



अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL
 बहिरंग-रोगी विभाग / Out Patient Department

अस्पताल के अन्दर धूम्रपान मना है। / SMOKING PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES

OPR-6

उपचार - सर्जरी
 Wednesday - Surgery
 बाल बाली-बाली
 Children OPD

3

एकक/Unit
 विभाग/Dept.

ब०रो०वि० पंजीकृत सं० / O.P.D. Regn. No. 29248/4

नाम/Name	पिता/पुत्र/पत्नी/पति/पुत्री F/S/W/H/D of	लिंग Sex	आयु Age	
Sachin		M	8	

निदान/Diagnosis

दिनांक/Date	उपचार/Treatment
33 NOV - 07 (7) 14.30	90% bluish discoloration of skin/mucous membrane Low Respr Feeding difficulty not infan 4% low cyanotic spells relieved by Squawting (3) 4% CRT 72:- HR = 120/min RR = 32/min po 0.50 at D Chd - R/L A2E CR - S1S2 (2) CM - MTD CEHD E + Op. (Tof) Referred to Peds Cardiologists OPD Monday/Wednesday / Friday 2pm.



Entered

44863
3/12

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

अ. भा. आ. सं., नई दिल्ली-११००२९

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

दिनांक Date	CV-25118/2011	Cardiology OPD	
	Date 2/12/2011	Afternoon 2:00 PM	
	Fri	CTVS	
विभाग Deptt.	Name SACHIN	8Years/M	उम्र Age
	S/O SHYAM BABU	Paid Rs.10/- to	
	Phone No.		
ब.रो.वि. सं. O.P.D. No.	S.R. Room 14	DR.SUDHIR	लिंग Sex
	Consultant 15	Dr. Ramakrishnan	
	Registration Time : Old Case 8:00 AM TO 11:30 AM		

Diagnosis

44-64
16-64
3/12/11

CCHD & COP
TOF - Physiology

14

→ Tab Betaloc 25mg $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ 1 QD
→ Symp. Vitofol $\frac{1}{2}$ tsy QD

H=15.3 gm%
Echo TOF-sev PL

RIS 38
30/11/11

[Signature]

दिनांक
Date

plan. Cath. → OHS.

Adv.

→ r/v after 3 mo



R15 (59)
5/3/12

finances ok.
requests Cath date

r/v on 03/10/2012
4 pww R No 28



R15 (5)
28/3/12



भारत निर्वाचन आयोग
पहचान पत्र
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

HZT1392893



मतदाता का नाम : श्याम बाबू

Elector's Name : Shyam Babu

पिता का नाम : राम उजेर

Father's Name : Ram Ujer

लिंग / Sex : पुरुष / Male

1.1.2008 को आयु

Age as on 1.1.2008 : 30

HZT1392893

पता :

एम1-11/8बी, ब्लॉक -एम-1, संगम विहार , दिल्ली
-110062

Address:

M1-11/8B, BLOCK-M-I, SANGAM VIHAR ,
DELHI - 110062


LALLAN SINGH

Date: 28/10/2008

47-देवली(अनुसूचित जाति) विधानसभा निर्वाचन क्षेत्र के
निर्वाचक रजिस्ट्रार के अतिरिक्त
के सहायक को अनुसूचित

Facsimile Signature of the
Electoral Registration Officer
for 47-DEOLI (SC) Assembly
Constituency

पता बदलने पर, नये पते पर अपना नाम निर्वाचक
नामपत्रों में दर्ज करवाने तथा उस पते पर इसी
नम्बर का कार्ड पाने के लिए सम्बन्धित कार्यालय में यह
कार्ड नम्बर अवश्य लिखें।

In case of change in address, mention this Card
Number in the relevant Form for including your name
in the roll at the changed address and to obtain the
card with the same number.

10/2007



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

Dated : 30/12/11

ESTIMATE CERTIFICATE

Name of the Patient Sachin
Age _____ Sex _____ CV No/CTVS No. CV 2518/11
Nature of Disease TOF
Nature of Surgery required OHS
Amount required for Surgery 55,000/-

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)



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

Dated : 30/12/11

ESTIMATE CERTIFICATE

Name of the Patient Sachin
Age _____ Sex _____ CV No/CTVS No. CV 2518/11
Nature of Disease TOF
Nature of Surgery required ~~OHS~~ Cath
Amount required for Surgery 6000/-

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


(CONSULTANT/SENIOR RESIDENTS)

2

सेवा में,

रीलीफ इंडिया ट्रस्ट
D-22 सेक्टर-3 नोएडा
उत्तर प्रदेश - 201301

विषय: मेरे बेटे को पिल में देव है। आर्थिक सहायता के लिए
आवेदन -

महोदय -

साविनय निवेदन है कि मेरे बेटे को पिल में देव है, जिसका
इलाज सूर्य अस्पताल में CV-25118/2011 (OPD) से चल रहा
है। उसके इलाज के लिए (आपेशन) के लिए 55 हजार रुपये
का खर्च आयेगा।

मैं 2 पाम बाबू निवासी MI 11/8 B ब्लॉक - MI संगम-
विहार नई दिल्ली-110062 व्यापक सौख्य माली हूँ, मेरी
आर्थिक स्थिति अत्यंत खराब है। मेरे बेटे को उठा लें। मेरा काय
से निवेदन है कि आप हमारी आर्थिक मदद करें,

आवेदक -

2 पाम बाबू
MI-11/8 B ब्लॉक
संगम विहार दिल्ली-62

धन्यवाद -