







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 Mayank 1^{1/2} yr/M CR No. 27918
is admitted to ~~Unit II~~ ^{PSW} as a case operated case of intussusception. 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.	Inj. Kabiven (100amt)	x 15d.	Rs 3000/- x 15
2.	(1 vial/day)	/	as 45000/- Approx
3.	/	/	/
4.	/	/	/
5.	/	/	Rs 45000/- Approx

Thanking you,

Yours sincerely,

(Dr. Archana Puri)

Dr. Archana Puri
M.S., M.Ch. (AIIMS)
Assistant Professor
Pediatric Surgery
IHM, KSCH, New Delhi

forwarded to
Relief India Trust
for need full.

A
8/1/2015
A.N. SINGH
Medical Social Worker
Kalawati Saran Children's Hospital
New Delhi-1

सेवा में
 श्रीमान: मेनोसिंघ झाटी
 रिजिस्ट्रार इण्डिया ट्राट
 डी - 22 से 3 नोएडा
 गा 220004 नए

विषय - श्रीम वच्चा मयंक उम 14 वर्ष के घर के बारे में
 मान्यवर, आपसे मागूम है कि प्रार्थी संरीप चौहान निवासी
 एस 174/S126 के.डी. कालोनी इर. वैकुण्ठ से 12 नव दिल्ही
 अपने भाई के मकान में रहता है। मेरा कपता निजी मकान नहीं
 है। मैं प्रजेल नर्सिंग की कार्य करता हूँ। वहाँ मेरी मासिक आय
 25000 है। त्रिफन 25000 किराया देता हूँ। मेरे पास दो बच्चे हैं।
 त्रिफन दोरा केरा मयंक उम 14 वर्ष के घर की कोई खराब
 होने के कारण 18/12/14 से प्रजेल कम्पलाउ दिल्ही में
 अजीरी कड में मेरी प्रशया नाम है त्रिफनी कालों की
 दो आपरेशन हो उमा है कमी वच्चा कम्पलाउ में ही
 मेरी है वच्चा मा मा दुध भी नहीं पी पा रहा ही साथ
 में वच्चे को Rykabinen 15 दिन तक देने के लिए
 वेला है जो कामगार कम्पलाउ में आपका। मैं माफी मंगी
 है वच्चा जो पैला पा वच्चे खराब हो गया है अब मैं कोई भी
 दवा नहीं खरीद पा रहा है। यह दवा कम्पलाउ में भी नहीं
 का रही है।
 अतः आपसे निवेदन है कि मेरे वच्चे को Rykabinen
 15 दिन तक दिलावते की कृपा करें। आपका आभारी रहूँगा।

दिनांक
 8/1/2015

आशीष सिंह
 A.S. SINGH
 Medical Social Worker
 Kalawati Saran Children's Hospital
 New Delhi-1

प्रार्थी
 संदीप चौहान
 Sundeep

S 174/S126 के.डी
 कालोनी 312 के
 पूरुम अवेन्यु 14
 नई दिल्ही 110022



भारत निर्वाचन आयोग

पहचान पत्र

ELECTION COMMISSION OF INDIA

IDENTITY CARD

NLN2039146



मतदाता का नाम : सदीप चौहान

Elector's Name : SANDEEP CHOUHAN

पिता का नाम : राजू चौहान

Father's Name : RAJU CHOUHAN

लिंग / Sex : पुरुष / Male

1.1.2014 को आयु :

Age as on 1.1.2014 : 30 Years



