

LH1106220294 106033033
RELIANE_KUMAR

एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब्र० रो० वि०
सं०, नई दिल्ली-110029

LC1106220482 106033033
RELIANE_KUMAR

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

दिनांक/Date

CV 2022/011/0012068

रि०

Cardiology

विभाग

UHID: 106033033

Paed. Cardiology

Deptt.

Date 10/06/2022

MON, FRI

Name RELIANE KUMAR

8M/M

S/O RANJIT KUMAR

Phone No. 9905989174

Consultant Room 18

General
Dr. SOURABH
KUMAR GUPTA

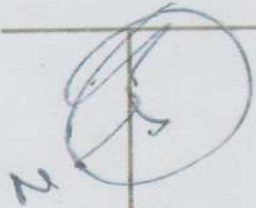
DR. LYDIA

SR Room 14



यू०एच०आई०डी०सं०
UHID No.

1106389
11/6/22



Δ: CHD) ↓ QP / DORV, VSD, PS
anemia

Wt: 6.8 kg

R

SpO₂ (CT6) - 86%

- Tab. Ciplax 10mg 1/2 QID
- Syp. Tongaferron 0.8ml OD
- Syp. ~~Ciplax~~ Sunsip 1ml OD.

MSSD
Anemia
Anemia
Anemia
Discontinue for 7 days.
11/6/22

- Feeding advice (27)

दिनांक
Date

Age 8 months - Wt → 6.8 kg

13/6/22

PORV/VSD/PS

Hb → 12.3

R-18 (33)
13/6/22

1-2 eps cyanotic spells/day KFT (N)
LF7 (N)

Adx

- ✓ (1) Tob Cipke (10mg) 1 — 1/2 — 1
- ✓ (2) Syp Vitcofol 2.5ml BD 0 — 0
- ✓ (3) Syp Sunsip 1ml OD 0
- (4) Acid dehydration
- ← (5) PRBC Transfusion
- (6) Danger signs explained

CTG SR

13/6/22
To come for
PRBC transfusion
on 13/6/22

For
Dr. Nabeel

R-18 (8)
6/7/22

8/7/22

please allow
Dharsavshala
stays Dr. Nabeel

वरिष्ठ रेजिडेंट / Senior Resident
हृद विज्ञान विभाग / Dept. of Cardiology
इंदिरा गान्धी केंद्र, ए.ए.एम.सी. नई दिल्ली
C.H. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब० रो० वि०

हृदय रोग विज्ञान, तंत्रिका विज्ञान, अंतर्गत
DIPLOMA IN CARDIOLOGY
संयुक्त / Joint
Monday

अ
Cardioth

CV 2022/0012068
UHID: 106033033
Date 20/07/2022 MON, WED, FRI
Name RELIANE KUMAR 9M 10D /M
S/O RANJIT KUMAR
Phone No. 91 11
Consultant Room 1 JSSK
SR Room Dr. P Rajshekhar

दिनांक/Date

विभाग
Deptt.

यू०एच०आई०डी०सं०
UHID No.

पुत्र/पुत्री/पत्नी
S/D/W

KR

लिंग
Sex

12068/22

निदान
Diagnosis

R 18 (10)
20/7/22

apex
(06/07/22)
CTA (12/07/22)

TOF like DORV
large right AVSD
~70% Aortic valve
seen RI
L 11.5
no APL

CTA reports pls.

20/7/22 plan - Surgical repair
explained to parents in detail

20/7/22

- Adv.
- T. Cipran 10mg 1 - 1/2 - 1
 - Sup Vit D 1000 1/2 tdy OD
 - Refel to CTWOPD/27

दिनांक
Date

New case
Pw M No. - ①
20/7/22

Review on 22/7/22

Pt accepted for ICR for TORV (TDF like), USD, PS
v. B/L cause. ↓ Prof. Rajashekar Sir

- Deposit Rs. 60,000/- in AIIMS CT patient account
- Deposit 40 blood in CMC blood bank
- Blood grouping
- Review after above formalities are done
- long waiting list explained

Antago

S T A M P

C.N. CENTRE
CLINICAL PATHOLOGY
HAEMATOLOGY
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, NEW DELHI-110029
106033033

REG. NO.

