



ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE

An Institutional Member of Indian Allied Healthcare Professional / Institute Association

Affiliated with Paramedical Education & Training Council,
An Association with Paramedical Council of India

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/24/104

Date: 10-04-2024

EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION – SECOND YEAR- MAY-2023-24

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	ANM	TUESDAY	28/05/2024	MIDWIFERY
2.	ANM	THURSDAY	30/05/2024	NURSING SOCIAL & PREVENTIVE MEDICINE
3.	ANM	SATURDAY	01/06/2024	ANATOMY & PHYSIOLOGY

ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE
NEW DELHI

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 15 अप्रैल 2024 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है ।
- परीक्षा समय सुबह 11 बजे से दोपहर 01 बजे तक होगी ।



Mobile: +918738038407, 7834998911

Website: www.alliedhealthcareinstitute.in

E-mail: admissionahi@gmail.com, alliedhealthcareinstitute96@gmail.com

Address: 189, 2nd 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,
An Association with Paramedical Council of India

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/24/104

Date: 10-04-2024

EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION – SECOND YEAR- MAY-2023-24

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	CMS & ED	TUESDAY	28/05/2024	MEDICAL JURISPRUDENCE
2.	CMS & ED	THURSDAY	29/05/2024	OBSTETRICS & GYNECOLOGY
3.	CMS & ED	FRIDAY	01/06/2024	PRACTICE OF MEDICINE
4.	CMS & ED	MONDAY	03/06/2024	PRIMARY HEALTH CARE

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 15 अप्रैल 2024 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है ।
- परीक्षा समय दोपहर 03 बजे से शाम 05 बजे तक होगी ।



Mobile: +918738038407, 7834998911

Website: www.alliedhealthcareinstitute.in

E-mail: admissionahi@gmail.com, alliedhealthcareinstitute96@gmail.com

Address: 189, 2nd 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,
An Association with Paramedical Council of India

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/24/104

Date: 10-04-2024

EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION -SECOND YEAR- MAY-2023-24

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	DMLT	TUESDAY	28/05/2024	SOCIAL & PREVENTIVE MEDICINE
2.	DMLT	THURSDAY	30/05/2024	PATHOLOGY
3.	DMLT	SATURDAY	01/06/2024	BIOCHEMISTRY
4.	DMLT	TUESDAY	04/06/2024	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 15 अप्रैल 2024 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है ।
4. परीक्षा समय दोपहर 03 बजे से शाम 05 बजे तक होगी ।



Mobile: +918738038407, 7834998911

Website: www.alliedhealthcareinstitute.in

E-mail: admissionahi@gmail.com, alliedhealthcareinstitute96@gmail.com

Address: 189, 2nd 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,
An Association with Paramedical Council of India

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/24/104

Date: 10-04-2024

EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION – SECOND YEAR- MAY-2023-24

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	DOTT	TUESDAY	28/05/2024	SURGICAL TECHNIQUE
2.	DOTT	THURSDAY	30/05/2024	ENT EYE & NURSING CARE
3.	DOTT	SATURDAY	01/06/2024	GYNE & OBSTETRIC
4.	DOTT	TUESDAY	04/06/2024	MICROBIOLOGY

ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE
NEW DELHI

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 15 अप्रैल 2024 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है ।
- परीक्षा समय दोपहर 03 बजे से शाम 05 बजे तक होगी ।



Mobile: +918738038407, 7834998911

Website: www.alliedhealthcareinstitute.in

E-mail: admissionahi@gmail.com, alliedhealthcareinstitute96@gmail.com

Address: 189, 2nd 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,
An Association with Paramedical Council of India

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/24/104

Date: 10-04-2024

EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION - SECOND YEAR- MAY-2023-24

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	DPT	TUESDAY	28/05/2024	MANAGEMENT OF MEDICAL & SURGICAL EMERGENCIES, PHARMACOLOGY, MEDICAL SUBJECTS
2.	DPT	THURSDAY	30/05/2024	PATHOLOGY, ORTHOPEDICS, MASSAGE MANIPULATION EXERCISE & PHYSICAL DRILL & YOGA
3.	DPT	SATURDAY	01/06/2024	PHYSICS OF ELECTRICITY & ELECTRO THERAPY, HYDROTHERAPY, OCCUPATIONAL THERAPY
4.	DPT	TUESDAY	04/06/2024	ELEMENTARY PHYSICS & MINOR CRAFTS, PHYSICS OF HEAT & HEAT THERAPY, PHYSICS OF LIGHT & LIGHT THERAPY

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 15 अप्रैल 2024 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है ।
- परीक्षा समय दोपहर 03 बजे से शाम 05 बजे तक होगी ।



Mobile: +918738038407, 7834998911

Website: www.alliedhealthcareinstitute.in

E-mail: admissionahi@gmail.com, alliedhealthcareinstitute96@gmail.com

Address: 189, 2nd 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,
An Association with Paramedical Council of India

Member ID No: IMIAHA284009220022

Ref. No. AHI/DEL/24/104

Date: 10-04-2024

EXAMINATION SCHEME OF PARAMEDICAL DIPLOMA

SESSION – SECOND YEAR- MAY-2023-24

S.N.	COURSE NAME	DAY	DATE	SUBJECT NAME
1.	X-RAY & ECG	FRIDAY	31/05/2024	ELECTRICAL PHYSICS {INCLUDING GEN. PHYSICS}
2.	X-RAY & ECG	WEDNESDAY	05/06/2024	RADIOGRAPHY

ALLIED & HEALTHCARE INSTITUTE
NEW DELHI

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 15 अप्रैल 2024 तक अपनी शुल्क जमा करना अनिवार्य है ।
- परीक्षा समय दोपहर 03 बजे से शाम 05 बजे तक होगी ।



Mobile: +918738038407, 7834998911

Website: www.alliedhealthcareinstitute.in

E-mail: admissionahi@gmail.com, alliedhealthcareinstitute96@gmail.com

Address: 189, 2nd Floor, Devli Road, Khanpur, New Delhi-110062