



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

विभाग
Deptt. CV 2018/014/0007409

नाम
Name Shivani Kumari

उम्र
Age 9 yrs

यू०एच०आई०डी०सं०
UHID No. W 3332133

पुत्र/पुत्री/पत्नी
S/D/W Sanjay Kumar

लिंग
Sex Female

निदान
Diagnosis

R-4 (17)
13/11/24

S/B Post V. Devagourou

- Accepted for coil >>> Total Connection
- Kindly deposit Rs 80,000/- in
" A.I.I.M.S CT Patient Account.
- Deposit 40 Blood in CNC Blood Bank
- + Blood grouping

[Long waiting list Explained
Patient can get operated
in any other govt. Hospital]

Seen
13/11/2024

दिनांक
Date

Nature of Disease - TOF

Nature of Surgery required - CoIL - Total
Correction

Amount required - Rs 60,000/-



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

Date: 13/11/2024

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती Shivani Kumari
Age/ उम्र 9 Yrs Sex/ लिंग F CV No. / CTVS No. / सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या 7404/18
UHID No. / यूएचआईडी संख्या 103332133
Nature of Disease / रोग का नाम TOF

Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता CoFL → Total Correction
Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिये आवश्यक रक्त की यूनिट 40 unit
Package charges for Surgery / Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिये पैकेज शुल्क 80,000/-

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"
(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 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 पूछताछ के लिए, कृपया लेखा अनुभाग कमरा न. 105 (बेसमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें ।

वरिष्ठ रेजिडेंट / Senior Resident
सी.टी.वी.एस. विभाग / Deptt. of C.T.V.S.
हृदय रोग, अ.भा.आ.स., नई दिल्ली
(Signature & Rubber Stamp of Consultant)

No.:- NB-

23785710

प्ररूप संख्या-5
Form-5



सत्यमेव जयते

बिहार सरकार

Government of Bihar

योजना एवं विकास विभाग

(DEPARTMENT OF PLANNING AND DEVELOPMENT)

अर्थ एवं सांख्यिकी निदेशालय

DIRECTORATE OF ECONOMICS AND STATISTICS

जन्म प्रमाण-पत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 का धारा-12/17 तथा बिहार जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियमावली, 1999 के नियम 8/13 के अन्तर्गत जारी किया गया।)

(Issued under Section-12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Bihar Registration of Births and Deaths Rules, 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मूल जन्म अभिलेख से ली गई है, जो कि (स्थानीय क्षेत्र) ननीरा तहसील (अंचल/प्रखंड) केवरी

जिला दरभंगा राज्य बिहार के रजिस्टर में उल्लिखित है।

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area/local body) of tahsil (anchal/block) of district of state Bihar.

नाम/Name शिवानी कुमारी लिंग/ Sex स्त्री

जन्म तिथि/ Date of Birth 15-7-2015 जन्म स्थान/Place of Birth ननीरा

माता का नाम/Name of Mother ममता देवी

पिता का नाम/Name of Father संजय साह

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता/
Address of Parents at the time of birth of the child

माता-पिता का स्थायी पता/
Permanent address of the Parents

ननीरा

ग्राम ननीरा पोस्ट कोथला स्थान धाना केवरी जिला दरभंगा

पंजीकरण संख्या/ Registration No. 3

पंजीकरण दिनांक/Date of Registration 28-7-2015

टिप्पणी/ Remarks (if any)

जारी करने की तिथि/Date of issue 1-8-2015

प्राधिकारी का हस्ताक्षर/ Signature of the issuing authority

Rekha Kumari

प्राधिकारी का पता/ Address of the issuing authority

मोहर/Seal

" प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें/Ensure registration of every birth and death "



भारत सरकार
Government of India



शिवानी कुमारी
Shivani Kumari
जन्म तिथि/DOB: 15/07/2015
महिला / FEMALE



6367 9231 9945

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पता:
आलमजा: संजय साहु, वॉर्ड न 09,
ननौरा पोस्ट कोयलास्थान, नोनौरा,
दरभंगा,
बिहार - 846005

Address:
D/O: Sanjay Sahu, ward no 09,
nanaura post koylasthan,
Nonaura, Darbhanga,
Bihar - 846005

6367 9231 9945



1947



help@uidai.gov.in

www

www.uidai.gov.in

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



संजय कुमार
Sanjay Kumar
जन्म तिथि/DOB: 01/01/1980
पुरुष / MALE



3233 1930 8375

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता:

Address:

आत्मज: अमीरी साह, ननौरा
S/O: Amiri Sah, nanaura ward no
वॉर्ड न 09, नोनौरा, दरभंगा, Bihar - 846005
बिहार - 846005

3233 1930 8375

MEERA AADHAAR, MERI PEHACHAN



भारत सरकार
Government of India



ममता देवी
Mamta Devi

जन्म तिथि / DOB : 01/01/1988
महिला / Female



6291 2132 6933

आधार - आम आदमी का अधिकार



उपरोक्त मूल्यांकन अधिकारण
Unique Identification Authority of India

पता: अर्धांगिनी: संजय साह, नानौरा, Address: W/O: Sanjay Sahu, nanaura,
नानौरा, बी.के. स्थान, दरभंगा, Nanaura, B.K.asthan, Darbhanga,
कोतिरंवय, बिहार, 846005 Keotiranway, Bihar, 846005

6291 2132 6933

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www
www.uidai.gov.in