



ડૉ. ડી. પી. ચિખલીયા

તંત્રી સ્થાનેથી....

ઈર્ષા જ્યારે નકારાત્મક રીતે માનવી ઉપર હાવી થઈ જાય છે ત્યારે તે બીજાને નુકશાન પહોંચાડે છે. કુથલીખોર સ્વભાવનો ભોગ બને છે. પોતાને અન્યાય થાય છે તેવી ફરિયાદો કર્યા કરે છે. બીજાની સફળતાને દેખી નથી શકતા જે સફળતા ખરેખર તેમની મહેનત અને નશીબના કારણે મળવા પાત્ર હોય છે. બસ એવું જ રડયા કરે છે તે સફળતા તેમને લાયક નથી તે ખોટો વ્યક્તિ છે તેવી વાતો કર્યા જ કરે છે.

માનવ મનને સમજવું અઘરું છે. ઈર્ષાના અતિરેકમાં માણસ નકારાત્મક રૂપ લઈ પોતાનું તો અહિત કરે છે પણ સાથો સાથ સમાજમાં કેટલાયનો વિનાશ નોતરે છે. ભરતને ગાદી ન મળતા કેકયીની ઈર્ષાએ કેટલી મોટી સમસ્યાઓ ઉભી કરી. દશરથનું મૃત્યુ, રામનો વનવાસ, લક્ષ્મણ-ઉર્મિલાનો વિયોગ, ભરતનો ભાઈવિયોગ અને વનવાસ દરમ્યાની બધી જ મુશીબતો જગ જાહેર છે, એટલું જ નહિ ચૌદ વર્ષ પછી યે કુટુંબ વિખુટું જ રહ્યું.

ઈર્ષા સકારાત્મક લેવી કે નકારાત્મક ?

ત્યારે...

હવે કોઈક તો....

સાણસો લઈને આવોને મનની બખોલમાંથી ઝાલી પકડવાને એ નાગણી ઈર્ષાને. (જે અમારી મેડીકલ સર્વિસ દુર કરી શકે તેમ નથી કે જેનું ઓપરેશન કરી સમસ્યાનું નિવારણ કરી શકાય.) છતાં પણ જો વ્યક્તિ ધારે તો તેને સુયોગ્ય દીશા આપી શકે છે.

જ્યારે માનવી ઈર્ષાને સકારાત્મક રીતે ઉપયોગ કરે છે, ત્યારે તે ઈર્ષા તેના માટે એક છુપી શક્તિનું કામ કરે છે. તે સ્પર્ધાત્મક બને છે અને જીંદગીમાં આવતી મુશ્કેલીઓને એક પડકાર તરીકે સ્વીકારીને આગળ વધે છે. ઈર્ષાને શક્તિ તરીકે વાપરતો માનવ પોતાનાથી વધારે સફળ વ્યક્તિઓની સફળતાના કારણોનો અભ્યાસ કરે છે. પોતાનામાં રહેલી ખામીઓને જાણવાનો પ્રયત્ન કરે છે અને પછી પોતાની સફળતા માટેનું આયોજન કરે છે. ઈર્ષાને સકારાત્મક રીતે લેનાર વ્યક્તિ પોતાનાથી વધારે સફળ વ્યક્તિઓના સંપર્કમાં આવવાનો પ્રયત્ન કરે છે. તેઓની સાથે સારા સંબંધો રાખી તેઓ પાસેથી પોતાનું જ્ઞાન અને આવડતોને વિકસાવતો જાય છે અને પ્રગતિ કરી સફળતાની બુલંદી સુધી પહોંચી જાય છે.

• • • • •

જીવનપરાયણતા અને જીવન લક્ષ્ય એ બન્ને અલગ અલગ બાબતો છે. મોટે ભાગે સામાન્ય લોકોનું જીવન - જીવનપરાયણતાને આધીન હોય છે. ખાવું-કમાવવું, વિવાહ, લગ્ન, લેન-દેન, વ્યવહાર-વ્યાપાર વગેરે

સાધારણ કામોને પુરા કરતાં કરતાં મૃત્યુ સુધી પહોંચી જવું. બસ તે સિવાય તેમનું બીજું કોઈ લક્ષ્ય હોતું નથી. આજીવિકાના સાધન ભેગા કરવા, એક પરીવાર વસાવવો અને બાળકોનું પાલનપોષણ કરીને વિવાહ-લગ્ન કરી દેવાને જ સાધારણ માણસોએ જીવન-લક્ષ્ય માની લીધેલ છે. જે ખરેખર જીવનપરાયણતા છે અને જીવન લક્ષ્ય કંઈક કરી છુટવાની ભાવનાવળું છે.

