



# ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE

An Institutional Member of Indian Allied Healthcare Professional / Institute Association

Affiliated with Paramedical Education & Training Council,  
All India Naturopathy and Yoga Education Council

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/23/225

Date: 28-04-2023

## EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION - FIRST YEAR- MAY-2022-23

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	DPT	MONDAY	22/05/2023	INTRO OF PHYSIOTHERAPY, ANATOMY, PHYSIOLOGY, ELEMENTAL NURSING
2.	DPT	THURSDAY	25/05/2023	ELEMENTAL BIOCHEMISTRY, PATHOLOGY & MICROBIOLOGY, HYGIENE & SANITATION, NUTRITION & SANITATION, BWM
3.	DPT	SATURDAY	27/05/2023	FIRST AID, DISASTER MGMT, ANATOMY & PHYSIOLOGY AS RELEVANT TO PHYSIOTHERAPY, MEDICAL & SURGICAL NURSING
4.	DPT	MONDAY	29/05/2023	ELEMENTARY, PHARMACOLOGY, HUMAN RELATIONS, COMMUNITY HEALTH NURSING & COMMUNICABLE DISEASES EQUIPMENT MGMT.

मुख्य निर्देश :-

- सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में अपना अपरन पहनकर आना अनिवार्य है।
- सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में परीक्षा समय से 10 मिनट पहले पहुंचना अनिवार्य है।
- सभी छात्र/छात्रा को 31 मार्च 2023 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है।
- परीक्षा समय सुबह 11 बजे से दोपहर 01 बजे तक होगी।



Allied & Healthcare Institute

Principal

Mobile : +91 8738038407, 7834998911

Website : [www.alliedhealthcareinstitute.in](http://www.alliedhealthcareinstitute.in)

E-mail : [admissionahi@gmail.com](mailto:admissionahi@gmail.com), [alliedhealthcareinstitute96@gmail.com](mailto:alliedhealthcareinstitute96@gmail.com)

Address : 189, 2<sup>nd</sup> Floor, Devli Road, Khanpur, New Delhi-110062



# ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE

An Institutional Member of Indian Allied Healthcare Professional / Institute Association

Affiliated with Paramedical Education & Training Council,  
All India Naturopathy and Yoga Education Council

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/23/225

Date: 28-04-2023

## EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION - FIRST YEAR- MAY-2022-23

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	X-RAY & ECG	MONDAY	22/05/2023	ANATOMY & PHYSIOLOGY
2.	X-RAY & ECG	THURSDAY	25/05/2023	DARK ROOM TECHNIQUE
3.	X-RAY & ECG	SATURDAY	27/05/2023	RADIOGRAPHY

ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE  
NEW DELHI

मुख्य निर्देश :-

1. सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में अपना अपरन पहनकर आना अनिवार्य है ।
2. सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में परीक्षा समय से 10 मिनट पहले पहुंचना अनिवार्य है ।
3. सभी छात्र/छात्रा को 31 मार्च 2023 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है ।
4. परीक्षा समय सुबह 11 बजे से दोपहर 01 बजे तक होगी ।



Allied & Healthcare Institute

*Nisa*

Principal

Mobile : +91 8738038407, 7834998911

Website : [www.alliedhealthcareinstitute.in](http://www.alliedhealthcareinstitute.in)

E-mail : [admissionahi@gmail.com](mailto:admissionahi@gmail.com), [alliedhealthcareinstitute96@gmail.com](mailto:alliedhealthcareinstitute96@gmail.com)

Address : 189, 2<sup>nd</sup> Floor, Devli Road, Khanpur, New Delhi-110062



# ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE

An Institutional Member of Indian Allied Healthcare Professional / Institute Association

Affiliated with Paramedical Education & Training Council,  
All India Naturopathy and Yoga Education Council

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/23/225

Date: 28-04-2023

## EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION - FIRST YEAR- MAY-2022-23

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	COTT/DOTT	MONDAY	22/05/2023	ANATOMY & PHYSIOLOGY
2.	COTT/DOTT	THURSDAY	25/05/2023	PATHOLOGY
3.	COTT/DOTT	SATURDAY	27/05/2023	BASIC SCIENCE
4.	COTT/DOTT	MONDAY	29/05/2023	EMERGENCY MGMT.

मुख्य निर्देश :-

1. सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में अपना अपरन पहनकर आना अनिवार्य है।
2. सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में परीक्षा समय से 10 मिनट पहले पहुंचना अनिवार्य है।
3. सभी छात्र/छात्रा को 31 मार्च 2023 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है।
4. परीक्षा समय सुबह 11 बजे से दोपहर 01 बजे तक होगी।



Allied & Healthcare Institute

Principal

Mobile: +918738038407, 7834998911

Website : [www.alliedhealthcareinstitute.in](http://www.alliedhealthcareinstitute.in)

E-mail : [admissionahi@gmail.com](mailto:admissionahi@gmail.com), [alliedhealthcareinstitute96@gmail.com](mailto:alliedhealthcareinstitute96@gmail.com)

