



RAJEEV SINGH

PATIENT NAME : RAJEEV SINGH

FATHER'S NAME : SANJEEV SINGH

AGE : 22/04/2015 (9yrs)

TREATMENT : DSO + AVV REPAIR

DATE OF ADMISSION: 19/06/2024

DATE OF SURGERY : 04/07/2024

DATE OF DISCHARGE : 20/07/2024



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

Ref. No.....

Date.....

SPONSORSHIP FORM FOR- A DISABLED CHILD TREATMENT/EDUCATION

Name : Rajeev Singh
Date Of Birth : 22/4/2015
Disease/Disability :
Treatment Prescribed : DSO + AVV Repair



Add Of Rehab Centre/School : No
Father/Mother/Guardian Name : Sanjeev Singh
Occupation : Farmer Income PM : 5,000 P.M
No.Of Earning Members : One
Any financial assistance for the same purpose if yes received form : No
...../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 Required : 1,65,000/-

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.

Sanjeev
Signature of Parent

SRCTUS
Physician/Doctor's Signature
Senior Resident
सी.टी.वी.एस. विभाग / Deptt. of C.T.V.S.
हृद तंत्रिका केंद्र, अ.भा.आ.सं., नई दिल्ली
C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi



Scanned with OKEN Scanner

Received
 31/12/2023
 from
 Mr. [Name]
 for
 [Amount]
 Rs. [Amount]
 Balance
 31/12/2023

महोदय,

व्यवस्थापक

निवृत्त

Sanjeev

[संजीव सिंह]

Add:

Banzaria,

Deoria

Uttar Pradesh

-274408

(Handwritten signature)

Signature
 (NAME) SUND
 PRESIDENT
 SUKH SAMDHI TRUST
 64

Sukh Samriddhi Trust
D-31/n Pandav Nagar
Delhi - 110092

Recd 3/4/2023
वॉर्ड ऑफ़ ट्रस्टर्स में
समाप्त की गई है
आ रही है
Bharania
3/4/2023

विषय - एक बारिश व्यक्ति कि सहायता हेतु प्रार्थना पत्र।

महोदय,

सावित्रा निवेदन यह है कि मेरे भंजीव सिंह मेश बोटा राजिव कुमार, हम उत्तर प्रदेश के रहने वाले हैं। मेरे लैटे का इलाज ATIMS New Delhi में चल रहा है। डॉक्टरों के संस्था अनुसार इसका इलाज जल्द से जल्द होता है। मेरे लैटे को द्रव्य रोग है जिससे Rs 1,65,000/- का खर्चा है, मेरे अपने लैटे का इलाज करवाने में मैं आश्रय हूँ। कृपया आप मेरी आर्थिक सहायता कर दिजिए जिससे मेरे अपने लैटे का इलाज करवा सकूंगा। कृपया मेरी Rs 1,65,000/- की सहायता कर दिजिए। मेरे आपका सदा आभारी रहूंगा।

धन्यवाद

दिनांक : 3/4/2023

Name of Patient :- Rajeev ~~Kumar~~ Singh

Father Name :- Sanjeev Singh

CIVS No :- 17668/15

CHID No :- 10102245

निवेदन

Sanjeev

[संजीव सिंह]

Add:

Banzania,

Deoria

Uttar Pradesh

-274408

दिनांक 3/4/2023
म. वॉर्ड ऑफ़ ट्रस्टर्स में
समाप्त की गई है
आ रही है
3/4/2023



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

Date: 31/3/23

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती Rajeev Singh
 Age/उम्र 6 yrs Sex/लिंग M CV No. / CTVS No./सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या 17668/15
 UHID No./यूएचआईडी संख्या 101102245

Nature of Disease / रोग का नाम DSO + AVV repairing
 Nature of Surgery/Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता

Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिए आवश्यक रक्त की यूनिट 40 unit + blood
 Package charges for Surgery/Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिए पैकेज शुल्क 165000/-

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

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

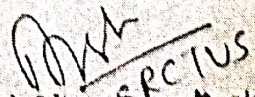
"एम्स सीटी पेशेंट अकाउंट"
 (A/c No.10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)
 (सी.टी.वी.एस. सर्जरी मरीजों के लिए)