એક દાખલો લઈએ તો....

મીઠા ફળ ખાવાની ઇચ્છાથી બે મિત્રો બગીચામાં ગયા. માળીએ કહ્યું, “આ બગીચાના માલિકની આજ્ઞાનુસાર એક દિવસ જ રોકાઈ શકો છો, અને સાંજ સુધીમાં જેટલા ફળ ખાઈ શકો તેટલા ફળ ખાઈલો. બન્ને મિત્રો પોતાની રૂચિના ફળ ખાવા માટે આગળ વધ્યા. એક ફળ ખાય છે અને બીજો ફળ ખાવાને બદલે આવા ફળ ખાવા માટે કેવી માટીની જરૂર પડે? તેનો ઉછેર કેમ કરવો? પાણી કેવી રીતે પાઉં? જેવી અનેક બાબતો વિશેની જાણકારી સાંજ સુધીમાં બગીચાના માળી પાસે મેળવી લીધી. ફળ એક પણ ન ખાધું. બીજા દિવસથી જ બગીચો બનાવવા માટેના પ્રયત્નો ચાલુ કરી દીધા. જોત જોતામાં બન્ને બનાવી દીધો અને જીવનમાં કંઈક કર્યાનો અલૌકિક આનંદ મળ્યો. ફળ કાયમી ખાવા મળ્યા કરતા જીવનનું લક્ષ્ય સિધ્ધ થયાની મીઠપ કંઈક અલગ જ લાગી.



TRIMURTI HOSPITALS
THE ART OF MEDICAL CARE

ત્રિમૂર્તિ હોસ્પિટલ દ્વારા પ્રકાશિત

ત્રિમૂર્તિ હેલ્થ પ્લસ

ગુજરાતી માસિકપત્ર

વર્ષ : ૨ અંક : ૧૦ મે-૨૦૧૪

મુદ્રક • માલિક • પ્રકાશક

ડૉ. ડી. પી. ચિખલીયા
મો.૯૮૨૫૨ ૩૧૭૩૧

તંત્રી

ડૉ. ડી. પી. ચિખલીયા

સહતંત્રી

ડૉ. રમેશ ભાંજર

ડૉ. પરાગ પટેલ ડૉ. શેલેશ જાદવ
ડૉ. રૂપલ પટેલ ડૉ. નવીન કર્ણી
ડૉ. એમ. ડી. સાંગાણી

સંપાદક મંડળ

અમૃત પોંકીયા ડૉ.નિલેશ ચિખલીયા
ડૉ. અદિતિ દવે

પ્રિન્ટર

પાયોનિયર ઓફસેટ-જુનાગઢ
મો.૯૮૯૮૦ ૮૪૬૦૮

‘ત્રિમૂર્તિ હેલ્થ પ્લસ’ માસિક પત્ર દ્વારા
અમારો ઉદ્દેશ લોકોને રોગ તથા તેની સારવાર
વિષે જાણકારી આપવાનો તથા સારવાર
લેતી વખતે યોગ્ય નિર્ણય લેવા માટે મદદરૂપ
થવાનો છે. અને લોકોને હેલ્થ વિષે જાગૃત
કરવા માટે ઉપયોગી થવાનો છે.

સરનામું

ત્રિમૂર્તિ હેલ્થ પ્લસ કાર્યાલય

ત્રિમૂર્તિ હોસ્પિટલ

નવા બસ સ્ટેન્ડ પાસે, જુનાગઢ

ફોન : ૦૨૮૫-૨૬૩૧૭૩૧,

મો.૯૮૨૫૨ ૩૧૭૩૧

www.trimurthihospitals.in,

E-mail : trimurthihospitals@gmail.com

હોજરીનું કેન્સર

ડૉ. પરાગ પટેલ



હોજરીનું કેન્સર દર વર્ષે ૭૦૦૦૦ લોકોના મૃત્યુ માટે જવાબદાર છે. આ કેન્સર વિશ્વનું ચોથા નંબરનું સૌથી ગંભીર કેન્સર છે.

