

सेवा में,

श्रीमान अध्यक्ष/सेक्रेटरी
साई किरण सोशल वेलफेयर सोसायटी
A-1/75 इफ्लोर फ्रीडम फाइटर ब्लोक नेबसर
नई दिल्ली 110068



महोदय,

सन्म निवेदन है, कि प्रार्थी रतन लाल पिला श्री गान्धु
राम ग्रा.पो. महलोई वाधा पुलौर जिला शयगढ़ का निवासी
हूँ। मेरा गुर्दा प्रत्यारोपण एक अ.भा.आ.सं. दिल्ली 7.04.2010
को हुआ था लक्ष्मी से मेरी जीवन रक्षक इकाईयां चल रही हैं
इन इकाईयो की कीमत 12000/- रुपये मासिक तक है, आज कि
स्थिति में मैं यह इकाईयां मेरे सामर्थ्य से बाहर हूँ, इस
लिए आपकी संस्था से मैं अपनी इकाईयो के लिए सहायता चाहता
हूँ कुछे इकाईयो की सहायता देने के लिए आपकी अति कृपा
होगी।

मैं सदा आपका आभारी रहूंगा।

रतनलाल

दिनांक
3/3/15

नाम - रतन लाल
ग्रा.पो. महलोई
वाधा - पुलौर
जिला - शयगढ़
राज्य - दिल्ली/शयगढ़
पिन - 496440
मो. 07389846060

रतनलाल

9810468006



अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL

General Prev. Soft. Reg. No. 1677/2010 Follow Up

आरोग्य सेवा विभाग / Out Patient Department



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

OPR-6

शरीरमाद्य अनुपयोग्य

एकक/Unit 2015/150

विभाग/Dept. 2010/015/0001677

ब०रो०वि० पंजीकृत सं०/O.P.D. Regn. No. RT-1627

नाम/Name RATAN LAL	विभाग/Dept. Nephrology (नेफ्रोलॉजी) / RTC F/S/W/H/D of S/O: NANHU RAM	लिंग Sex M पुरुष	आयु Age 35Y वर्ष	पंजीकृत सं० UID: 101239065	पता/Address VILL. POST. MAHALOI DIST. RAIGARH, CHHATISGARH, INDIA M: 7389846060
------------------------------	---	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---

निदान/Diagnosis: PRF x (7/4/10) Dmsi Sista. Pre P - 173 v. N.P. NO DAT - 2010

दिनांक/Date	उपचार/Treatment
<p>Registration Time : 01:30 PM-03:00 PM Done By: Nephrology/1502 Room No. 2 Nephrology, Second Floor(दूसरी मंजिल) Floor 03/09/2015 03:19:58 PM Token No.5 *TO TAKE APPOINTMENT NUMBER THROUGH PHONE, DIAL:9266092660 **फोन के माध्यम से अपाईंटमेंट नंबर लेने के लिए, डायल : 9266092660 ***Doctor may not be available, However you may be seen by some of the doctors in the department</p>	<p><u>CAN disease 2010,</u> <u>Subacute lymphadenitis</u> <u>WAT (12/11/10)</u> <u>P= N is Erythema</u></p>
<p><u>9/12 April</u></p> <p><u>Upto 5800/-</u></p> <p><u>gman</u> <u>(Nephrology)</u></p>	<p>① Cap neoral - 75 ✓ 75</p> <p>② Tab Myfortic 300mg 1AD ✓</p> <p>③ Tab myxther 7.5mg 1AD</p> <p>④ Tab Amilorac 5mg 1AD</p> <p>⑤ Tab Tenofovir 300mg 1AD</p> <p>⑥ Tab Rantac 150mg 1AD</p> <p><u>1 month</u></p>

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE

SDW
Eye checkup
R

R
CST
L
4/2/16.

डॉ. राधा कृष्ण यादव / Dr. R. K. YADAV
सहायक प्राध्यापक / Assistant Professor
आयुर्वेद विभाग / Dept. of Ayurveda
आ.आ.आ.स. नई दिल्ली / A.I.I.M.S. New Delhi-29

7/4/16

BP: 128/72
Creat 1.4

Multiple Chalazions B/L eyelids

Adv
CST x 3m

Adv
BS CP
PP

Urine 24hr prot

h
Dr V Behra
SR Mphkol

9/6/16.

