો થેયેલ કાર્ડિયાઓમાયોપથી

Courtesy :

CardioSmart
American College of Cardiology



www.cims.org





હાર્ટ એટેક પ્રોગ્રામ



દરેક ક્ષણ અમૃત્ય છે, હાર્ટ એટેક માં

સીમ્સ કાર્ડિયોલોજીસ્ટ ડ્રારા
હદ્યની બંધ થયેલી ધમની ને ખોલી
૫૦ મીનીટ* થી ઓછા સમય માં
તમારા હદ્ય અને જીવનને બચાવે છે

આંતરરાષ્ટ્રીય માર્ગદર્શિકા ("૫૦ મીનીટ) થી પણ ગ્રાન્પી સારવાર

હાર્ટ એટેક ની શીધ સારવાર માટે સીમ્સ હોસ્પિટલ

હાર્ટ એટેક ના લક્ષણો



છાતીમાં દુખાવો કે દબાણા



છાતીમાં બજતરા થવી



શ્વાસ લેવામાં તકલીફ



અચાનક પરસેવો થવો



ઉલ્કા તથા ઉલ્ટી થવી

ક્રોન કરો સીમ્સ કાર્ડિયોલોજીસ્ટ અથવા

24 X 7

મેડિકલ હૈલ્પલાઈન
+91-70 69 00 00 00



ACC
International
Centers
of Excellence

અમેરિકન કોલેજ ઓફ કાર્ડિયોલોજી (ACC) દ્વારા
હદ્ય રોગ સારવાર માટે વિશ્વની ઉચ્ચતમ સંસ્થા

Care At Homes® home health @ your doorstep

Trusted. Reliable. Committed



દવાઓની ઘરે મફત ડિલિવરી*

*શરીરને આવિન

જો અઝી કલોનો અને મારા
વ્યક્તિગત વિભિન્ન જીવનશીળ
તમારી સુખાની બેન્ફિયલ

ઘર અંગારો સંપૂર્ણ તબીબી સંભાળ માટે સંપર્ક કરો +91-90990 67988
www.careathomes.com



સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજીબ, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ,
ચોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦. ફોન : +91-79-2771 2771-75
ઇમેઇલ : info@cims.org | www.cims.org



એમચ્યુલન્સ : +91-98 24 45 00 00 | ઇમરજન્સી : +91- 97 23 45 00 00



સીમ્સ હેલ્થ ચેકઅપ



તંદુરસ્ત સ્વાસ્થ્ય માટે “હા” કહો
સીમ્સ હોસ્પિટલમા હેલ્થ ચેક-અપ કરાવો

- બેગીક-૧
- બેગીક સ્ક્રીનિંગ
- કિડ્સ
- કાર્ડિયાક સ્ક્રીનિંગ
- વેલ તુમન
- બોન
- કાર્ડિયો - ઓન્કો (મેલ)
- કાર્ડિયો - ઓન્કો (ફીમેલ)
- લીવર પલસ
- કાર્ડિયો ડાયાબીટિક
- ગેસ્ટ્રો કેર
- કાર્ડિયો ડાયાબીટિક પલસ
- એક્સ્પ્રોક્યુટિવ
- એડવાન્સ
- એડવાન્સ પલસ
- એડવાન્સ પલસ -૧
- એડવાન્સ પલસ -૨

હેલ્થ ચેકઅપ એપોઇન્ટમેન્ટ માટે ફોન : +91-79-3010 2116 ઈમેલ : health.checkup@cimshospital.org

ઈન્ટરનેશનલ ગોલ્ડ સીલ ઓફ કવોલિટી



JCI (USA)

અમદાવાદ શહેર ની એક માત્ર મલ્ટી-સ્પેશ્યાલીટી હોસ્પિટલ

એક વિશ્વાસ ગુણવત્તાનો...



"Maru Hriday" Registered under RNI No. GUJGUJ/2009/28044

Published 15th of every month

Permitted to post at PSO, Ahmedabad-380002 on the 22nd to 27th of every month under
Postal Registration No. GAMC-1731/2019-2021 issued by SSP Ahmedabad valid upto 31st December, 2021
Licence to Post Without Prepayment No. PMG/HQ/090/2019-2021 valid upto 31st December, 2021

If undelivered Please Return to :

CIMS Hospital, Nr. Shukan Mall,
Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060.
Ph. : +91-79-2771 2771-72
Fax: +91-79-2771 2770
Mobile : +91-98250 66664, 98250 66668

'મારુ હૃદય' નો અંક મેળવવા અંગો : જો તમારે 'મારુ હૃદય' નો અંક જોઈતો હોય તો તેની કિંમત રૂ ૬૦ (૧૨ અંક) છે. તેને મેળવવા માટે કેશ અથવા ચેક/ડિડી 'સીમ્સ હોસ્પિટલ પ્રા. લી.' ના નામનો તમારા નામ અને તમારા પુરતા એડ્ક્રેસની વિગત સાથે અમારી ઓફિસ, "મારુ હૃદય" ડિપાર્ટમેન્ટ, સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજીબક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦ પર મોકલી આપશો. ફોન નં. : +૯૧-૭૯-૩૦૧૦ ૧૦૫૮/૧૦૬૦



શહીદો અમર રહો..... શહીદો અમર રહો.....

સરહદ ઉપર રાતા-દિવસ જાગી આપણી રક્ષા કરતા શહીદ થયેલા વીર જવાનો ને શ્રદ્ધાંજલી પાઠવીએ છીએ.

તંત્રી, મુદ્રક અને પ્રકાશક ડૉ. અનિશ ચંદ્રચંદ્રાએ સીમ્સ હોસ્પિટલ વતી હસ્પિટામ પ્રિન્ટરી, ૧૫/૧, નાગોરી એસ્ટેટ,
દાદુલાલ કોન્સ્ટલિન્ઝ, ડિસ્પેન્સરીની સામે, દ્વાર્ગેશ્વર રોડ, અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૪ ખાતેથી છાપ્યું અને
સીમ્સ હોસ્પિટલ, શુકન મોલ નજીબક, ઓફ સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૬૦ ખાતેથી પ્રાચિદ્ધ કર્યું.