



Reg. No. 10778

# Sukh Samridhi Trust

## We Serve Society The Best

PAN NO. AALTS10511

D-31/A, 11nd Floor, Pandav Nagar, Delhi-110092

Mob. : 7428130602

Web : www.sukhsamridhitrust.org

E-mail : Sukhsamridhitrust6@gmail.com

Ref. No. ....

Date 16/06/2022

Sponsorship form for a Disabled Child Treatment/ Education

Name :

Aclitys kumar

Date of Birth :

16.09.2022 Syam

Disease/ Disability :

Treatment Prescribed :

Add of rehab centre/School :

Father/mother/guardian Name :

Bharat kumar

Occupation :

Income PM 8000/-

No. of Earning Members :

one

Any financial assistance for the same purpose if yes received form

K

Requested Elsewhere

K

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 :

60,000/-

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.

Signature parent

physician/ doctor/ consultant  
सी.टी.वी.एस. डिपार्टमेंट ऑफ C.T.V.S.  
एन.सी.एल. केन्द्र, ज.पा.आ.सं., नई दिल्ली  
C.N. C. M. C. A. S. S., New Delhi



सेवा में  
 श्रीमान् अशोक जी  
 सुख समृद्धि ट्रस्ट  
 डी-31 दूसरी मजिल  
 पण्डव नगर दिल्ली - 92

Refer to Board  
 of Trustees  
 Sukh Samridhi Trust  
 26/6/2025

सहायता प्राप्त करने हेतु

भवदीय जी

विवेचना है मैं भरत कुमार पुत्र श्री बाबू नन्द जी कि  
 माँचा पुरा पौर परोयाही जिला सुपौल बिहार निवासी है  
 मेरा बेटा आदित्या कुमार उम्र 3 वर्ष को दिल की बिमारी है  
 इलाज दिल्ली रुमस में चल रहा है आपरेशन होगा  
 अस्पताल का खर्चा 60000- है मैं गरिब मजदूर  
 जमा नही कर सकता

आपसे विवेदन है 60000- रुपये की सहायता देकर मेरे  
 बेटे का इलाज करवाने का कष्ट करे।

Patient Name - Aditya Kumar  
 Father Name - Bharat Kumar  
 CVC - 2025/014/0011784  
 UMR - 108172504

भवदीय पाशो  
 भरत कुमार  
 भरत कुमार पुत्र बाबू नन्द  
 माँचा पुर पौर परोयाही सुपौल  
 बिहार 852137

दिनांक 26/6/25 को  
 Board of Trustees की बिना  
 मे सहायता राशि 60000/- 2-लाख  
 की राशि  
 RAMESH SAINI  
 PRESIDENT  
 SUKH SAMRIDHI TRUST



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

Date: 16/06/2025

**ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र**

Name of Patient Mr./Ms. / रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती Aditya kumar  
Age / उम्र 3 years Sex / लिंग M CV No / CTVS No / सीवी संख्या / सीटीवीएस संख्या 9025/014/001704  
IIMD No / इएमआईडी संख्या 108172504  
Nature of Disease / रोग का नाम Cardiology TOR  
Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता Surgery  
Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिये आवश्यक रक्त की यूनिट \_\_\_\_\_  
Package charges for Surgery / Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिये पैकेज शुल्क 60000/-

The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft / Electronic transfer drawn in

**Favour of "AIIMS CT PATIENT'S A/C"**  
(A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001538)  
**(for CTVS Patients)**

**"AIIMS ANGIOGRAPHY PATIENT'S ACCOUNT"**  
(A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001538)  
**(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.

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

**"एम्स सीटी पैशेंट अकाउंट"**  
(A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001538)  
**(सी.टी.वी.एस सर्जरी के लिए)**

**"एम्स एंजिओग्राफी पैशेंट अकाउंट"**  
(A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001538)  
**(कार्डियोलॉजी ब्रांच के लिए)**

अनुमानित व्यय सीजीएस/ईएसआई/सरकार स्थापित संख्या और उनके लाभार्थियों तथा कर्मचारियों के लिए भी मान्य होगा। यह राष्ट्रीय आरोग्य निधि प्रधान मंत्री राहत कोष और अन्य स्रोतों से वित्तीय सहायता मागने के लिये भी लागू होगा।

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

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

**(Signature & Rubber Stamp of Consultant)**  
C.N. Centre, AIIMS, New Delhi

Echo

15/11/22  
28/11/22

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र  
ब० रो० वि०  
अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-11002  
Cardiothoracic & Neurosciences Centre

LC2904252409 100172504  
LH29042501725 100172504  
AADITYAANAND

दिनांक/Date

विभाग  
Deptt.

यू०एच०आई०डी०सं०  
UHID No.