R
CST

x 3 months. R
9/6/16.

14/07/16

Has. stopped taking Novel x 3-4 days.

S. creatinine: 1.2 → 1.6 mg/dl

Repeat s. creatinine,

Co ~~7~~ level w

U3h to VB

Uxio RE/ME

15/7/16: 24hr UP/total v.

Excess

→ Renew in A34 ward

~~CST~~

(May require creat Bx at a d/w
consultant)

✓ CBC/PT/ENR

D/w Dr S. Malajam

8 (Hunder Acipid)

sl. 30mi before meals

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
 DEPARTMENT OF NEPHROLOGY
 Ansari Nagar, New Delhi-110029.


Dated: 18.7.13

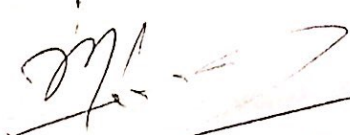
TO WHOM IT MAY CONCERN

This is to certify the following patient has received a renal transplant. Any monetary help to him may be sent to the Director, AIIMS. The cheque may be sent in favour of "AIIMS Patient's Treatment A/c":

1.	Name of patient:	Ratan G L Nayak
2.	Age/ Sex:	32 M
3.	RT No.:	1627
4.	Date of renal transplant:	7.4.10
5.	Hospital of transplant surgery:	AIIMS
6.	Follow up in AIIMS since:	2010
7.	Immunosuppression to be taken till his/her graft functions normally with regular follow-up and monitoring:	Cyclosporine / MMF / Cyclosporine
8.	Current approximate monthly expenditure on drugs	Rs. 17,000 / month

Rs. Seventeen thousand per month.


 (Dr. Madhu Shankar G)
 Senior Resident
 Incharge Renal Transplant
 Senior Resident
 In-Charge Renal Transplant


 9/12/2013
 Medical Superintendent
 All India Institute of Medical Sciences
 New Delhi-110029



**SURGERY UNIT-II
RENAL TRANSPLANT WING
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
RECIPIENT DISCHARGE SUMMARY**

Name: **RATAN LAL**
RT NO.1627/10

Age: 29 yrs
CR NO -136854/10

Sex: M

Date of Admission: 05/04/10
Diagnosis: CKD V

Date of Transplant: 07/04/10

Date of Discharge: 23/04/10

Donor

Name: **BHAGAWATI NAYAK**
CR NO: 137150/10

Age: 35 yrs

Sex: F

Blood group: **A POSITIVE**

GFR: 77 ml/min

Donor's relation to recipient: **SISTER**

Kidney donated: **LEFT(LAPAROSCOPIC DONOR NEPHRECTOMY)**

Recipient: **RATAN LAL**

First HD at **OUTSIDE: FEB 09**

First HD at **AIIMS: DEC 09**

Date of Last HD: **06/04/10**

TOTAL NO HD **AIIMS + OUTSIDE: 37 + 80**

Blood group: **A POSITIVE**

VASCULAR ACCESS: LEFT RADIAL AVF

HLA Match	A	B	DQ	DR	others
PATIENT (R)	11,24	13,35	NT	NT	W4, W6
DONOR (D)	2,-	40,70	NT	NT	W6

Pre op BT: 0

Intra op BT: 0 UNIT

Post op BT: 0 UNIT

Viral markers: **HBV POSITIVE (08/02/10)**

Cross match: **NEGATIVE,(31/03/10)**

PRA- 31/03/10 : 0.0%

Blood pressure:

Pre op: 150/90

Post op: 140/90

Diagnosis: **CKD V**

Native Urine Output: **5-10ml**

Kidney perfusion: **RENOGRAFF**

Kidney transplant: **First**

Operation: **LIVE RELATED RENAL TRANSPLANTATION**

Renal Artery-Internal Iliac artery (E→E)

Renal Vein -External Iliac Vein (E→S)

Ureter - URETERONEOCYSTOSTOMY

Site: **RIF**

Anastomosis:

Reg. no 7523105

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

एकक/Unit Tr clinic
विभाग/Dept. _____

ब०रो०वि० पंजीकृत सं०/ O.P.D. Regn. No. (627)

