



H-2008-0017
Since June 16, 2008



Sir Ganga Ram Hospital

Date: 28/07/2025

MEDICAL CERTIFICATE FOR COST OF TREATMENT

SIR GANGA RAM HOSPITAL, NEW DELHI

This is to certify that Baby Naira; 6-year-old female patient has been diagnosed with Acyanotic congenital heart disease with ostium secundum atrial septal defect with left to right shunt. She needs early surgical closure of atrial septal defect.

The approximate expenditure for above surgery in Semi Paying Category would be Rs. 4,50,000/

Dr. Ganesh Shivnani
Chairman
Dept. of Cardiac Surgery
Sir Ganga Ram Hospital
New Delhi.

Dr. GANESH RAJ SHIVNANI
MS, M.Ch.
Senior Consultant Cardiac Surgeon
Dharma Vira Heart Centre
Sir Ganga Ram Hospital, New Delhi-60
DMC No.: 2588



UTTAR PRADESH UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES
SAIFAI, ETAWAH-206130 (U.P.)

DEPARTMENT OF CARDIOLOGY
2D ECHOCARDIOGRAPHY

Patient Name Naira

Age / Sex 6/F

Date: 15/7/25

Patient ID: 1398

Ref by:

Measurements:

2D & M-MODE / 2D M-MODE CALCULATIONS

IVsd	IVSs	LVIDd	LVIDs
LVPWd	LVPWs	RA	LA
AO	EF $\approx$ 60%	FS%	LVDmass

IVC	CLOT/Thrombus
SEC	Vegetation
RV Function	RWMA

Diastolic Function

Pericardium

Valves:

Mitral

Aortic

Tricuspid

Pulmonary

Impression:

- NO RWMA of LV
- LVEF $\approx$ 60%.
- RA/RV mildly dilated
- OS ASD maximum 9mm $\approx$ L-R Shunt
- (N) valve echo
- NO significant regurgitation
- NO vgl clot / PE

IMR:-

ACHD / OS ASD 9mm $\approx$ L-R Shunt

(Name & Signature)

(N) LV function / EF = 60%.



CARDIO-THORACIC CENTRE
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
ANSARI NAGAR, NEW DELHI – 110029

Date : 24/08/2026

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती Nayra
 Age/उम्र 8yrs Sex/लिंग female CV No. / CTVS No./सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या _____
 UHID No./यूएचआईडी संख्या. 109093832
 Nature of Disease / रोग का नाम ASD D/c
 Nature of Surgery/Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता ASD D/c
 Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिए आवश्यक रक्त की यूनिट _____

Package charges for Surgery/Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिए पैकेज शुल्क Rs 1 lacs Only

The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft/Electronic transfer drawn in favour of "AIIMS CT PATIENT'S ACCOUNT" / "AIIMS ANGIOGRAPHY PATINET'S ACCOUNT".

(A/c No.10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)
 (for CTVS Patients)

(A/c No.10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)
 (for Cardiology Patients)

The said estimate will be valid for employees of CGHS/ESI/Govt. undertakings and their beneficiaries. This will also be applicable for seeking financial assistance from National Illness Fund, Prime Minister Relief Fund & from other sources.

उपर्युक्त राशि को नीचे दिए गए सम्बंधित पक्ष में बैंक ड्राफ्ट / इलेक्ट्रॉनिक हस्तांतरण द्वारा अग्रिम रूप से जमा किया जाना चाहिए।

"एम्स सीटी पेशेंट अकाउंट"
 (A/c No.10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)
 (सी.टी.वी.एस. मरीजों के लिए)

"एम्स एंजियोग्राफी पेशेंट अकाउंट"
 (A/c No.10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)
 (कार्डियोलॉजी मरीजों के लिए)