NAME *Relaine Kumar*

NATURE OF ANTICOAGULANT
(for Ward Cases only)

DATE

DIAGNOSIS

OPD/WARD

AGE

UNIT

SEX

PLAIN

EDTA

OXALATE

CITRATE

HEPARIN

TIME OF COLLECTION

Blood

Georgina

SIGNATURE
NAME OF MEDICAL OFFICER

FOR LAB. USE ONLY
LAB. REF. NO.

DATE OF RECEIVING THE SPECIMEN

INCOMPLETE FORMS WILL NOT BE ACCEPTED

HAEMATOLOGIST



शरीरमाथं खतुर्गमसामन्तं

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

दाखिले की अनुमानित तारिख मरीजों की भीड़ के कारण शीघ्र भर्ती संभव नहीं है। जल्द उपचार के लिए अन्य सरकारी अस्पताल में संपर्क कर सकते हैं।

Date: 22/7/2022

2022/0012068

Cardiology

ID: 106033033

CTVS (114976/2022)

20/07/2022

MON, WED, FRI

नुमानित व्यय प्रमाण पत्र

मे RELIANE KUMAR

9M 10D /M

DR. RANJIT KUMAR

Consultant

SR Room

Address: VILL. HERUDA MURGER, BIHAR INDIA

o./सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या _____

Nature of Disease / रोग का नाम CHD, DORV (TOF like), VSD, PS, B/L Canal.

Nature of Surgery/Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता ICR

Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिए आवश्यक रक्त की यूनिट 4 units.

Package charges for Surgery/Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिए पैकेज शुल्क Rs. 60,000/-

The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft/Electronic transfer drawn in favour of "AIIMS CT PATIENT'S ACCOUNT" / "AIIMS ANGIOGRAPHY PATIENT'S ACCOUNT".

(A/c No.10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)

(A/c No.10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)

(for CTVS Surgical Patients)

(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.

उपर्युक्त राशि को नीचे दिए गए सम्बंधित पक्ष में बैंक ड्राफ्ट / इलेक्ट्रॉनिक हस्तांतरण द्वारा अग्रिम रूप से जमा किया जाना चाहिए।

"एम्स सीटी पेशेंट अकाउंट"

"एम्स एन्जिओग्राफी पेशेंट अकाउंट"

(A/c No.10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)

(A/c No.10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)

(सी.टी.वी.एस. सर्जरी मरीजों के लिए)

(कार्डियोलॉजी मरीजों के लिए)

अनुमानित व्यय सीजीएचएस / ईएसआई / सरकार स्वायत्त संस्था 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 लिए 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.

Advised to come for
Finances / Blood / Dental
Clearance are done, to adjust
between any drop-outs.

(Signature & rubber Stamp of Consultant)



सेवा में,

आवृत्तीय संस्थापक महोदय
स्टेप फॉर चार्ल्स केयर ट्रस्ट

विषय - बेटे के स्वास्थ्य हेतु आर्थिक सहायता के
लिए प्रार्थना पत्र।

महोदय जी,

सविनय निवेदन यह है कि मेरे बेटे का
नाम विनाय कुमार है। इसकी उम्र 9 महीने है। मेरे बेटे
के दिल में दृढ़ है। इसका स्वास्थ दिल्ली के PALS
हॉस्पिटल में करा रहा है। डॉक्टर साहब ने इसके स्वास्थ
का कुल खर्च 60,00,000 रुपये बताया है जिसे चुकाने में
मैं असमर्थ हूँ। मैं रुक मजदूर हूँ। दिन का 200 से
300 रुपये कमा पाता हूँ। जिससे घर का खर्च बड़ी
मुश्किल से चला पाता हूँ। अतः आपकी संस्था
से अनुरोध करता हूँ कि मुझे मेरे बेटे के स्वास्थ
के लिए आर्थिक सहायता प्रदान करें।

आपकी अति महान कृपा होगी।

धन्यवाद
विनाय कुमार

