

हृदय वक्ष विज्ञान केन्द्र
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
अंसारी नगर नई दिल्ली ११००२६



CARDIO THORACIC SCIENCES CENTRE
All India Institute of Medical Sciences
ANSARI NAGAR, NEW DELHI - 110 029
TELEPHONES : 26588500, 26588700, 26588900
FAX : 91-11-26588663, 26588641
Website : www.aiims.ac.in, www.aiims.edu
07.01.11

To

DATE :

The President
Relief India Trust
A-369, Sec.19
Noida, UP

Sub: Request for financial assistance for Ankit 5 yrs/M

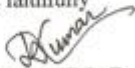
Dear Sir/Madam,

This is the case of Ankit 5years/M CV No 24656/10 who is suffering from Heart disease TOF requires Rs 55,000/- for OHS as advised by Dr. Ramakrishan.

This patient belongs to a very poor family and can not arrange the amount. You are therefore requested to please provide the financial assistance i.e. Rs.55,000/- as required for the treatment and saving the life of the poor as soon as possible.

Thanking you

Yours faithfully


DINESH KUMAR
Medical Social Service Officer (CTC)

डिनेश कुमार
DINESH KUMAR
Medical Social Service Officer (CTC)
All India Institute of Medical Sciences
Ansari Nagar, New Delhi-110029



हृदय वक्त्र एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब. रो. वि.

अ. भा. आ. सं., नई दिल्ली-११००२९

Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.
A.I.I.M.S., New Delhi-110029

हृदय विज्ञान/सीटोपैथ क्लिनिक
CARDIOLOGY CTV OPD
नोमका ११५५-११५६
Monday/Wednesday/Friday
(दोपहर - ४-५-६)
Afternoon

दिनांक
Date

विभाग
Deptt.

ब.रो.वि. सं.
O.P.D. No.

CV-24656/2010

Cardiology OPD
Afternoon 2:00 PM
CTVS

Date 19/11/2010 Fri
Paid Rs. 10/- to MEDICINE

Name ANKIT
Phone No. 09792608014

5 Years/M T

S.R. Room 11

DR. BHQOPATHY

Consultant 9

Dr. Ramakrishnan

Registration Time : Old Case 8:00 AM TO 11:30 AM

Consultant Category: C N Centre, AIIMS	
46	46
20/11/10	

TOP
Vans blue

23

Tab Ciplox long B3

MSW for
Ludu

Admit C6

3/12/10

Eye. Augmentin 2-sult 725

रिजिस्टर
Date

Room no 13
MSO

pls help
RPL card

R-9 (19)
3/12/10

Echocardiogram → TDF
small MI, small LV

3/1/11

very blue

R-9 (12)
3/1/11

plan - early RT shunt

Adv.

- Attend CTUS OPD Room no 14
Dr. Bera for surgery.

R17 (6)
3/1/11

for Bi shunt (early)

3/1/11

AIMS CT PT Accounts

100000

Dr. Bera



भारत निर्वाचन आयोग
ELECTION COMMISSION OF INDIA

पहचान पत्र
IDENTITY CARD



निर्वाचक का नाम	:	राम प्रवेश
Elector's Name	:	Ram Prवेश
पिता का नाम	:	रामराव
Father's Name	:	Ramrao
लिंग / Sex	:	पुरुष Male
1.1.2006 से उम्र	:	24
Age as on 1.1.2006	:	

प्रारूप-2

कार्यालय उप-जिलाधिकारी ...स.प.र... गाजीपुर

सामान्य निवास प्रमाण



एतद्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि

1. श्री/श्रीमती/कुमारी राम प्रवेश
पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री राम शाही
निवासी/मकान नं० 62

ग्राम/मुहल्ला बंदाखली थाना सरदह
जनपद-गाजीपुर उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उनका
वर्तमान पता ग्राम बंदाखली तहसील गाजीपुर है।