Address : 189, 2<sup>nd</sup> Floor, Devli Road, Khanpur, New Delhi-110062



# ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE

An Institutional Member of Indian Allied Healthcare Professional / Institute Association

Affiliated with Paramedical Education & Training Council,  
All India Naturopathy and Yoga Education Council

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/23/225

Date: 28-04-2023

## EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION - FIRST YEAR- MAY-2022-23

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	CMS & ED	MONDAY	22/05/2023	ANATOMY & PHYSIOLOGY
2.	CMS & ED	THURSDAY	25/05/2023	PATHOLOGY
3.	CMS & ED	SATURDAY	27/05/2023	FIRST AID HEALTH & HYGIENE
4.	CMS & ED	MONDAY	29/05/2023	PHARMACOLOGY

ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE  
NEW DELHI

मुख्य निर्देश :-

1. सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में अपना अपरन पहनकर आना अनिवार्य है।
2. सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में परीक्षा समय से 10 मिनट पहले पहुंचना अनिवार्य है।
3. सभी छात्र/छात्रा को 31 मार्च 2023 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है।
4. परीक्षा समय सुबह 11 बजे से दोपहर 01 बजे तक होगी।



Allied & Healthcare Institute

Principal

Mobile : +91 8738038407, 7834998911

Website : [www.alliedhealthcareinstitute.in](http://www.alliedhealthcareinstitute.in)

E-mail : [admissionahi@gmail.com](mailto:admissionahi@gmail.com), [alliedhealthcareinstitute96@gmail.com](mailto:alliedhealthcareinstitute96@gmail.com)

Address : 189, 2<sup>nd</sup> Floor, Devli Road, Khanpur, New Delhi-110062



# ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE

An Institutional Member of Indian Allied Healthcare Professional / Institute Association

Affiliated with Paramedical Education & Training Council,  
All India Naturopathy and Yoga Education Council

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/23/225

Date: 28-04-2023

## EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION - FIRST YEAR- MAY-2022-23

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	ANM	MONDAY	22/05/2023	ANATOMY & PHYSIOLOGY, SOCIOLOGY, PSYCHOLOGY & FIRST AID
2.	ANM	THURSDAY	25/05/2023	NUTRITION FAMILY PLANNING, COMMUNICABLE DISEASE & ELEMENT OF MIDWIFERY
3.	ANM	SATURDAY	27/05/2023	FUNDAMENTALS OF NURSING PHARMACOLOGY, MICROBIOLOGY

मुख्य निर्देश :-

1. सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में अपना अपरन पहनकर आना अनिवार्य है।
2. सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में परीक्षा समय से 10 मिनट पहले पहुंचना अनिवार्य है।
3. सभी छात्र/छात्रा को 31 मार्च 2023 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है।
4. परीक्षा समय सुबह 11 बजे से दोपहर 01 बजे तक होगी।



Allied & Healthcare Institute

Principal

Mobile : +91 8738038407, 7834998911

Website : [www.alliedhealthcareinstitute.in](http://www.alliedhealthcareinstitute.in)

E-mail : [admissionahi@gmail.com](mailto:admissionahi@gmail.com), [alliedhealthcareinstitute96@gmail.com](mailto:alliedhealthcareinstitute96@gmail.com)

Address : 189, 2<sup>nd</sup> Floor, Devli Road, Khanpur, New Delhi-110062



# ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE

An Institutional Member of Indian Allied Healthcare Professional / Institute Association

Affiliated with Paramedical Education & Training Council,  
All India Naturopathy and Yoga Education Council

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/23/225

Date: 28-04-2023

## EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION - FIRST YEAR- MAY-2022-23

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	DMLT/CMLT	MONDAY	22/05/2023	ANATOMY & PHYSIOLOGY
2.	DMLT/CMLT	THURSDAY	25/05/2023	PATHOLOGY
3.	DMLT/CMLT	SATURDAY	27/05/2023	BIOCHEMISTRY
4.	DMLT/CMLT	MONDAY	29/05/2023	MICROBIOLOGY

ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE  
NEW DELHI

मुख्य निर्देश :-

1. सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में अपना अपरन पहनकर आना अनिवार्य है ।
2. सभी छात्र/छात्रा को परीक्षा कक्ष में परीक्षा समय से 10 मिनट पहले पहुंचना अनिवार्य है ।
3. सभी छात्र/छात्रा को 31 मार्च 2023 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है ।
4. परीक्षा समय सुबह 11 बजे से दोपहर 01 बजे तक होगी ।



Allied & Healthcare Institute

*Nishant*

Principal

Mobile: +918738038407, 7834998911

Website: [www.alliedhealthcareinstitute.in](http://www.alliedhealthcareinstitute.in)

E-mail: [admissionahi@gmail.com](mailto:admissionahi@gmail.com), [alliedhealthcareinstitute96@gmail.com](mailto:alliedhealthcareinstitute96@gmail.com)

Address: 189, 2<sup>nd</sup> Floor, Devli Road, Khanpur, New Delhi-110062