

दिल्ली कार्डियोलाजी अस्पिटल
 मोबाइल नंबर 8929936750
 समय सुबह 9:30 बजे से सायं
 5:00 बजे (सोमवार से शुक्रवार) तक।

हृदय रोग विज्ञान / सीटीवीएस ओपीडी
 CARDIOLOGY/ICTVS OPD
 सोमवार/बुधवार/शुक्रवार
 Monday/Wednesday/Friday
 दोपहर के बाद
 Afternoon

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
 ब० रो० वि०

अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-110029

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

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|----------------|--|
| दिनांक/Date | UHID 106622963 | | |
| विभाग CV Deptl. 8022/23 | नाम Name MASTER DW | उम्र Age 2 yrs | |
| यू०एच०आई०डी० नं० UHID No. | पुत्र/पुत्री/पत्नी S/D/W | लिंग Sex M | |
| | निदान Diagnosis | | |

(21-41)
 24/05/21

DORV VSD PS - confluent PAF
 SpO2 98%.

(37)

Flu
 Refer to card.
 JG one

Mishra

LH2903231483 106622963



MASTERDEV

दिनांक
Date

zykan old lung 9.5kg

DOAR / some PS

confluent pts

No yeasens. SpO₂: 96%

PCR

LC2903232026 106622963



MASTERDEV

19/4/23

CXR: Rvague. @ @p.

Gen: RAD. NO UNO.

Echo: DOAR / large V12 / some PS.

Plan: CPTA → 10HS

Plan

① T-ciplan 10mg

1/2 - 1/2

Plan
Kumar

② Syn. vitaprol

3ml OD.

घरिष्ठ रेसीडेंट / Senior Resident
हृदय विज्ञान विभाग / Deptt. of Cardiology
हृदय चिकित्सा केंद्र, अ.भा.प्र.सं., लखनऊ
C.M. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

40

Blood report

टेली कार्डियोलॉजी अपॉइंटमेंट
मोबाइल नंबर 8929936750
समय सुबह 9:30 बजे से शाम
5:00 बजे (सोमवार से शुक्रवार)

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र

ब० रो० वि०

अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-110029

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

रोग विज्ञान / सीटीवीएस ओपीडी
CARDIOLOGY/CTVS OPD
सोमवार / बुधवार / शुक्रवार
Monday/Wednesday/Friday
दोपहर के बाद
Afternoon

दिनांक/Date

विभाग
Deptl.

यू०एच०आई०डी०
UHID No.

CV 2023/614/0008022
UHID: 106622963

Date 29/05/2023

Name MASTER DEV

S/O monu

Phone No. 9891098816

Consultant Room 20

SR Room

MON, WED, FRI

Cardiology
CTVS (119376/2023)

2Y 2M /M

Dr. S K CHOUDHARY
HOD CTVS Dr
Pradeep R

Diagnosis

R-20
29/5/23

Docu, USG, PS

Accepted for ICR

- To Deposit 65,000 in AIIMS CT
PT Account

- Donate 40 Blood in CVC Blood
Bank

- PDent - 3/10/23



सर्वोपकारं कर्तुं संकल्पयामः

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

Date: 05/06/23

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती MASAR DEV
 Age/ उम्र 24 Sex/ लिंग male CV No. / CTVS No. / सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या 119326/2023
 UHID No. / यूएचआईडी संख्या 106622963 8022/2
 Nature of Disease / रोग का नाम DGRV, VCD, PS
 Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता ICR
 Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिये आवश्यक रक्त की यूनिट 40
 Package charges for Surgery / Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिये पैकेज शुल्क Rs. 65000

The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft / Electronic transfer drawn in

favour of "AIIMS 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.

उपयुक्त राशि को नीचे दिये 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) (कार्डियोलॉजह मरीजों के लिए)

अनुमानित व्यय सीजीएचएस/ईएसआई/सरकार स्वायत्त संख्या 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 लिये 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 प्रश्न के लिए, कृपया नेशनल इलनेस फंड, प्रीमियर रिलीफ फंड, अ.भा.आ.र. कोष, न.स.स. के लिए अनुभाग कमरा न. 105 (बेसमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें ।

Senior Resident
 C.T.V.S.
 हृदय-संज्ञक केंद्र, अ.भा.आ.र. न.स.स.
 C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

(Handwritten Signature)

(Signature & Rubber Stamp of Consultant)



भारत सरकार

Government of India



Issue Date: 26/03/2015



मोनू कुमार

Monu Kumar

जन्म तिथि/DOB: 06/07/1993

पुरुष/ MALE

3221 6483 2587

VID : 9171 7241 7286 7692

मेरा **आधार**, मेरी पहचान



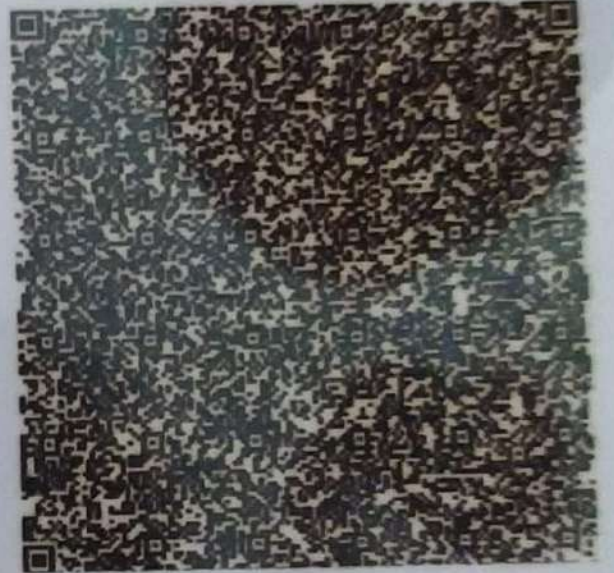
भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India



पता:
आत्मज: महिपाल सिंह, 631, शाहपुर बम्हेटा, गाजियाबाद,
गाजियाबाद,
उत्तर प्रदेश - 201001

Address:
S/O: Mahipal Singh, 631, Shahpur Bamheta,
Ghaziabad, Ghaziabad,
Uttar Pradesh - 201001



3221 6483 2587

VID : 9171 7241 7286 7692

1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in