



Reg. No. 10778

Sukh Samridhi Trust

We Serve Society The Best

PAN NO. AALTS1051L

D-31/A, IInd Floor, Pandav Nagar, Delhi-110092

Mob. : 7428130602

Web : www.sukhsamridhitrust.org

E-mail : Sukhsamridhitrust6@gmail.com

Date: 30/4/2023

Ref. No.

Sponsorship form for a Disabled Child Treatment/ Education

Name : Ashya Gupta

Date of Birth : 6 yrs

Disease/ Disability : ASD down

Treatment Prescribed :

Add of rehab centre/School :

Father/mother/guardian Name: Lucky Gupta

Occupation : Income PM 8000/-

No. of Earning Members :

Any financial assistance for the same purpose if yes received form

..... / Requested Elsewhere

Expense on Treatment

- Purchase of Rehabilitation equipment
- Therapy equipment, Music equipment
- Specific therapies/play therapy
- Muscle relaxant drugs
- Botox phenol/nerve block
- Hyperbaric oxygen therapy
- Reflexology
- Special education/ speech/therapy
- Any other /surgeries

Total Amount : 1,00,000/-

I declare that the information given above is correct and complete in all respect and I am not in position to arrange funds for treatment/ special education of my child.

Lucky Gupta
Signature parent



physician/ doctor Dr. Rajendra Singh Senior Resident
C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi



सेना में

श्री मान अश्वदा जी
सुरप सम्राट्ट ट्रस्ट (पंजीत)

Handwritten signature
Sent to
Board of trustees
11/5/25

डी-31/म पांडव नगर दिल्ली-110092

विषय: सचिव के सेना में सेवानिवृत्ति के अवसर पर
मैत्रिम

निवेदन यह है कि मैं लक्ष्मी कुमारी पुत्री श्री रविन्द्र कुमार कुमारी जो कि
मनोव नंबर C-60 फ्लैट B-2 विजय निगर क्षेत्र II रोहिणी दिल्ली
के पते पर परिवार सहित रहता हूँ तथा मजदूरी का कार्य करता हूँ
मेरी बेटी आर्या कुमारी आयु लगभग 6 वर्षों की है जिसकी पिछली से
पेमेंट है सेना में मार्च 2023 से चल रहा है।
होस्टल में ऑपरेशन के लिए बताया है जिसका खर्च (एक
लाख) 100000/2 रुपये बताया है। मैं अपनी बड़ी बेटी का
इन्जाम नहीं कर सका कुल सेवानिवृत्ति के कारण मेरी बेटी की
आज बचत का खर्च करें।

Relief man - Adhyun

पाथी
Lucy Gupta

दिनांक 11/5/2025 Age - 64 yrs.
OHID - 106593645

(लक्ष्मी कुमारी)

पुत्री श्री रविन्द्र कुमार कुमारी
पता- C-60 फ्लैट-B-2 विजय निगर
रोहिणी दिल्ली

दिनांक 11/5/2025 को
Board of trustees की सिफारिश
विशेष सचिव को 100000/-
रकम की गई।
RAMESH SAHNI
PRESIDENT
SAMRIDHI TRUST
11/5/2025



Date 28/4/25

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

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms. / रोगी का नाम श्री/श्रीमती Adhyas Gupta
Age / Sex / Sex / लिंग P CV No. / CTVS No. / रोगी का कार्डियोलॉजिकल संख्या
UHD No. / इलेक्ट्रोफिजियोलॉजी संख्या 106593645
Nature of Disease / रोग का नाम ASD
Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी प्रक्रिया की आवश्यकता ASD closure
Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिए आवश्यक रक्त की मात्रा 4 unit Blood
Package charges for Surgery / Procedure / सर्जरी प्रक्रिया के लिए पैकेज शुल्क 1,00,000/-
The above mentioned amount has to be deposited in advance by bank draft / Electronic transfer drawn in

in favour of "AIMS PATIENTS ACCOUNT"
(A/c No. 10874584269, IFSC Code: SBIN0001536)
(for CTVS Surgical Patients)

"AIMS ANGIOGRAPHY PATIENTS ACCOUNT"
(A/c No. 10874584269, IFSC Code: SBIN0001536) (for
Cardiology Patients)

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

अनुमानित व्यय को अग्रिम में बैंक ड्राफ्ट / इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर द्वारा जमा करने के लिए प्रमाणित है।
अनुमानित व्यय को अग्रिम में बैंक ड्राफ्ट / इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर द्वारा जमा करने के लिए प्रमाणित है।

"रक्त की इकाई पैकेजिंग"
(A/c No. 10874584269, IFSC Code: SBIN0001536)
(रक्त की इकाई पैकेजिंग के लिए)

"रक्त इलेक्ट्रोफिजियोलॉजी पैकेजिंग"
(A/c No. 10874584269, IFSC Code: SBIN0001536)
(रक्त इलेक्ट्रोफिजियोलॉजी पैकेजिंग के लिए)

अनुमानित व्यय को अग्रिम में बैंक ड्राफ्ट / इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर द्वारा जमा करने के लिए प्रमाणित है।
अनुमानित व्यय को अग्रिम में बैंक ड्राफ्ट / इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर द्वारा जमा करने के लिए प्रमाणित है।