● લક્ષણો

- હોજરીના કેન્સરમાં ક્યારેક કોઈજ લક્ષણ નથી હોતા.
- ફક્ત એવા જ લક્ષણો હોય છે જે બીજા રોગ સાથે મળતા આવે છે.

● સ્ટેજ - ૧

- અપચો, પેટમાં અથવા છાતીમાં બળતરા થવી.
- અપચાની ફરિયાદ કરવાવાળા દર ૫૦ દર્દીમાંથી ૨૧ ને હોજરીનું કેન્સર હોય છે.

- ભુખ ન લાગવી.
- પેટમાં ગરબડ રહેવી.

● સ્ટેજ - ૨

- નબળાઈ લાગવી, થાક લાગવો
- જમ્યા પછી ગેસ થઈ જવો

● સ્ટેજ - ૩

- પેટના ઉપરના ભાગમાં દુઃખાવો થવો.
- ઉબકા આવવા, ક્યારેક ઉલ્ટી થવી.
- ઝાળા અથવા કબજીયાત.
- શરીરનું વજન ઘટી જવું.
- લોહીની ઉલ્ટી થવી અથવા મળમાં લોહી આવવું.
- ખોરાક અટકવો (હોજરીના શરૂઆતના ભાગનાં કેન્સરમાં થાય છે.)

● કારણો

- H.Pylori બેક્ટેરીયા ૬૫% થી ૮૦%ના કેન્સરમાં હોય છે. (પરંતુ આ કેન્સર ૨૫% લોકો કે જેઓ H.Pylori ના ઇન્ફેક્શનવાળા હોય છે.
- સીગારેટ, બીડીનું સેવન
- આલ્કોહોલ લેવું
- નમક અને અતિશય નમકવાળો ખોરાક
- પ્રોસેસ કરેલું માંસ
- આયોડીનની ખામી
- લીલા શાકભાજી, ફુલ, એન્ટી ઓક્સીડન્ટનું પ્રમાણ ઘટવાથી કેન્સરનું જોખમ વધે છે.

- ૧૦% લોકોમાં જનીનિક ખામી જાણવા મળી છે. પુરૂષોને સ્ત્રીઓ કરતા વધારે થાય છે.

- એઈડ્સ, ડાયાબીટીસ, પરનીસીયસ એનીમીયા, મેનીટ્રીઆર ડીસીસમાં આ કેન્સર વધારે જોવા મળે છે.

● નિદાન

- દર્દીના લક્ષણો ઉપરથી.
- ડૉક્ટર દ્વારા તપાસ કરાવાથી.
- એન્ડોસ્કોપી : આ એક સૌથી અગત્યની તપાસ છે. જે માં નિદાન શરૂઆતના સ્ટેજમાં પણ થઈ જાય છે. ઘણીવાર સ્ટેજ-૧ માં બાયોપ્સીથી નિદાન થઈ શકે છે.

- બેરીયમ
- સીટી સ્કેન : સીટી સ્કેન દ્વારા નિદાન અને કેન્સર કેટલું ફેલાયેલું છે. તે જાણી શકાય છે.

- ૨૦૧૩માં ઈઝરાયેલ અને ચાઈનીઝ વૈજ્ઞાનિકોએ શ્વાસ દ્વારા આ કેન્સરના નિદાન માટેનું સાધન વિકસાવ્યું છે.

- લોહીના રીપોર્ટર્સ : HB% એનીમીયા કેટલું છે તે જાણી શકાય છે. CEA અને CA થી રોગ કેટલો ફેલાયેલ છે તેનો ખ્યાલ આવી શકે છે. પરંતુ આ ચોક્કસ ટયુમર માર્કર નથી.

● સારવાર :

- શરૂઆતના સ્ટેજમાં ઓપરેશન એજ સારવાર.

- અત્યંત શરૂઆતના સ્ટેજમાં એન્ડોસ્કોપીક થી એન્ડોસ્કોપીક મુકોઝલ રીસેક્શનથી સારવાર શક્ય છે.

- જો કેન્સર ફેલાયેલ ન હોય તો હોજરીનું ઓપરેશન અનિવાર્ય છે.

- ઘણા કેસમાં શરૂઆતમાં કેમોથેરાપી આપીને કેન્સરને સંકોચવાનો પ્રયત્ન કરવામાં આવે છે. પછી સર્જરી થાય છે.