नाम/Name	पिता/पुत्र/पत्नी/पति/पुत्री F/S/W/H/D of	लिंग Sex	आयु Age	पता/Address
Rajan Lal.	Nanku Ram	M	30y	Vill+Post Mahulera Dist - Raigarh, State - Chhattisgarh

निदान/Diagnosis PRTx (7/4/10) Dimer - Sisk - BcTx - USV +ve ; NO DAT

दिनांक/ Date

10/7/14

उपचार/Treatment CMU 13 - 2010

R

C. Neurad - 75

Myfamin 360mg

Wysolon 7.5 mg

Amlodae 5mg

Tendone 300mg AT day

Keftor - 1000 mg

~~Keftor~~

Diphtheria 2, 1000 mg

- Tubercular lymphoma
or AT (12/11)
- Post to evaluation

[CO] [KUB] [E]
[USG] [KUB] [E]
[diphtheria] [antibiotic]

15/7/14 → evaluated in ward
- C. Neurad < 50.

→ evaluation
= ASG
→ Co study

Add - T. Ciplox 500mg bid x 14 days

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE
O.S. B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)

रोगी के बने बने रोगियों के लिए धर्मशाला की सुविधा उपलब्ध है / Dharamshala facility is available for outstation patients



अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL

वैदिक शिक्षण विभाग / Out Patient Department

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

OPR-6

एकक/Unit 2015//150

विभाग/Dept. 2010/015/0001677

व्यक्तिगत संकेत सं./O.P.D. Regn. No. RT-1627

नाम/Name RATAN LAL	विभाग/Dept. Nephrology (नेफ्रोलॉजी) / RTG	लिंग Sex M पुरुष	आयु Age 35Y वर्ष	UHD: 101239065
F/S/W/H/D of S/O: NANHU RAM		विलेज/Post VILL. POST. MAHALOI DIST. RAIGARH, CHHATISGARH, INDIA M: 7389846060		

निदान/Diagnosis PRF (7/4/10) Diwali Sista. Pre P - 1TB + No DAT

दिनांक/Date

Registration Time : 01:30 PM-03:00 PM
Done By: Nephrology/1502
Room No. 2 Nephrology, Second Floor (दूसरी मंजिल) Floor
03/09/2015 03: 9:58 PM
Token No.5
*TO TAKE APPOINTMENT NUMBER THROUGH PHONE, DIAL:9266092660
**फोन के माध्यम से अपाईंटमेंट नंबर लेने के लिए, डायल : 9266092660
***Doctor may not be available, However you may be seen by some of the doctors in the department

उपचार/Treatment

CAN disease 2010.
tubercular lymphadenitis
W DAT (12/11/10)
P= N to Eupneupous

9th April

upto 5800/-

- ① Cap Neoral - 75 ✓
 - ② Tab Mybetic 300mg 1AD ✓
 - ③ Tab Myxblue 7.5mg 1AD
 - ④ Tab Amilorac 5mg 1AD
 - ⑤ Tab Tenofovir 300mg 1AD
 - ⑥ Tab Rantac 150mg 1AD
- 1 month

g-man
(Nephrology)

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE

BNX0998195

पता - म.प्र. 04,
बंजारापारा महलौई,
गांव - महलौई,
तह - पुषौर, जिला - रायगढ़
Address - HNo 04,
BANJARAPARA MAHLOI,
VILL - Mahloi,
TEH - PUSOUR, DIST - RAIGARH



भारत निर्वाचन आयोग
परिचय पत्र
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

DUPLICATE

BNX0998195



16 - रायगढ़ निर्वाचन क्षेत्र के निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण

अधिकारी के हस्ताक्षर की अनुकृति
Facsimile Signature of the Electoral Registration
Officer for 16 - Raigarh - Constituency

स्थान : रायगढ़ दिनांक: 2-2-2012

Place Raigarh Date 2-2-2012

इस पत्र को विभिन्न सरकारी योजनाओं के अंतर्गत पहचान-पत्र

के रूप में प्रयोग किया जा सकता है। 17/9/14

This Card may be used as an Identity Card

under different Government Schemes

पता बदलने पर, नये पते पर अपना नाम निर्वाचक सभासदों में

दूरत कार्यालय स्थित इस पत्र पर इसी नम्बर का काटई करने के लिए

सम्बन्धित कार्यालय से यह काटई नम्बर अपरिमित निवेदन।

चयनकर्ता का नाम : रातलाल
Elector's name RATANLAL
पिता का नाम : नन्होराम
Father's Name NANHOORAM
लिंग / Sex : पुरुष / Male
जन्म दिनांक : 10-06-1980
Date of Birth 10-06-1980