अनुमानित व्यय सीजीएचएस / ईएसआई / सरकार स्वायत्त संस्था और उनके लाभार्थियों तथा कर्मचारियों के लिए भी मान्य होगा। यह राष्ट्रीय आरोग्य निधि, प्रधान मंत्री राहत कोष और अन्य स्रोतों से वित्तीय सहायता मांगने के लिए भी लागू होगा।

For any query related to package charges/money deposition, please contact Accounts Section Room No. 105 (Basement, C.N. Centre)

पैकेज शुल्क / रुपये जमा करने से संबंधित किसी भी पूछताछ के लिए, कृपया लेखा अनुभाग कमरा न. 105 (बेसमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें।



डॉ. अंकुर हान्डा/Dr. ANKUR HANDA
 सचिव चिकित्सा विभाग / Professor
 Sr. Consultant / Cardiology
 एम्स, सी.एन.सी. / C. and N. S.
 एम्स, सी.एन.सी. / A.I.I.M.S., New Delhi-110029

(Signature & Rubber Stamp of Consultant)



भारत सरकार
Government of India



Aadhaar no. issued: 25/01/2015



जुनाली

Junali

जन्म तिथि/DOB: 16/10/1993

महिला/ FEMALE

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं ।
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/
ऑफ़लाइन एक्सएमएल की स्कैनिंग) के साथ किया जाना चाहिए ।

**Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth. It should be used with verification (online
authentication, or scanning of QR code / offline XML).**

5691 0020 6014

मेरा **आधार**, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India



पता:

अर्धांगिनी: विश्वजीत, मोहल्ला न 1, वॉर्ड न 18, बिल्सी, बिल्सी
**, बिल्सी, बदायूँ,
उत्तर प्रदेश - 243633

Address:

W/O: Vishwajeet, mohalla no 1, ward no 18, bilsa,
Bilsa **, PO: Bilsa, DIST: Budaun,
Uttar Pradesh - 243633



5691 0020 6014

VID : 9125 4016 6346 6197

1947

help@uidai.gov.in

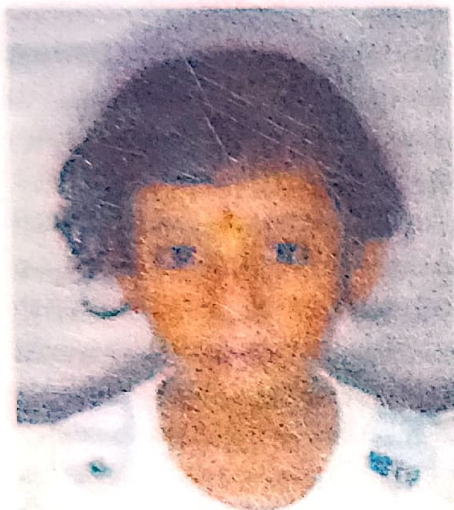
www.uidai.gov.in



भारत सरकार
Government of India



Aadhaar no. issued: 18/01/2020



नायरा

Nayra

जन्म तिथि/DOB: 23/07/2018

महिला/ FEMALE

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं ।
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/
ऑफलाइन एक्सएमएल की स्कैनिंग) के साथ किया जाना चाहिए ।
**Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth. It should be used with verification (online
authentication, or scanning of QR code / offline XML).**