- એડવાન્સ સ્ટેજમાં કેમોથેરાપી અને દર્દીને ખોરાક લેવામાં તકલીફ હોય તો બાયપાસ સર્જરી (પેલીએટીવ સર્જરી) કરવામાં આવે છે.

● પ્રોગ્નોસીસ : આ કેન્સરમાં ૫ વર્ષ જીવવાના ચાન્સ



Dr. Brijesh A. Jasani

M.B.B.S. , D.ORTHO.,
M.CH.,ORTHO.,(USAIM)

Cell. +91 99255 52300

E-mail: drbrijeshjasani@gmail.com

Consultant Orthopaedic And Joint Replacement Surgeon

Affordable
Health Care
Just Became
More Affordable



- Expertise In trauma, knee replacement, hip replacement & spine surgeries.
- Managing all orthopaedic polytraumatic patients.
- Arthroscopic repair of Meniscal injuries & Cruciate ligament injuries & knee joint.
- Tendon & Nerve Repair Surgeries.
- Actively participated in various academic activities in department & undergraduate clinical teaching.
- Attended many conferences of national as well as state level along with seminars, live workshops, CME programmes etc. at various places.

Experience :

1. Worked As An Associated Orthopaedic Surgeon At Shree G.T.Sheth Orthopaedic Hospital, Rajkot Since 2.5 Yrs,
2. Has Successfully Performed More Than 1000 Routine Trauma Surgery And More Than 300 Complicated Polytrauma And Complex Trauma Surgery,
3. Assisted Numerous Replacement, Arthroscopy, Spine Surgery, Plastic Surgery, Vascular Surgery, Paediatric Surgery, Ilizarov Surgery,

Field Of Intrest : To Manage All Kind Of Orthopaedic Cases And Give Best Possible Result.

Conferences, Workshops, CME's, Attended

- A.O. PREBASIC TRAUMA WORKSHOP ATTENDED AT SURAT JULY 2010
- GUJARAT ORTHOPAEDIC CONFERENCE AT SURAT JAN 2010
- INDIAN ORTHOPAEDIC ASSOCIATION ANNUAL CONFERENCE AT JAIPUR DEC 2010
- ANNUAL CONFERENCE OF HIP AND KNEE SURGERY ASSOCIATION AT AHMEDABAD APRIL 2010
- SPINE FIXATION AND KYPHOPLASTY WORKSHOP AT CIVIL HOSPITAL, AHMEDABAD NOVEMBER 2009
- C.T.E.V. AND PONSETI METHOD AT AHMEDABAD JULY 2010
- PAPER PRESENTATION AT AHMEDABAD ORTHOPAEDIC ASSOCIATION AT SEP 2010
- CME PRESENTATION ON HIGH TIBIAL OSTEOTOMY AT S.B.K.S.M.I.R.C. FEB 2011
- ATTENDED HANDS ON CADAVERIC WORKSHOP ON TKR AND THR AT AHMEDABAD AUG 2013
- ATTENDED TRAUMA CONFERENCE (ORGANISED BY DR. V.M. SHAH) AT JAMNAGAR OCT 2013
- ATTENDED A.O. BASIC TRAUMA WORKSHOP AT BARODA. MARCH 2014



**Total Knee Replacement
& Total Hip Replacement
Now Done At
Trimurti Hospitals.**



ત્રિમૂર્તિ હોસ્પિટલમાં ડૉ.બ્રિજેશ જસાણી જોઈન્ટ થતા તેમને શુભેચ્છા પાઠવતા
ડૉ. ડી.પી. ચિખલીયા તથા તેમના પરિવારજનો.

રીલાયન્સ ગ્રૂપના પરીમલ નથવાણીની
ડૉ. ડી.પી. ચિખલીયા સાથે મુલાકાત તથા હળવાશની પળોમા

સમાજની રૂઢીચુસ્તતા

ડૉ. શેલેશ જાદવ



એક ૨૩ વર્ષની છોકરીએ ગળાફાંસો ખાધો અને બેભાન અવસ્થામાં દાખલ કરવામાં આવી. આત્મહત્યા કરવાની કોશીશ ગુનો બને એટલે અમે પોલીસને જાણ કરી. સામાન્ય રીતે આત્મહત્યા કરવાનું કારણ કે બીજી કોઈ વાત અમે દર્દી કે તેના સગાવહાલા સાથે કરતા નથી. પોલીસ આ કેશમાં બહુજ ઉંડાણપૂર્વક તપાસ કરી રહી હતી, એટલે મેં સહજ અમસ્તુજ તેના પપ્પાને આત્મહત્યા બાબતે પુછ્યું. તો તેણે કહ્યું, પરીક્ષાની ચિંતામાં આવું કર્યું. પેપર સારા ન જવાથી બહુ લાગી આવ્યું. મેં માની પણ લીધું.