परिवार के मुखिया का पूरा नाम: रतन

परिवार के सदस्यों का विवरण

स.क्र.	नाम	पिता/पति का नाम	उम्र	मुखिया से संबंध
1.	रतन	नाबू	२१	छुट्टिया
2.	रजनी	रतन	२५	पत्नी
3.	संजू	रतन	५	पुत्री
4.	अंजू	रतन	३	पुत्री
5.	भवानी	रतन	१	पुत्र
6.	भारती	नाबू	३५	बहन
7.				
8.				
9.				
10.				

Banara
परिवार के मुखिया का
हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

संजू
ग्राम पंचायत महलौई
विश्व कृषि संस्थान (छ.प्र.)

**सार्वजनिक वितरण प्रणाली के संबंध में
माननीय सर्वोच्च न्यायालय के प्रमुख आदेश**

आदेश दिनांक 02-05-2003

- निर्धारित समयानुसार दुकान खोलने, निर्धारित दरों पर खाद्यान्न वितरण न करने, राशनकार्डों को दुकानदार द्वारा अपने पास रखने, राशनकार्डों में जाली प्रविष्टि करने, राशन दुकान को अनाधिकृत व्यक्तियों/संस्थाओं को सौंपने एवं राशन सामग्री की कालाबाजारी/व्यपवर्तन करने वाले उचित मूल्य दुकानदारों का लाइसेंस निरस्त किया जावे।
- बी. पी. एल./अन्त्योदय परिवारों को पात्रतानुसार एवं उनकी सुविधा अनुसार किशतों में खाद्यान्न क्रय करने दिया जावे।
- गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन करने वाले एवं अति गरीब अन्त्योदय परिवारों को खाद्यान्न पात्रता के संबंध में अवगत कराने हेतु पर्याप्त प्रचार किया जावे।
- अन्त्योदय अन्न योजना के अंतर्गत निम्न श्रेणी के लोगों को सम्मिलित किया जावे -
 - (1) वृद्ध निःशक्त एवं निराश्रित स्त्री एवं पुरुष, विधवाएं एकाकी महिलाएं जिन्हें कोई आर्थिक सहायता प्राप्त न हो,
 - (2) 60 वर्ष या उससे अधिक आयु के वृद्ध व्यक्ति जिन्हें कोई आर्थिक सहायता एवं जीवन यापन के साधन उपलब्ध न हो।
 - (3) निःशक्त व्यक्ति प्रमुख परिवार जिन्हें जीवनयापन के साधन उपलब्ध न हो।
 - (4) ऐसे परिवार जिसमें वृद्धावस्था, शारीरिक और मानसिक अस्वस्थता तथा निःशक्त व्यक्ति की देख-रेख की आवश्यकता या अन्य कारणों से परिवार का कोई भी वयस्क सदस्य घर से बाहर लाभकारी रोजगार करने हेतु उपलब्ध न हो।
 - (5) विशेष पिछड़ी जनजातियाँ।

बी.पी.एल. परिवारों हेतु निःशुल्क चिकित्सा सहायता

गरीबी रेखा के नीचे जीवन-यापन करने वाले समस्त बी.पी.एल. परिवारों हेतु राज्य शासन की ओर से निम्न चिकित्सा सुविधाएं निःशुल्क उपलब्ध हैं :-