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

किसी भी प्रश्न / शंका के लिए कृपया अकाउंट्स सेक्शन कमरा नं. 105 (बेसमेंट, सी.एम. सेंटर) से संपर्क करें।

Signature & Rubber Stamp of (Coordinator)

जी.टी.वी.सी. सेंटर प्रमुख
जी.टी.वी.सी. सेंटर, विभाग Dept. of C.T.V.S.
एन.आई.एम.एस., नई दिल्ली
C.N. Centre, A.I.M.S., New Delhi

डेली कार्डियोलॉजी अस्पताल
 मोबाइल नं. 8928936750
 समय सुबह 9:30 बजे से शाम
 5:00 बजे (सोमवार से शुक्रवार) तक

783231641
 106593645
 LC1783232292
 106593645
 ADHYAGUPTA

रविवार/सोमवार/मंगलवार/बुधवार/शुक्रवार
 CARDIOLOGY/CTVS OPD
 Monday/Wednesday/Friday
 दोपहर के बाद
 Afternoon

अ. भा
Cardiothorax
A.I.I.M.S., New Delhi-110029
Centre, O.P.D.

दिनांक/Date	CV 2023/0006815		र. 0	Cardiology
विभाग Deptt.	UHID: 106593645		MON, FRI	Paed. Cardiology
Cardio	Date 17/03/2023		4Y F	
यू.एच.आई.डी. नं.	Name ADHYA GUPTA		General	
UHID No.	D/O - LUCKY GUPTA		Dr. SOURABH KUMAR GUPTA	
106593645	Phone No. 9315765020		DR. GORAV	
	Consultant Room 18			
	SR Room 14			
				
	Diagnosis			

Dr. Lank 1226287
 24/3/23

(18)
 New
 SpO2 100%

ACHD / OS ASD / 10p

wt: 15kg

R-185
 29/3/23

Adm
 - Syf Furofied (10g/2)
 1.5ml PO BD
 - Syf A-2 5ml PO qd
 - etc i reply

दिनांक
Date

wt - 15 kg

29/3/23

4 yrs / female

OS- ASD (17 mm, L to R)

RVVD (+)

CXR - mild cardiomegaly

EKG - NSR

RVH

wt B3 - 7.2 (↓)

Hb - 5.2 g/dl (↓)

Adm

✓ (1) Symp vitafol 5ml
5ml — 5ml

(2) Symp vit D (1ml = 8000 IU)
2.5ml OD x 3 months

↓
1ml OD

Review after 3-6 months
QWAD

no specific complaints

R-18 (6)
10/5/23

O/E - ASD 22:1

सिनिष्ठ रेजिडेंट / Senior Resident
हृद विज्ञान विभाग / Dept. of Cardiology
हृद रोगिणी केंद्र, अ.प्र.आ.स., नई दिल्ली
C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

Adm

✓ Symp vitafol
12 tabs OD

• s/r echo next visit
• Dental hygiene as advised
• s/r after 1 yr / 505.

डॉ. मोहम्मद क़ुल्लुबुल्लाह
अध्यापक / Professor
हृद विज्ञान विभाग / Dept. of Cardiology
हृद रोगिणी केंद्र, अ.प्र.आ.स., नई दिल्ली
C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

10/5/23

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब० रो० वि०
अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-110029
Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

दिनांक/Date	106543645		
विभाग Deptt.	Cardio	नाम Name	Adhyan
यू०एच०आई०डी०सं० UHID No.		पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W	Cupten
		उम्र Age	5
		लिंग Sex	F
निदान Diagnosis			
R-18 (7) 25/9/24 R-18 (41) 08/08/24 R-18 (10) 03/02/25	<u>6 yr old</u> no complaints echo ~ 19-20 mm OASD RVOT ⊕ plan- ASDC / surgical closure explained in detail <u>3/2/25</u>		

Please share your feedback to improve our hospital on the Website link: meraaspataa.nhp.gov.in

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब० रो० वि०
अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-110029
Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

दिनांक/Date 106593645

विभाग Deptt. CARDIO नाम Name ADHYA उम्र Age 5

यू०एच०आई०डी०सं० UHID No. पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W लिंग Sex F

निदान Diagnosis

R-18(19)
21/4/25

patient seen in CTW & Dr Datta
suggested ASDC
↓
father keen on ASDC now

sp on 14/10/2025
4pm Room no. 28

1,00,000/-
AIIMS angioph A/c

21/4/25

Please share your feedback to improve our hospital on the Website link: meraaspataal.nhp.gov



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India



पता:

द्वारा: रविन्द्र कुमार गुप्ता, मकान न-सी-60 फ्लैट -बी-2,
विजय विहार फेस-2, रोहिणी, उत्तर पश्चिमी,
दिल्ली - 110085



Address:

C/O: Ravindra Kumar Gupta, House No-C-60
Flat -B-2, Vijay Vihar Phase-2, Rohini, North
West Delhi,
Delhi - 110085

7825 4768 2383

VID : 9131 7666 1534 0826



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



Scanned with OKEN Scanner



भारत सरकार

Government of India



लकी गुप्ता

Lucky Gupta

जन्म तिथि/DOB: 17/01/1990

पुरुष/ MALE

Issue Date: 17/02/2015

7825 4768 2383

VID : 9131 7666 1534 0826

मेरा आधार, मेरी पहचान



Scanned with OKEN Scanner