બે દિવસ પછી છોકરી ભાનમાં આવી ત્યારે સામેથી પોતાની રીતે જ આત્મહત્યા કરવા બાબતનું રટણ કરવા લાગી. મેં સહજ રીતે જ કહ્યું કે આવું ન કરવું જોઈએ. ત્યારે તેણે મને સામેથી અમુક વાત કરી અને સત્ય તો કંઈક જુદું જ હતું. તેણે મને વાત કરી, સાહેબ હું ભણેલ ગણેલ સાયન્સની વિદ્યાર્થીની છું. મેં ફીશરીમાં પોષ્ટ ગ્રેજ્યુએશન કર્યું છે. મારા લગ્ન થયાને છ મહીના થયા, મારા લગ્ન મારા ફેઈબા ના છોકરા જોડે થયા છે, સાચું કહું તો કરવામાં આવ્યા છે. છોકરો અભણ છે અને કુટુંબ પણ અભણ જ છે કે જાણે કે હજી ૧૭મી સદીમાં જીવી રહ્યા છે. એકદમ રૂઢીચુસ્ત કુટુંબ છે. સાસરીયામાં ક્યારેય ઘરની બહાર નહીં નીકળવાનું, ૨૪ કલાક ધુંઘટમાં જ રહેવાનું. હું તે લોકોના કુટુંબની સભ્ય ન હતી પરંતુ તે લોકોની વહુ હતી અને બધું જ જાણે ઠોકી બેસાડવામાં આવતું હતું. હું માણસ કરતા મશીન

હોવું તેમ મને રાખવામાં આવતી હતી. આ લોકોમાં અંધશ્રદ્ધામાં વધારે માનતા હતા અને ચોઘડીયા મુજબ જ ઘરમાં પગ મુકવાનો, ખાવા પીવાનું, ઉઠવાનું વગેરે જાણે એમની જીંદગી ચોઘડીયા મુજબ ચાલતી હતી. હું ભણેલ ગણેલ અને વિશાળ માનસિકતા ધરાવતી યુવતી છું. મને આવા કુટુંબ ને માણસોની વચ્ચે જેલમાં મુકી હોય તેવું લાગી રહ્યું, આમ છતાં મેં નક્કી કર્યું કે આ લોકોને હું ભણાવીશ તેમને જીવનનાં આદર્શ મુલ્યો સમજાવીશ અને જીવન જીવતા શીખવીશ. પરંતુ આ લોકોને આ વાતમાં જાણે કે કંઈ જ રસ ન હતો. ગાળા ગાળી કરવી, મારપીટ કરવી ને મને બંદી બનાવીને રાખવી. બસ આ લોકોને આમાજ રસ હતો. અંતે મેં કંટાળી મારા પપ્પાને મારી હાલત વિષે વાત કરી. તો પપ્પાએ પણ કહ્યું કે બેટા જેવું મળ્યું એવું હવે નિભાવવું પડે. મેં કહ્યું પપ્પા શું નિભાવવું પડે. મારી તો કંઈ જીંદગી છે. મારી પોતાની પણ કંઈક આશા અને અપેક્ષાઓ હોય, સ્વતંત્રતા હોય. પપ્પા પણ મને ન સમજી શક્યા. હું ઘણી વખત પપ્પાને ઘરે આવી જવાનું વિચારતી પણ મારા પપ્પા જ મને રાખવા તૈયાર ન હતાં. તેણે કહ્યું બોલો સાહેબ હવે ક્યાં જાવ? શું કરું? બધા જ દરવાજા મારા માટે બંધ હતા, મારી પાસે બીજો કોઈ વિકલ્પ ન હતો.