- राज्य शासन के समस्त अस्पतालों में बीमारियों के निदान हेतु उपलब्ध चिकित्सा सुविधाएं।
- राज्य बीमारी सहायता निधि (संजीवनी कोष) से 13 गंभीर बीमारियों हेतु सहायता। ये बीमारियां निम्न हैं :-
 - सभी प्रकार के कैंसर रोग का पूर्ण उपचार एवं ऑपरेशन, 2. वक्षीय सर्जरी, 3. गुर्दा की सर्जरी एवं गुर्दा प्रत्यारोपण, 4. कूल्हे की हड्डी बदलना, 5. घुटना बदलना, 6. सिर की अंदरूनी घोट सर्जरी, 7. अंग प्रत्यारोपण, 8. नीम बेहोशी स्थितियां, 9. शिद की हड्डी की सर्जरी, 10. आंख के पर्दे के अलग होने की सर्जरी, 11. प्रसव उपरान्त उत्पन्न जटिलताएं, 12. हृदय की सर्जरी, 13. प्राकृतिक विपदाओं, औद्योगिक दुर्घटनाओं, कृषि उपकरणों संचालन तथा बम विस्फोट से हुई दुर्घटना के उपचार एवं सर्जरी।
- संजीवनी कोष से सहायता प्राप्त करने हेतु अपने जिले के कलेक्टर को निर्धारित प्रारूप में आवश्यक प्रमाण-पत्रों के साथ आवेदक द्वारा आवेदन प्रस्तुत करना होगा।
- निर्धन व्यक्तियों की चिकित्सा हेतु राज्य शासन द्वारा एस्काट हार्ट सेन्टर एवं आयुष्मान चिकित्सालय से स्थान आरक्षित किए गए हैं।

सार्वजनिक वितरण प्रणाली के संबंध में माननीय सर्वोच्च न्यायालय के प्रमुख आदेश

आदेश दिनांक 28-11-2001

1. बी.पी.एल. - राज्यों को यह निर्देश दिया जाता है कि इस योजनांतर्गत गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन करने वाले परिवारों का चयन पूर्णकर राशनकार्ड प्रदान कर पात्रता अनुसार खाद्यान्न का वितरण करावें।
2. अन्त्योदय अन्न योजना - राज्यों को यह निर्देश दिया जाता है कि वे इस योजनांतर्गत अति गरीब परिवारों का चयन पूर्णकर राशनकार्ड प्रदान कर पात्रता अनुसार खाद्यान्न का वितरण करावें।
3. अन्नपूर्णा योजना - राज्यों को यह निर्देश दिया जाता है कि वे इस योजनांतर्गत 65 वर्ष या उससे अधिक उम्र के ऐसे हितग्राहियों का जिनको किसी प्रकार का पेंशन प्राप्त नहीं हो रहा है, का चयन पूर्णकर 10 किलोग्राम खाद्यान्न का निःशुल्क वितरण करावें।
4. इस आदेश का क्षेत्रीय भाषा में अनुवाद कराकर ग्राम पंचायतों, शासकीय स्कूलों के भवनों एवं उचित मूल्य दुकानों पर प्रमुखता से प्रदर्शित किया जावे।
5. ग्राम पंचायतें इन योजनाओं से संबंधित सभी हितग्राहियों की सूची का प्रदर्शन करें एवं आम जन के निरीक्षण हेतु उपलब्ध करावें।

आदेश दिनांक 08-05-2002

राशन दुकानें पूरे माह निश्चित घंटों में जिसका वितरण नोटिस बोर्ड पर प्रदर्शित किया जावे, खुली रहे।

राशनकार्ड धारी के अधिकार

1. प्रत्येक माह राज्य शासन द्वारा निर्धारित दर पर पात्रतानुसार खाद्यान्न, शक्कर, नमक एवं मिट्टी तेल राशन दुकान से प्राप्त करना।
2. खाद्यान्न, शक्कर, नमक एवं मिट्टी तेल का उचित मूल्य दुकान से उठाव सुविधानुसार किशतों में करना।
3. अधिकतम दो माह पूर्व के नहीं उठाए गए पात्रतानुसार खाद्यान्न, शक्कर, नमक एवं मिट्टी तेल को प्राप्त करना।
4. गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन करने वाले परिवारों को जारी राशनकार्ड, अन्त्योदय अन्न योजना के राशनकार्ड हितग्राहियों को निःशुल्क प्राप्त होंगे।
5. निर्धारित मूल्य पर पात्रतानुसार सामग्री प्राप्त न होने की दशा में राशनकार्डधारी संबंधित ग्रामपंचायत/नगरीय निकाय, खाद्य निरीक्षक अथवा सीधे जिले खाद्य कार्यालय में अपना शिकायत दर्ज करा सकते हैं।

क्रमांक: 41020/01320336

गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन करने वाले गैर अनुसूचित जाति एवं गैर अनुसूचित जनजाति परिवारों हेतु बी.पी.एल. राशन कार्ड