CV 2025/oid/0011784  
UHID: 100172504  
Date 28/04/2025  
Name AADITYA AANAND

Cardiology  
Paed. Cardiology

3Y 1M 21D /  
M

S/O BHARAT KUMAR  
Phone No. 9199548098  
Consultant Room 10

General  
Dr. SOURABH  
KUMAR GUPTA  
DR VEENA

SR Room 14

Priv. Res. Mn

निदान  
Diagnosis

SP2-96%  
H.R. 125

7, Pink 10F

- Clubbing
- No 11th cyanosis
- Prolonged capillary ref. time

not anorectic  
cyanosis

Ado

① reg transfusion (25mg/1ml)  
1ml PO OD

wgt. 15kg

② 7. upster 10mg 1 tab BD

③ Review with Reports

सरिता रेजीडेंट / Senior Resident  
हृदय विज्ञान विभाग, Deptt. of Cardiology  
हृदय तंत्रिका केन्द्र, अ.भा.आ.सं., नई दिल्ली  
C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

Please share your feedback to improve our hospital on the Website link: [moraaspataal.nhp.gov.in](http://moraaspataal.nhp.gov.in)

दिनांक  
Date

R.B. (34)  
2/5/25

TOF

Ad  
CTA

Hb 9.6

No spells/gastritis

LAC  
2-15/25

R.B. (43)  
18/5/25

T. Cipras 10mg 1-1-1.  
Appointed 5mg PO OD.  
Hydrocortisone advised LAC

TOF

Ad  
CST

NSR

Ref to CVS (37)  
for FCR (may consider  
without TAP)

LAC  
16.5.25

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             | CV 2025/01/0011784      | 20                | Cardiology            |     |
| विभाग<br>Deptt.         | UHID: 108172504         |                   | CTVS<br>(120743/2025) |     |
| यू०एच०आई०डी<br>UHID No. | Date 16/05/2025         |                   | 3Y 2M 10D / M         | Age |
|                         | Name ADITYA KUMAR ANAND |                   |                       |     |
|                         | S/O Bharat Kumar Yadav  | General           |                       |     |
|                         | Phone No. 6201366010    | Dr. Sachin Talwar |                       |     |
|                         | Consultant Room 5       | Navnila Kisku.    |                       |     |
|                         | SR Room                 |                   |                       |     |

Diagnosis

615125

Case accepted for TOF repair

is. Talwar

- To donate 40 Blood in AUMC CMC Blood bank
- To deposit ₹ 60,000/- in AUMC account
- CBC, LFT, RFT, S. electrolytes
- Review & above

*(Signature)*  
(Dr. Talwar)

दिनांक  
Date

for date of admission

19/5/2025

R. G. 15  
19/5/25

To come for admission on 6/6/2025

SECRET

R. G. 6  
6/6/25

16/6/25

To run in September  
from  
meters

R. G. 18  
9/06/25

R. G. 14  
16/06/25

हृदय चक्ष 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

विभांक/Date

3-129743

विभाग

Deptt.

Cummo

नाम

Name

ADITYA R R ANAND

उम्र

Age

37

यू०एच०आई०डी०सं०

UHID No.

108172504

पुत्र/पुत्री/पत्नी

S/D/W

लिंग

Sex

M

निदान

Diagnosis

R.G (S)  
10/09/25

Please share your feedback to improve our hospital on the Website link: [meraaspataal.nhp.gov.in](http://meraaspataal.nhp.gov.in)



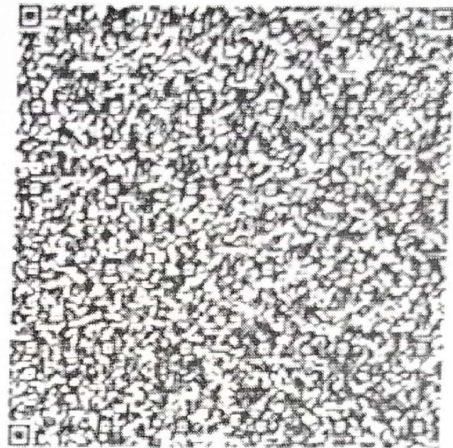


भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India



Details as on: 20/09/2022

Address:  
S/O Bharat Kumar Yadav, Madhopur, PO: Pariyahi,  
DIST: Supaul,  
Bihar - 852137



6689 0664 0944

VID : 9193 1455 2438 4086

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in



भारत सरकार  
Government of India



आधार



Aditya Kumar Anand

Date of Birth/DOB: 16/09/2022

Male/ MALE

यह आधार 5 वर्ष की उम्र तक ही वैध है

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).

6689 0664 0944

मेरा आधार, मेरी पहचान





भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

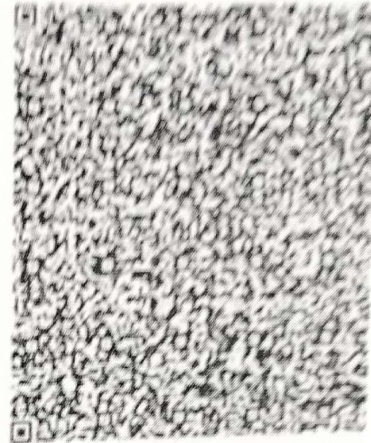
Unique Identification Authority of India



Details as on: 16/04/2025

Address:

S/O: Babunand Yadav, Madhopur, PO: Pariyahi,  
DIST: Supaul,  
Bihar - 852137



5692 0919 3609

VID : 9193 8829 7227 9955

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov



भारत सरकार

Government of India



Bharat Kumar Yadav

Date of Birth/DOB: 10/05/1997

Male/ MALE

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।  
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या वयूआर 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).

5692 0919 3609

मेरा आधार, मेरी पहचान



Scanned with OKEN Scanner