3701 6493 9161

आधार, मेरी पहचान



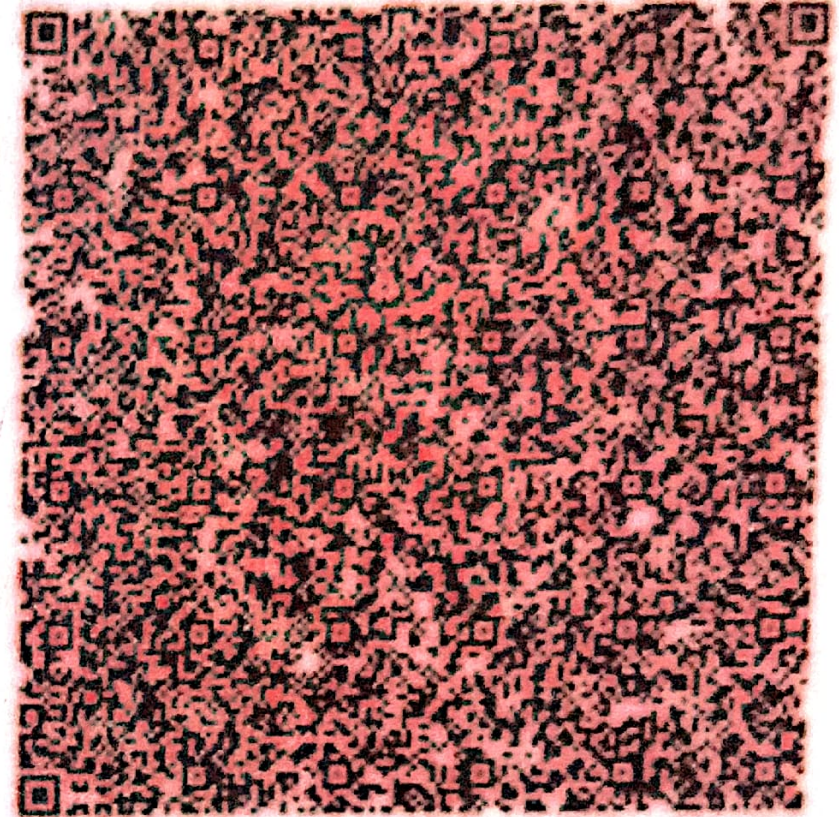
भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India



पता:
द्वारा: विश्वजीत, मोहल्ला न 01, बिल्सी **, बिल्सी, बदायूँ,
उत्तर प्रदेश - 243633

Address:
C/O: Vishwajeet, mohalla no 01, Bilsa **, PO: Bilsa,
DIST: Budaun,
Uttar Pradesh - 243633



3701 6493 9161

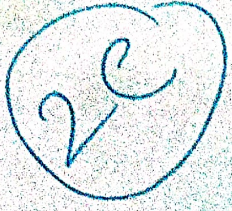
VID : 9142 0391 5942 6816

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

Details as on: 01/08/2025



हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब० रो० वि०

1701435
23/4/26

अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-110029
Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

दिनांक/Date

CV 2026/014/0012827

UHID: 109093832

Cardiology

Paed. Cardiology

विभाग

Deptt.

Date 22/04/2026

WED, FRI

Name NAYRA

S/O VISHWAJEET

Phone No. 9084451302

Consultant Room 21

SR Room 14

General

Dr. Ankur Handa

DR ABHISHEK

8Y 21D / M

यू०एच०आई०

UHID No.



Prv. Reg. No.

Diagnosis

22/4/26

AECN / 101 / 1 ASD

ASD

1) S41 vituol sum 10 00 (5m1/329)

2) ECG reports in OPD

वरिष्ठ रेजिडेंट / Senior Resident

हृद विज्ञान विभाग / Dept. of Cardiology

हृद तंत्रिका केन्द्र, अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली

C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

ECG

NSR

HR-120

NAD

FSR in V1

ई-डिस्ट्रिक्ट के अन्तर्गत जारी..



उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय तहसीलदार द्वारा प्रदत्त आय प्रमाण पत्र

जिला बदायूँ
तहसील बिल्सी
आवेदन क्र० 251490010062963
प्रमाणपत्र क्र० 193251009280

जारी दिनांक: 24/04/2025

यथा विभागीय (क्षेत्रीय भूलेख निरीक्षक तथा लेखपाल की) जांच/रिपोर्ट के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि