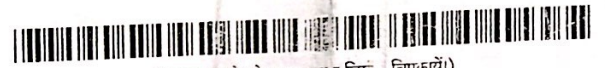
(छत्तीसगढ़ सार्वजनिक वितरण प्रणाली (निबंधन) अधिनियम 2004 के अंतर्गत जारी किया गया) परिवार के मुखिया का नाम जिला रायगढ़ विकासखण्ड, पूर्वोत्तर की बी.पी.एल. सर्वेक्षण सूची वर्ष 2002 क्रमांक 14025 पर है।

- | | |
|---------------------------------|---|
| 1. परिवार के मुखिया का पूरा नाम | : रतन |
| 2. पिता/पति का नाम | : रामधु |
| 3. जाति | : अन्य गड़डा वर्ग |
| 4. पता | : जिला - रायगढ़ विकासखण्ड - पुसौर
गांव - चायत - महलोई, ग्राम - महलोई |
| 5. संलग्न उचित मूल्य दुकान | : ग्राम - चायत - महलोई
गांव - महलोई |



अतिरिक्त तहसीलदार

पुसौर, तह. व जिला रायगढ़
कृपया इस सूची के आधार पर राशनकार्ड जारी करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व सील



(कृपया बारकोड के ऊपर कट्टन लिखें चिपकावें।)

नोट: राशनकार्ड अन्य किसी वैधानिक उपयोग के लिए मान्य नहीं किया जावेगा तथा किसी व्यक्ति के पहचान के लिए इसका उपयोग नहीं किया जा सकता है।

पुसौर
रायगढ़ जिला विकासखण्ड
पुसौर तहसील
अतिरिक्त तहसीलदार
रायगढ़ जिला विकासखण्ड
पुसौर तहसील

GST ready by MFG Erp 011-45060165,9599888339,999943109

ORIGINAL

GST INVOICE

KRISHNA MEDICOS

Pharmaceutical Distributors

SHOP No.5-6,LOWER GROUND FLOOR,

15/1 NANDIR WALI GALLI,YUSUF SARAI

Phone : 011-41755922,23,46065841,9899916426

D.L.No. : 13(2190)20.21.20B.21B

GSTIN : 07AB3PY2809H1ZB

Inv.No.:W-010469 DATE : 18-12-2017

M/S SAI KIRAN SOCIAL WELFARE

SOCIETY,(RATAN LAL)

9811322633 State : 07

QTY	ITEM DESCRIPTION	PKG.	Batch	EXP	HSN	M.R.P.	RATE	AMOUNT	DIS%	SGST	CGST
6	PIYFURTIC 360MG	1*10	SM606	3/20	30042099	920.00	876.10	5256.60	42.93	2.5	2.5
2	AMLODAC 5MG TAB	1*15TA	S702479	10/18	30049072	37.00	33.00	66.00	10.00	6.0	6.0
1	TENVIR TAB	1*1	GG60468	2/19	30049099	1379.38	1231.50	1231.50	12.00	6.0	6.0
2	WYSOLONE 5MG TABS.	1*15	391105	8/19	30043912	9.00	8.00	16.00	10.00	6.0	6.0
12	SANDIMMUN NEORAL 25M	1*5	SL518	11/18	30042099	139.54	132.85	1594.20	0.00	2.5	2.5
12	SANDIMMUN NEORAL 50M	1*5	SN672	12/18	30042099	250.80	238.85	2866.20	0.00	2.5	2.5
1	RANITAC 150MG TAB	1*30	KR37278	9/18	30049033	22.51	20.00	20.00	12.00	6.0	6.0



CLASS	SUB TOTAL	SCHEME	DISC.	TOTAL	SGST	CGST	TOTAL AMOUNT:
GST 5.00%	9717.00	0.00	2257	7460.34	186.52	186.52	11050.50
GST 12.00%	1333.50	0.00	158	1175.12	70.50	70.50	257.02
GST OTH+FREE	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0.00	0.00
ITMES	7	11050.50	0.00	2415	8635.46	257.02	9150.00

Rs. Nine Thousand One Hundred Fifty Only

Tpt.Mode: Cycle/___

All disputes subject to Jurisdiction only for KRISHNA MEDICOS