

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA
चिकित्सा अधीक्षक का कार्यालय
OFFICE OF THE MEDICAL SUPERINTENDENT

कलावती सरन बाल चिकित्सालय
KALAWATI SARAN CHILDREN'S HOSPITAL
(लेडी हार्डिंग मेडिकल कालेज एवं सहअस्पताल)
(LADY HARDING MEDICAL COLLEGE & ASSOCIATED HOSPITAL)
बंगला साहिब मार्ग, नई दिल्ली-110001
BANGLA SAHIB MARG, NEW DELHI-110001

क०स०ब०च०-109
KSCH-109
दूरभाष : संख्या
Tel. No. : 343432
343609/362
343609/302
343609/313

सं
No. :

दिनांक
Dated :

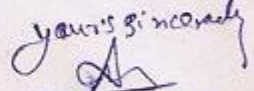
13/5/11

To the President
Relief Trust
202-A Pocket-A
Mayapuri Vihar Phase II
New Delhi

Sir, This is for your kind information that Pt. Vinay age
12yr/M is admitted in P.I.C.U. Kalawati Saran Children's
Hospital N. Delhi. a case of Guillian Barre syndrome. He is
on ventilator. A letter has been received from Dr. Rajani
Sterna Incharge of ICU KSCH. for Rs 1000 per day
x 5 days. The medicine is very costly parents of patients
in v. poor can't afford charges of medicine.

Kindly arrange the Rs 1000 5000.

Thanking you

Yours sincerely

(A. N. SINGH)
A. N. SINGH
Medical Social Worker
Kalawati Saran Children's Hospital
New Delhi-1

To,

Medical/Social Worker
The Additional Medical Supdt.
Kalawati Saran Children's Hospital
New Delhi

Madam/Sir,

This is to bring to your kind notice that a patient Vinay 12/M CR No. 8047 is admitted to ^{PICU} Unit-II as a case Cruillan Babie Syndrome. The parents of the child are too poor to afford the drugs required for his/her treatment. I request you to kindly arrange to procure following drugs for this patient. These drugs are not available in the hospital at present.

| S.No. | Drug | Quantity Required | Approx. Price |
|-------|-------|-------------------|----------------------------|
| 1. | IV Ig | 50g | Rs 75000/- |
| 2. | / | / | / |
| 3. | / | / | / |
| 4. | / | / | / |
| 5. | / | / | Rs 75000/- ^{Alms} |

Thanking you,

Yours sincerely,

Preeti S R Preeti Sharma
(Dr. Rajni Sharma)

Assistant Prof. of Pediatrics
Deptt. of Pediatrics
HMC & Assoc. K.S.C. Hospital
New Delhi-110011

forwarded to
Relief Trust A369
Sector 19 Noida for
need full.

AS
A.K. SINGH
Medical Social Worker
Kalawati Saran Children's Hospital
New Delhi-1

1
लिनार्ड

श्रीमान अक्षय / (लिनार्ड)

रिजिस्ट्रार दफ्तर

202-A पॉस्ट-A

मद्रा बिहार फेज II

नई दिल्ली - 110091

आदेशन ले. मेडिकल सोशल वर्कर अकादमी (एनएसए)
नियंत्रणालय नई दिल्ली.

विषय. श्रीज विनय उम्र 12 वर्ष 3 दवा के लक्षणों के

मानव,

आपको जाहं हो कि प्राथिनी कुसुम पत्नी
श्री राजकुमार निवासी 10509/1 गली नं. 5 अलाहाबाद
कानूनी मेडियाल सोशल वर्कर अकादमी की रहने वाली हैं। मैंने प्रति प्रोसेट
इसका है 07वीं आगवनी 4000/ आसिद है। मैंने पाठ पकच्ये
हैं। जिसमें मेरा वेतन विनय उम्र 12 वर्ष के है कि सिक्की प्रोसगी
अलाहाबाद अकादमी अस्पताल में 1000 में भर्ती है। वन्या
बैरिलरिया है जिसके लिए डॉ. IVIC 10509/1 प्रतिदिन के दवा (एनएसए)
दिए के आवश्यक है। यह दवा अकस्मिक 30 लक्षणों (एनएसए) का
आंका। मैं बहुत ही गरीब हूँ। मैं यह दवा कांजूस से नहीं
खरीद सकती हूँ।

कतः आपसे निवेदन है कि जो वन्ये श्री दवा दिलावत
की कृपा करें। कृपया आशी रइंगी ।

एनएसए

दिनांक - 13/5/11

Forwarded to Relief Trust
#369 sect 19 Noida for
need full.

A.N. AB/11/11
Medical Social Worker
Alawati Suren Children's Hospital
New Delhi-1

प्राथिनी

कुसुम

(कुसुम)

मा - विनय

1000 अलावादी एन

कानूनी नियंत्रणालय नई दिल्ली



ORIGINAL

RETAIL INVOICE

DEV MEDICINES PVT. LTD.

Pharmaceutical Distributors
12/26, L.G.FLOOR
EAST PATEL NAGAR, NEW DELHI-110008.
Phone : 25738889 Fax : 25738889
D.L.No. : 18/8737 208 21B
TIN No. : 07350242907/0503

Inv.No.:100029 DATE : 13-05-2011
M/S VINAY C/O REFIEF TRUST
KALAWATI SARAN HOSPITAL
ROOM NO. 222 2ND FLOOR
D.L.No.:
TIN No.:

| QTY | PKGS | PARTICULARS | BRAND | D.G.P. | EXP. | RATE | AMOUNT | TAX | VAT% |
|-----|------|-------------------|----------|---------|------|---------|----------|-----|------|
| 2 | - | 5.0 GM GAMMA I.V. | A3311004 | 15000.0 | 1/13 | 7500.00 | 15000.00 | 0.0 | 0.0 |



verified

A. N. SINGH
Medical Social Worker
Jawahar Saran Children's Hospital
New Delhi-1

| CLASS | SUB TOTAL | SCHEME | DISC. | LEVIES | TOTAL | VAT | TOTAL AMOUNT |
|-------------|-----------|--------|-------|--------|----------|------|--------------|
| VAT 4 % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15000.00 |
| VAT 12.5 % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| VAT GIMREER | 15000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15000.00 | 0.00 | 15000.00 |
| TOT. TOTAL | 15000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15000.00 | 0.00 | 15000.00 |

Rs. Fifteen Thousand Only
All disputes subject to DELHI Jurisdiction only for DEV MEDICINES PVT. LTD.
COMPUTER GENERATED INVOICE