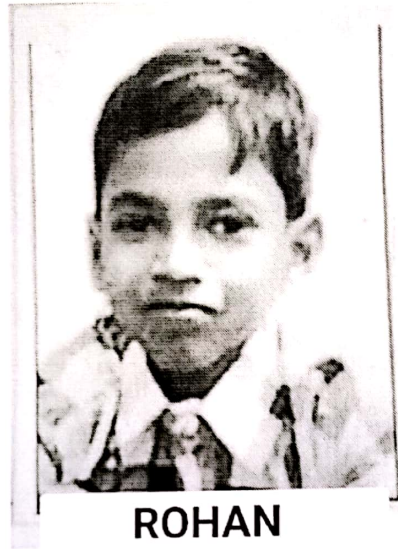
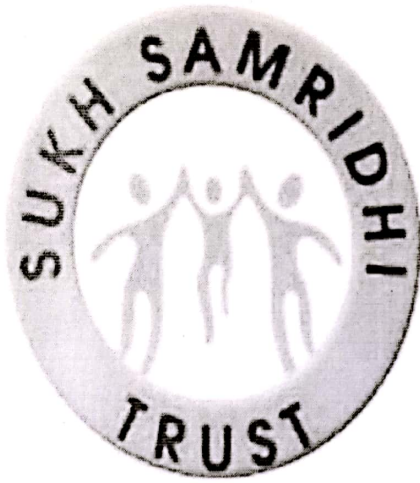




ROHAN

PATIENT NAME : ROHAN
FATHER'S NAME : MEHERCHAND
AGE : 23/09/2012 (10yrs)
TREATMENT : ASO+VSD CLOSURE
DATE OF ADMISSION : 03/10/2024
DATE OF SURGERY : 07/10/2024
DATE OF DISCHARGE : 11/10/2024



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 29/7/24

Sponsorship form for a Disabled Child Treatment/ Education

Name : Rohan

Date of Birth : 23/9/2012

Disease/ Disability : P/O ASD+VSD closure & multiple VSD's

Treatment Prescribed : PA Bandleij (Rule)

Add of rehab centre/School : AIIMS NEW DELHI

Father/mother/guardian Name: Meherchand

Occupation : Labour Income PM 5000/-

No. of Earning Members : 1 member only

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 : Rs. 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.

Signature parent

मेहर चन्द

Dr. C. N. Phyllis
C.N. Phyllis, A.I.I.S., New Delhi



श्री मै

श्रीमान अध्यक्ष महोदय
अध्यय सुख समिधि ट्रस्ट

D-31 2nd Floor Pandav Nagar
दिल्ली - 110092

Application
Received
Refer to Board of
Trustees
28/7/24

विषय:- सहायता प्राप्त करने हेतु

महोदय

निवेदन है कि मैं महेश चन्द S/O श्री शिव बालक राम
जी के 1729 इन्दिरा नगर जरीयाबाद नज्दीक PMCA चौक
कालेज जरीयाबाद सेक्टर 7 का निवासी हूँ। मेरा रोहन
आयु 10 वर्ष दिल की बिमारी से पीड़ित है। इलाज आम
दिल्ली में चल रहा है। इसका दिल का ऑपरेशन होना
है जिसका खर्चा 165,000 रु बताया है।

मैं गरीब मजदूरी कर अपने परिवार का पालन
करता हूँ मेरे पास शर्मा शर्मा नहीं है।

मैं आपसे प्रार्थना करता हूँ कि मेरे बेटे के
ऑपरेशन के लिए सहायता देने का कार्य करे

पाथी

महेश चन्द

Patient Name:- Rohan Age- 10 years
Father Name - Mahesh Chnd
Date - 20/30/10/962.

(महेश चन्द)

दिनांक 26/07/2024 को सिद्धि में
Board of Trustees की सिद्धि में
सहायता राशि स्वीकृत की गई।
(RAMESH SAINI)
PRESIDENT
SUKH SAMRIDHI TRUST 28/7/2024



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



Date : 29/7/24

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती Adhan
 Age/ उम्र 10 yrs Sex / लिंग M CV No. / CTVS No. / सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या 474/13
 UHID No. / यूएचआईडी संख्या 20130010962
 Nature of Disease / रोग का नाम P/O ASD + VSD closure & multiple VSD's
 Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता PA Bandej (Rule)
 Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिये आवश्यक रक्त की यूनिट 4.0 unit blood
 Package charges for Surgery / Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिये पैकेज शुल्क Rs 1,65,000/-

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

favour of "AIIMS PATIENT'S ACCOUNT"
 (A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)
 (for CTVS Surgical Patients)

"AIIMS ANGIOGRAPHY PATIENT'S ACCOUNT"
 (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.

उपयुक्त राशि को नीचे दिये 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)
 (कार्डियोलॉजह मरीजों के लिए)

अनुमानित व्यय सीजीएचएस/ईएसआई/सरकार स्वायत्त 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 मांगने के लिये 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 ।

(Signature of Consultant)
 Dr. R. K. Rastogi
 Dept. of C.T.V.S.
 (Signature & Stamp of Consultant)
 C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi
 26/7/24

LC0404221237 20130010962



ROHAN

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब० रो० वि०

अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-110029

Card

दिनांक/Date 12/1

विभाग
Deptt.