"एम्स एन्जिओग्राफी 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 नं. 105 (बेसमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें।


 Dr. Rajeev Singh / Senior Resident
 (Signature) सी.टी.वी.एस. विभाग / Dept. of C.T.V.S.
 C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

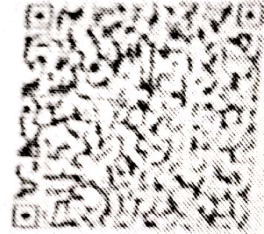


भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



संजीव कुमार सिंह
Sanjiv Kumar Singh
जनम तिथि / DOB : 10/12/1993
पुरुष / MALE

6065 4385 8102



आधार - आम आदमी का अधिकार



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता

शरद शास्त्री सिंह, तर्कुवा,
देवरिया, उत्तर प्रदेश, 274408

Address

S/O. Shardha Singh, Tarkulwa,
Deoria, Uttar Pradesh, 274408



1317
3000 300 1317

1317
3000 300 1317



1317
3000 300 1317

P.O. Box No. 1317,
Bangalore-560 001



भारत सरकार
Government of India

राजीव सिंह
Rajeev Singh
जन तिथि/DOB: 27/04/2015
पता/MAI

संयोजक, राष्ट्रीय पहचान प्रणाली

8463 2938 8511
VID: 9180 4040 8512 7500

मेरा आधार, मेरी पहचान

भारतीय पहचान प्रणाली
Unique Identification Authority of India

पता:
राजीव सिंह, बान्झना, देवना,
उत्तर प्रदेश - 274408

Address:
S/O Sanjeev Singh, Banzana, Deona,
Uttar Pradesh - 274408

8463 2938 8511
VID: 9180 4040 8512 7500

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
 व० रो० वि०
 टेली कांफ्रेंसिंग
 मोबाइल नंबर
 9:30 AM - 5:00 PM (सोमवार से शनिवार)
 Monday/Wednesday/Friday 10 AM to 12 PM
 Tuesday/Thursday 10 AM to 12 PM
 Saturday 10 AM to 12 PM
 Sunday 10 AM to 12 PM
 All India Institute of Medical Sciences (AIIMS), New Delhi-110029
 Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.

दिनांक/Date 10/10/2025

विभाग/Deptt. 17668/15 नाम/Name Rajesh Singh उम्र/Age 6
 यू०एच०आई०डी०नं०/UHID No. पुत्र/पुत्री/पत्नी/S/D/W लिंग/Sex M
 निदान/Diagnosis

2-4/17
 24/03/23 - P/ COA repair + PA Band.
 for DSO + AVV repair (2017)
 - Patient doing well.
 - P DDA - 27.3.2025.

Dr. Anoop Firooz
 Post MCh SR
 Dept. of C.T.V.S
 All India Institute of Medical Sciences (AIIMS), New Delhi-110029

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

Cath study

AC-518/22/L3

Dr. Gohare

दिनांक
Date

10/10/22/45

वेभाग
Deptt.

नाम
Name

Pajeev

उम
Age

6

ब० रो० वि० सं०
O.P.D. No.

पुत्र/पुत्री/पत्नी
S/D/W

Singh

लिंग
Sex

M

निदान
Diagnosis

17668/15

LTGA

P/cost repair + PA Band. (2017)

Band Δ = 45 mtes

mild dysfracture of LV.
mod systemic AVR.
no cor Δ.

Plan

Call for further
plan.

Dr. Gohare

To come to Rm. 24A @ 4pm

on 16/03/2022.

Finances Rs 6000/- explained.

