

सेवा में,

श्री मति मध्यम / सैक्रेटरी

साईं किरन सोशल वेलफेयर सोसाइटी

A1/75-1, 1st फ्लोर फ्रीडम फाइटर इन्कला

नेब सराय, नई दिल्ली - 110068



विषय :- मरीज सारीका उम्र 4 साल के हार्ट की सर्जरी के संबंध में ।

महोदया :-
शुविनेय निवेदन इस प्रकार है कि मैं प्रार्थी श्री सज्जन सिंह निवासी चहर कालन (13) भिवानी चहर कालन हरियाणा का रहने वाला हूँ । मेरी बच्ची सारीका के दिल में छेद है । जिसका इलाज AIIMS हॉस्पिटल में चल रहा है । यहाँ के डॉक्टर ने सर्जरी के लिए बोला है । और इसका पूरा खर्चा 57000/- बताया गया है । मैं एक मजदूरी का काम करता हूँ । और महीने का 7000/- कमाता हूँ । मेरी माय से घर का गुजारा मुश्किल से चल पाता है । मैं अपनी बच्ची सारीका की सर्जरी करवाने में असमर्थ हूँ । आपसे विनम्र निवेदन है कि आप लोग मेरी बेटी सारीका के सर्जरी करने में मेरी मदद करें । आप की मति कृपा होगी ।

प्रार्थी

सज्जन सिंह

सज्जन सिंह

पता :- चहर कालन भिवानी
हरियाणा

दिनांक
15/09/2017

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब. रो. वि.

अ. मा. आ. सं., नई दिल्ली-११००२९

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

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
CARDIAC & CTVS OPD
होमडॉ/बुधवार/शुक्रवार
Monday/Wednesday/Friday

दिनांक Date	CV 2017/014/0000611	र०	Cardiology
	UHID: 102377750		CTVS
	Date 16/01/2017	MON,WED,FRI	
विभाग Deptt.	Name MISS. SARIKA		4Y 11M 2D /F
ब.रो.वि.सं. O.P.D. No.	S/O D/O SAJJAN SINGH		
	Phone No. 9821966814	General	
	Consultant Room 20	Dr. Balram Airan	
	SR Room		



R20(New)
16-1-17

CSB Proj Balram Airan.
- Accepted for VSO closure + POA Ligation
+ SAM + SMA resection
→ low weighty list explained
- POA → 31/7/17

दखिले ही मरीज
नहीं
अस्पताल

Day
MAYANK
SR CTVS



**C.N. CENTRE
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
ANSARI NAGAR, NEW DELHI-110029**

Dated: 16/1/12

OID No. 102377750

ESTIMATE CERTIFICATE

Name of Patient MISS. SARIKA

Age 4 Sex F CV No. / CTVS No. 611/17

Nature of Disease _____

Nature of Surgery required USD Closure + PDA + SAM + SmR

Approximate cost of Surgery Rs. 57000/- 40 Below

NOTE :

1. The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft in favour of "**AIIMS CT PATIENT'S ACCOUNT**".
2. The said estimate will be also valid for employee of CGHS/ESI/GOVT. Undertaking beneficiaries.
3. This is an approximate cost of the procedure. The Date of surgery and exact cost will be given by the **Consultant, CTVS**.

(CONSULTANT)



No. 559063

प्रस्ताव संख्या 5
(देखिए नियम 8)



जन्म प्रमाण-पत्र

हरियाणा सरकार
स्वास्थ्य विभाग

जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 17 के अधीन जारी किया गया
जन्म प्रमाण-पत्र।

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल रिकार्ड से ली गई है, जो

(स्थानीय क्षेत्र) बहल तहसील बौदक

जिला भिवानी राज्य हरियाणा के रजिस्टर में है।

नाम सारिका लिंग लड़की

जन्म तिथि 05/03/12 जन्म स्थान P.N.C Behal

रजिस्ट्रेशन संख्या 242 रजिस्ट्रेशन तिथि 05/03/12

पिता का नाम सज्जन माता का नाम शैशजी

माता/पिता का स्थायी पता बहल

जन्म तिथि (शब्दों में) पांच मार्च 2012 ई. बहल

तिथि 25/4/12

उपरोक्त उद्धरण भारतीय
स्वास्थ्य अधिनियम, 1969 की
धारा-76 के अनुसार सही
प्रमाणित किया जाता है।

रजिस्टर करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर
दीपक सोनी
मोहर

(डिपो धारक द्वारा भरा जाना है)

डिपो का नाम ए.एस.जी. अथॉरिटी नम्बर 108 रजिस्ट्रेशन नं. 368
मोहम्मद

मोहम्मद
 डिपो धारक के हस्ताक्षर य मोहर

परिवार के सदस्यों का विवरण

क्र. संख्या	नाम	आयु	परिवार के मुखिया के साथ सम्बंध
1	रामेश	50	पति
2	सुशीला	48	पत्नी
3	राजेश	22	पुत्र
4	रानी	20	पुत्री
5	पुनीत	09	पुत्र
6	प्रीति	04	पुत्री
कुल सदस्य	6		

ANAND PRAKASH
 Inspector

Food & Supplies, Delhi

वितरण अधिकारी के हस्ताक्षर

तिथि संकेत

तिथि.....

 भारत सरकार
Government of India




सारिका
Sarika
माता : रोशनी
Mother : Roshani
जन्म तिथि / DOB : 05/03/2012
महिला / Female



8594 4510 4877


आधार - आम आदमी का अधिकार


 भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India


पता
आत्मजा: सज्जन, चेहर कलां (१३),
भिवानी, चाहर कलां, हरियाणा,
127201

Address:
D/O: Sajjan, Cheher Kalan(13),
Bhiwani, Chahar Kalan, Haryana,
127201

8594 4510 4877

 1947
1800 300 1947

 help@uidai.gov.in

 www.uidai.gov.in