CV 2013/014/0000474
UHID: 20130010962

Date 12/01/2022
Name ROHAN

WED, FRI

Cardiology
Paed. Cardiology
(72859)

SY 11M 29D
/M

S/O MAHER CHAND
Phone No.
Consultant Room: 21
S/D/W

General
Dr. Arvind B/ Dr. Jay

यू०एच०आई०डी० नं०
UHID No.

20150010962
CV-474/13

निदान
Diagnosis

PLA. P/Aso & vso clear (E).
Residual aortic vso (B10 shunt)
Severe Biventric dysfunction.

in MFE for ~~PLA~~ and
vso dysfunction: July 21.

Severe Biventric

~~PLA~~

→ King T. Cardiacs 3.125 mg.

→ T. Isenton 62.5 mg.

Other meds to continue

1/2 — 1/2

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

→ P/A 3m & Sevo, LAR 10/1/22

हृदय रोग विज्ञान / सीटीवीएस ओपीडी
 CARDIOLOGY/CTVS OPD
 सोमवार/रविवार/शुक्रवार
 Monday/Wednesday/Friday
 दोपहर के बाद
 Afternoon
 टेली कार्डियोलॉजी अपॉइंटमेंट
 मोबाइल नंबर 8929936750
 समय सुबह 9:30 बजे से शाम 5:00 बजे (सोमवार से शुक्रवार) तक
 व० रो० वि०
 आ० सं०, नई दिल्ली-110029
 Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.
 A.I.I.M.S., New Delhi-110029

दिनांक/Date 20/300/0962

CTVS- 72859

विभाग
Deptt.

नाम
Name

ROHAN

उम्र
Age 10

यू०एच०आई०डी०सं०
UHID No.

पुत्र/पुत्री/पत्नी
S/D/W

लिंग
Sex M

474/13

निदान
Diagnosis

10 years old

1012 ASD + VSD patch closure (2013)

Residual VSD / Res. PAM / Mod. TR / Res. WMS / Res. dysh. (+)

(Class I)

Sys - Arterial 95%

(Res)

TO CATH

Flt 6 mm

Signature

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



Scanned with OKEN Scanner

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

20130010962

विभाग
Deptt.

नाम
Name

Rajan

उम्र
Age

10

यू०एच०आई०डी०सं०
UHID No.

पुत्र/पुत्री/पत्नी
S/D/W

लिंग
Sex

M

424/13

निदान
Diagnosis

6/1/24

TGA vss PA

Next OPD

P) Aorta vss CP 2013

Residual vss / Sec air dyph

Sec Pan Pa on MA

Crowned Pa ram to Gro

2/5/24

8/8/24

- ① TGA . Baseline 62.5% a
- ② TGA Cardiac 3.125% a
- ③ Sec Syn. vss 14.00

Please share your feedback to improve our hospital on the Website link: marauspataa@nhp.gov.in
X Ganesh 6/1/24

year old

wt: 22 kg

P/A20 + VSD done - 2013

दिनांक
Date

Pericardial VSD / severe PHT
severe BV dysfunctions

clon II

PSM ⊕ GDM ⊕

cyamori ⊕

refr

① T. Lactulose (20/50) 1/2 BD

② T. Envars 1.25mg BD

③ T. Bosentan 62.5mg BD

④ T. Cardivas 3.125mg BD

⑤ Cap Antum OD

schro - w.

Ref

K:21

30

31/5/24



भारत सरकार
Government of India



Download Date: 04/08/2021



महेरचंद
Maherchand
जन्म तिथि/DOB: 01/05/1986
पुरुष/ MALE

Issue Date: 30/07/2021

2508 1571 5849

VID : 9190176579896227

मेरा आधार, मेरी पहचान

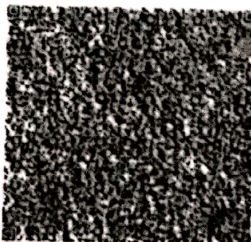


भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



पता:
S/O: शिवबालक राम, 1729, वाईएमसीए चौक कॉलेज
के पास, इन्द्रा नगर, फरीदाबाद, फरीदाबाद सेक्टर 7,
फरीदाबाद,
हरियाणा - 121006

Address:
S/O: Shivbalak Ram, 1729, Near YMCA
Chowk College, Indra Nagar, Faridabad,
Faridabad Sector 7, Faridabad,
Haryana - 121006



2508 1571 5849

VID : 9190176579896227



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



Scanned with OKEN Scanner



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



रोहन
Rohan
जन्म तिथि/DOB: 23/09/2012
पुरुष / MALE



8268 1557 5213

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता:
आत्मज: मेहर चन्द, हाउस नं.
1729, इन्दिरा नगर,
फरिदाबाद मेक्टर 7,
फरिदाबाद,
हरियाणा - 121006

Address:
S/O. Meher Chand, house no
1729, Indira Nagar, Faridabad
Sector 7, Faridabad,
Haryana - 121006

8268 1557 5213

MEERA ADIHAAR, MEERI PEHACHAN