Dr. Gohare

Dr. Gohare

7. vitacofol 1/2 tab

Syp Cal-D Sm





DEPARTMENT OF CARDIOTHORACIC AND VASCULAR SURGERY
AIIMS ANSARI NAGAR, NEW DELHI, 110029
DISCHARGE SUMMARY

UHID: 101102245	CTVS: 86541	CV: 0017668/14/2015
NAME: RAJEEV SINGH	AGE: 9 YEARS	SEX: MALE
S/O: SANJEEV SINGH	BLOOD GROUP: A POSITIVE	WEIGHT: 20 KG
CR NO: C-046731-23	MOBILE NO: 7905764643	ADDRESS: AT PO - BANJARIA BAJAR PS - TARKULWA DIST
DATE OF ADMISSION: 19/06/2024	DATE OF SURGERY: 04/07/2024	DATE OF DISCHARGE: 20/07/2024

FACULTY: Dr. V. DEVAGOUROU

RESIDENTS: Dr. SHEIKH MD MURTAZA, Dr. CHAVA HARSHANT SAIRAM, Dr. SANDEEP CHAKRABORTY, Dr. BALA BRINDHA

FINAL DIAGNOSIS: p-PA Banding + CoA repair (28/02/2017), CCHD, Balanced Qp, CCTGA, Normal function of m LV, Moderate m RV dysfunction, Confluent good sized PA's, NSR

INVESTIGATIONS:

2D ECHO: (24/06/2024)

CONSULTANT CARDIOLOGIST: Dr. Saurabh Kumar Gupta

P- PA Band + Coarctation repair. PA band gradient : 50 mm Hg. Low moderate Left AVVR. Confluent PA's 10 mm each. No Right AVVR. No PR/ AR. Normal biventricular function. CoA segment gradient - 10 mm Hg. No spill.

CATH REPORT: (17/03/2022) Dr. Saurabh Kumar Gupta

	Sat %	a	v/ed p	mean		Indexed
SVC	49				Qp i	2.6
RA	49			5	Qs i	2.6
RV	50	77	10		Qp/ Qs	1.0
PA	50	66	21	41	TPR	
PAW				22	PVRI	7.3
LA				22	SVRI	28.0
LV	97	102	22		PVRI/ SVRI	0.3
AO		99	60	78	L > R	0.1
FA	98	103	57	72	R > L	0.1
PV					Qep i	2.6

PV saturation assumed to be 99% for calculation. LA & PAW mean assumed to be equal to LVedp. RV is morphological LV, LV is morphological RV.

Angio :

Left innominate vein angio - no LSVC.

RV Angio - dilated and distorted MPA.

PA band displaced distally towards branch PA's. Confluent good sized PA's, RPA-12.5 mm, LPA- 9 mm. Mild AVVR. LV (mRV) angio - significant dysfunction, mild AVVR. Left aortic arch, No CoA, coronaries - normal.

SURGERY: 04/07/2024: PA Debanding + Double Switch Operation + PA plasty (RPA +MPA plasty using Homologous unfixed pericardium)

Operative findings:

Sternum normal, Right pleura opened. Left pleura intact. Thymus present. Innominate vein +, dilated. Pericardial adhesions noted. Pericardial Adhesiolysis. SS, LC, CCTGA, Aorta anterior and to the right, PA posterior and to the left of PA. PA band noted- migrated to the confluence causing RPA stenosis, Confluent Branch PA's with RPA stenosis. LPA adequate sized. PDA absent. Coronaries- 1R2L.Cx. SVC, IVC to RA. All 4 PV's to LA.

Intracardiac anatomy: IAS: intact. Coronary sinus ostium- normal in size. Right AVV - normal. No regurgitation. Left AVV - normal - trivial Regurgitation.

CPB DETAILS: PERFUSIONIST - Mr. Yogender Chauhan, Mr. Yasir, Mr. Arun Kumar

BSA : 0.81 m², Flows : 1780 ml/min at hypothermia ; 2100 ml / min at normothermia, Lowest Temperature : 28°C

Aortic Cross Clamp Time : 141 min CPB Time : 353 min

Cardioplegia: Del Nido Cardioplegia (450 ml at 74 min, 240 ml at 60 min)

Cannulae : Aortic : 16 Fr arterial cannula, Venous : SVC- 20 Fr angled, IVC - 22 Fr angled, Vent : 14 Fr.

OPERATION NOTES:

Median sternotomy - Thymus split and excised- Dense pericardial adhesions noted, Pericardial Adhesiolysis. Pericardial stays. Cardiac anatomy assessed. SVC dissection, extrapericardial SVC dissected and looped. Aorta PA dissection done. PA Band identified. IVC dissection

