





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

Date : 5/2/24

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती Dharna

Age/ उम्र 45Y. Sex / लिंग F CV No. / CTVS No. / सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या

UHID No. / यूएचआईडी संख्या 107048632

Nature of Disease / रोग का नाम BAV / Sev. AR / NCR.

Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता SAM Plication + PDA ligation.

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 60,000 57,000

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

favour of "AIIMS PATIENT'S ACCOUNT"
(A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)
(for CTVS Surgical Patients)

"AIIMS ANGIOGRAPHY PATIENT'S ACCOUNT" Senior Resident
(A/c No. 10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)
(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"
(A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)
(सी.टी.वी.एस. सर्जरी मरीजों के लिए)

"एम्स एन्जिओग्राफी पेशेंट अकाउंट"
(A/c No. 10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)
(कार्डियोलॉजिस्ट मरीजों के लिए)

अनुमानित व्यय सीजीएस/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 पूछताछ के लिए, कृपया लेखा अनुभाग कमरा नं. 105 (बेसमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें ।

हरिष् रजिस्ट्रेंट / Senior Resident
सी.टी.वी.एस. विभाग / Dept. of C.T.V.S.
ए.आई.एम.एस., नई दिल्ली
C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi
(Signature & Rubber Stamp of Consultant)

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	Address village Thiriyana nathmal yakubganj nawabganj bareilly, UTTRAKHAND, INDIA		CTRS - 121929
विभाग Deptt.	R.Mo - 6 Post Sachin Talwar		
यू०एच०आई०एच० UHID No.	Dept. Reg. No. 0025952	Reg. Date-03/11/2023	
	Dept. CARDIOLOGY General	Clinic No. 121929/2023	
	Name Miss DHIRNA	UHD-107043638	
	C/O	DOB 25/10/2019 (F/4Y)	
	Phone No. 9761253122	Room 6 (Shift Morning)	

Diagnosis

New Case
R-6
3/11/23
6/11/23
 Give KV file
 to
 SEC TRS

To come on 6/11/2023

Rule kept for review

6/14/23
 Case Accepted for SAM resection + PDA Ligation
 ↓ Prof S. Talwar / Dr. Amitabh S.

PEDA 25/1/24
 • Please deposit 57,000 INR AIIIMS CTPT A/c. (63)
 • Please " 40 Blood for CRC Blood Bank.

[Signature]

Please share your feedback to improve our hospital on the Website link: meraaspataal.nhp.gov.in

- Blood for HBSAg, AMINEM, ICTC, TPT
- Review other formalities / RRS.

[Signature]
 & CTS

दिनांक
Date

R-18 (13)
27/10/23

subaortic membrane (A: 95)
Restrictive PDA (L → R)

No cyanosis

NSP

Ash

Ref to CTVS (37) for

alternative 2. PDA A/c
↳ Surgical SAM resection + PDA ligation
flb → SAM resection.
(if both not feasible through same approach)

Ash
27/10/23

5/2/24 - patient guided for PM fund.
दिनांक - Estimate certificate required for
Date - financial assistance

R
msloach

Photo: 20 AUG 2024

(Jill Gotsage
DPM)

R-6(60)
5/2/24



भारत सरकार

Government of India



Issue Date: 02/06/2023



नाम
Dhama
जन्म तिथि/DOB: 25/10/2019
लिंग/ FEMALE

मेरा आधार

यह आधार 5 वर्ष की उम्र तक ही वैध है।

3076 9186 2407

VID : 9168 2623 0132 4930

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारत सरकार

Government of India

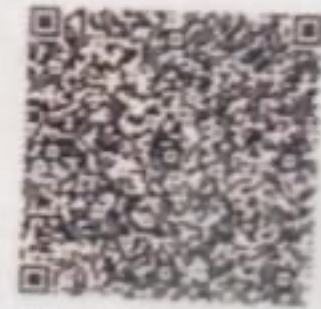


मदन लाल

Madan Lal

जन्म तिथि / DOB : 01/01/1982

पुरुष / Male



8142 9436 2754

आधार - आम आदमी का अधिकार

दिनांक
Date

18/12/23

Please provide cv file

Sunder
SR case

18/12/23

Sub-rash & itching,

Advice

- Refer to Dermatology OPD for rxn ^{new RAN OPD}
- T. Levocetirizine 5mg ODHS x 3 days
- Complete formalin x 2 weeks
- Refer to (64) for Duplicate Echo Report / Arch Echo.

Sunder
SR case

Latest 2D Echo on 29/11/24
Shows - OS ~~AS~~ +
Surre MR.

- LTomenit with Dr. Samarth Gupta
for new plan

Sunder

R. G (46)
22/12/23