पत्नी

माता का नाम

मकान नम्बर

मोहल्ला

ग्राम

तहसील

जनपद

जुनाली/Junali

स्व० विश्वजीत

रन्जु

मोहल्ला न० 1 वार्ड न० 18 बिल्सी

बिल्सी

बदायूँ



उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम मोहल्ला मोहल्ला न० 1 वार्ड न० 18 बिल्सी तहसील बिल्सी, जनपद बदायूँ उत्तर प्रदेश है। परिवार की समस्त स्रोतों से मासिक आय अंकों में रु 4666.67 व शब्दों में रु. Four Thousand Six Hundred And Sixty Six And Sixty Seven Paise है। जिसके अनुसार कुल वार्षिक आय रु. 56000 व शब्दों में रु. Fifty Six Thousand है। आय का स्रोत मजदूरी है। यह प्रमाण पत्र जारी होने की दिनांक से तीन वर्ष तक मान्य रहेगा।



जारी कर्ता केन्द्र: मोहद.तौफ़ीक, वयम जन सेवा केंद्र

पद: मोहद तौफ़ीक, केन्द्र प्रभारी

स्थान: 12, Mohalla No 2 Ward 12

Bilsi Budaun, बिल्सी, बिल्सी, बिल्सी

दिनांक: 28/04/2025

हस्ताक्षर एवं मुहर

Ravindra
Pratap
Singh

Digitally Signed by
Ravindra Pratap Singh
O=Personal, S=Uttar
Pradesh

सक्षम अधिकारी/तहसीलदार

डिजिटल हस्ताक्षरित

बिल्सी, बदायूँ

दिनांक: 24/04/2025

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक डिजिटल सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट <https://edistrict.up.gov.in> पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर, मलयापित किया जा सकता है।

बिल्सी - बदायूँ



राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र दिल्ली सरकार, भारत
GOVERNMENT OF NATIONAL CAPITAL TERRITORY OF DELHI, INDIA
स्वास्थ्य विभाग, नई दिल्ली नगरपालिका परिषद
HEALTH DEPARTMENT, NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL



मृत्यु प्रमाण पत्र / DEATH CERTIFICATE

(जन्म एवं मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा दिल्ली जन्म/मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 1999 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)
(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Delhi Registration of Birth and Death Rules 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल लेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र)

This is to certify that the following information has been taken from the original records of death which is the

के रजिस्टर में उल्लिखित है

register for (Local Area) MANDIR MARG, NEW DELHI

नई दिल्ली नगरपालिका परिषद के जिला

New Delhi Municipal Council of District -

NEW DELHI

के. रा. रा. क्षेत्र दिल्ली।

Govt. of NCT of Delhi.

नाम / Name : VISHWA JEET

मृतक का यूआईडी नम्बर / UID of deceased : 0

लिंग / Gender MALE

मृत्यु की तिथि / Date of Death : 23-Mar-2025

मृत्यु का स्थान / Place of Death SAFDARJUNG HOSPITAL NEW DELHI

माता का नाम / Name of Mother : NOT STATED

माता का यूआईडी नम्बर / UID No. of Mother : 0

पिता का नाम / Name of Father : KAMAL KISHOR

पिता का यूआईडी नम्बर / UID No. of Father : 0

पति/पत्नी का नाम / Name of Husb/Wife : JUNALI

पति/पत्नी का यूआईडी नम्बर / UID No. of Husb/Wife : 0

मृतक का मृत्यु के समय का पता / Address of deceased at the time of Death

SAFDARJUNG HOSPITAL

मृतक का स्थायी पता / Permanent Address of deceased :

MO. NO. 1 BARD NO. 18 BILSI, BUDAUN, UTTAR PRADESH, INDIA

पंजीकरण संख्या / Registration 5542

अर्पण संख्या / Application No: SJHD0005542/2025

पंजीकरण दिनांक / Date of Registration : 28-Mar-2025

जारी करने की तिथि / Date of Issue : 04-Jun-2025



Note: This certificate is computer generated and does not required any Seal/Signature in original. The authenticity of this certificate can be verified by scanning QR Code or by entering Unique Transaction No.

05542SJHD0005542/2025_4 on www.ndmc.gov.in.