જોયું આપણા સમાજમાં આ છોકરી જેવી હાલત બીજી અનેક છોકરીઓની થતી હશે. આના માટે કોઈ એક કુટુંબ કે જ્ઞાતિ નહિ પણ આપણો આખો સમાજ જવાબદાર છે. હજુ તો રમવાની ઉંમર હોય ત્યાં લગ્ન કરી નાખવા, અરે અમુક જ્ઞાતિમાં તો

જન્મે ત્યારથી લગ્ન કરી નાખે, બેનના દિકરા સાથે જ ભાઈની દીકરીના લગ્ન કરવા વગેરે રૂઢીચુસ્ત રીતરીવાજો હજુ ઘણી જગ્યાએ સચવાયા છે. સાયદ્ દિકરીના માબાપ તો આમા પડવા ના માંગતા હોય પણ સમાજના ડરથી તેઓ પણ સ્વીકારી લે છે. અરે સાસરેથી પાછી આવેલી દિકરીને કારણે મા-બાપને સમાજ જ નથી જીવવા દેતો. અરે.. ભાઈ એને પેલા છોકરા જોડે ના ફાવ્યું અથવા તો કુટુંબ સાડું ના લાગ્યું તો તેને તેના મા-બાપના સાચવે તો કોણ સાચવે?

આપણા દેશમાં હવે સ્ત્રી પુરૂષની સાથે કદમ મિલાવતી થઈ ગઈ છે. આવી ખાલી આપણે વાતો કરીએ છીએ આવા કિસ્સા જોતા એવું લાગે છે કે આવું હજું નથી થયું. બહુ જ ઓછા સમાજ છે કે જેમાં છોકરીને એના મનગમતા પાત્ર સાથે લગ્ન કરવાની છુટ આપે છે અને એમની મરજીને સાંભળવામાં આવે છે. સ્ત્રી પુરૂષ સમોવડી ના થાય તો કંઈ નહીં પણ આપણો સમાજ સ્વતંત્રતાથી જીવવા દે તો પણ ઘણું છે.

આ છોકરીને એના ફઈબાના દિકરા સાથે પરણાવામાં(પરણી નથી) આવી. શા માટે તો કહે કે એના પપ્પાને સમાજનો ડર હતો એટલે રીતરિવાજ મુજબ કરવું પડ્યું.

ઘણા આત્મહત્યા કરનાર કેસ જોયા એમાં કારણ જાણવા મળ્યા, પણ મને આ છોકરીનું આત્મહત્યા કરવાનું કારણ મહદઅંશે સાચું લાગ્યું. શું કરે, ક્યાં જાય જયારે કોઈ દિકરીને તેના મા બાપ પણ સ્વીકારવા તૈયાર ના હોય.

Postal Reg. No. G-JND/313, Valid Upto Dt.31.122015
RNI Regi.No. : GUJGUJ/2012/46125

ત્રિમૂર્તિ હોસ્પિટલ દ્વારા પ્રકાશિત **ત્રિમૂર્તિ હેલ્થ પ્લસ**

If Undelivered, Please Return to,
Trimurti Hospitals, Near New Bus Station, Junagadh
Ph : (0285) 2631731, M. 98252 31731
www.trimurthihospitals.in, E-mail : trimurthihospitals@gmail.com

Book-Post

To, _____



જુનાગઢમાં સૌ પ્રથમ (ANM) નર્સિંગ સ્કુલ

મહાત્મા ગાંધી સ્કુલ ઓફ નર્સિંગ

ઓકઝીલરી નર્સ મીડવાઈફ (ANM)

(ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલ-અમદાવાદ તથા ઈન્ડિયન નર્સિંગ કાઉન્સિલ-દિલ્લી માન્ય)

● અદ્યતન મલ્ટી સ્પેશિયલીટી હોસ્પિટલ ●

● અદ્યતન નર્સિંગ સ્કુલ ●

● અદ્યતન હોસ્ટેલ સુવિધા ●

● બી.એસ.સી. નર્સિંગ સ્ટાફ દ્વારા શિક્ષણ ●

સદર કોર્ષમાં પ્રવેશ સંબંધિત જરૂરી માહિતી માગદર્શન માટે સંપર્ક કરો

ત્રિમૂર્તિ હોસ્પિટલ્સ બિલ્ડિંગ

એસ.ટી. રોડ, જૂનાગઢ-૩૬૨૦૦૧, મો.૯૮૨૫૫ ૨૯૩૪૫

મો.૯૯૭૪૬ ૫૪૦૧૭