2. उपर्युक्त की पुष्टि प्रारूप 1 में आवेदक एवं सत्यापनकर्ता द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना तथा इससे संतुष्ट हो जाने के उपरान्त अधोहस्ताक्षरी द्वारा उत्तर प्रदेश के इस जनपद का सामान्य निवासी होने (Ordinarily resident) विषयक प्रमाण-पत्र निर्गत किया जा रहा है।

हस्ताक्षर

संख्या 653102/34557

उप जिलाधिकारी
सईदुल्लाह गाजीपुर

दिनांक

25/12/18

जिलाधिकारी कार्यालय व मुहर

नोट- उपर्युक्त प्रमाण-पत्र किसी कौनसे भी सरकारी दफ्तर में प्रवेश जैसी किसी सेवायोजन हेतु आवेदन करने के लिए ही केवल जारी किया गया है। तथा इससे नगरिकता प्राप्त करने का कोई संबंध नहीं है।
उपरोक्तनीय है कि नगरिकता का विषय वि. सिटीजनशीप एक्ट-1955 में स्पष्ट रूप से प्रद्विधित है।
तथा यह भारत सरकार के विचार क्षेत्र का विषय है। यदि किसी व्यक्ति की नगरिकता पर प्रश्न पिन हो जामा इन पर विचार किया जाना हो तो प्रकरण जिला मजिस्ट्रेट के अध्यक्ष से सलून करे प्रस्तुत होगा, जिसे अन्ततः भारत सरकार को विचारार्थ प्रेषित किया जावेगा।

वेब-साइट प्रमाण-पत्र वेबसाइट <http://sbor.ap.nic.in> पर इसका जमांक अधिकार का सत्यापित किया जा सकता है।



DEPARTMENT OF CARDIOLOGY
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
C.N. CENTRE, ANSARI NAGAR, NEW DELHI - 110029

Dated: 03/01/2011

ESTIMATE CERTIFICATE

Name of Patient Ankit
Age _____ Sex _____ C.V. No. / CTVS No. CV24656/2010
Nature of Disease TAF small LV
Nature of Surgery required RTS
Amount required for Surgery 80000/-

The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft in favour of "AIIMS CT PATIENT'S ACCOUNT". The said estimate will be valid for employee of CGHS/ESI/GOVT. Undertaking beneficiaries.

(CONSULTANT/SENIOR RESIDENTS)

अ० भा० आ० सं० अस्पताल/A.I.I.M.S. HOSPITAL



बहिरंग रोगी विभाग / Out Patient Department

अस्पताल में अन्दर धूम्रपान मना है / SMOKING PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

OPR-6

Unit-II
 Tuesday - Holiday
 एकक/Unit
 विभाग/Dept. Children O.P.D.

Unit-I
 Monday - Thursday
 एकक/Unit
 विभाग/Dept. Children O.P.D.

11

रोगी सं०/पंजीकृत सं०/O.P.D. Regn. No. 30241/10

नाम/Name	पिता/पुत्र/पत्नी/पति/पुत्री F/S/W/H/D of	लिंग Sex	आयु Age	पता/Address
Ankit		M	05y	

निदान/Diagnosis: Tetralogy of Fallot.

दिनांक/Date	उपचार/Treatment
11 NOV 2010 13:45	<p>Go → Bluish discoloration of body since birth</p> <p>Breathlessness on exertion & palpitation since 1st year walking</p> <p>No H/H/O - cyanotic spells / frequent chest infection. Heart failure (pedal swelling & O/P)</p> <p>O/E → On Insent & tenderness</p> <p>P/S: 100/60, HR 100, RR 20, SpO2 90%</p> <p>PE: - S1, S2 @ aortic systolic murmur over pulmonary area.</p> <p>P/A: - S1st non insent, no rymphal</p> <p>Chm: - B/L T&E, Chr.</p>



for
 Right to Peds Cardiac
 OPD on MON/
 WED/FRI at
 2:00 pm
 (CN Centre)

P.T.O