

सेवा में

श्रीमान अध्यक्ष महोदय

मानव कृपा ट्रस्ट

E-109, 2nd फ्लोर पांडेय नगर

दिल्ली - 110092



विषय : बच्चे के इलाज के लिए सहायता लेने हेतु

महोदय

मैं पंकज कुमार पांडेय मेरे बेटे तेजस R/O
चांद ग्राम गांव, जोरा इलाहाबाद, उत्तर प्रदेश
का रहने वाला हूँ। मेरा न महीने का बच्चा
बिमार है। मेरे बेटे का इलाज दिल्ली के
AIIMS हॉस्पिटल में चल रहा है। मेरे
बेटे के दिल में छेद है। डॉक्टरों की सलाह
के अनुसार मेरे बेटे का ऑपरेशन जल्द
से जल्द होना है, जिसका रकबा डॉक्टर
ने 60,000 रुपये बताया है।

कृपया मानव कृपा ट्रस्ट संस्था में सहायता
देकर मेरे बेटे का इलाज करवाने का कष्ट करें।

प्रार्थी

पंकज कुमार पांडेय

07/09/2023

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र

ब० रो० वि०

अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली - 110029

Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.

टेली कार्डियोलॉजी अर्थात् हृदय
मोबाइल नंबर 8929936750
समय सुट्ट 9:30 बजे से शाम
10 बजे (सोमवार से शुक्रवार) तक।

दिनांक
Date
विभाग
Deptt.
ब०रो०वि०सं०
O.P.D. No.

CV 2023/014/0020892 र० Cardiology
UHID: 106925887 CTVS
Date 09/08/2023 MON,WED,FRI (120483/2023)
Name TEJASH 6M 21D /M
S/O sh pankaj kr. pandey
Phone No. 9651819829 General
Consultant Room 6 Dr. SACHIN TALWAR
SR Room Dr.Amitabh Satsangi

CM-120483

निदान
Diagnosis

Toget 2D ECHO done by paeds cardiology

Dr. Sachin Talwar
MCH

To review ~~in~~ with Dr. Ramesh Kumar
↓ Dr Paeds cardiology

Dr. Sachin Talwar
MCH

R6(12)
18/08/23

दिनांक
Date

(14) Wash up

21/7/23

Accepted LDR's talwar
for PM-VSD closure
LDR's talwar

R.6 (45)
~~25/8/23~~

R 21 (14)
21/08/23

To deposit 40 Blood in
CNC Blood
Bank

R.6 (45)
4/9/23

To deposit Rs. 60,000/- in
ARMSCT patient
account

Patient JSSK Benapur

To get Blood grouping done
To get : PPOA: 20th Dec 2023

[Signature]

DR. AMITABH SATSANGI
ASSISTANT PROFESSOR
CTVS AIIMS NEW DELHI

wt - 6 kg

Echocardiography report (continued....2)

Measurements

Aorta 13
LV es 23 (11-17)
IVS ed 4
RV ed
EF 60 %
IVS MOTION
IAS

Normal Values

(21-22mm/m²)
(16-19mm/m²)
(06-10mm)
(4-14mm/m²)
(62-80%)
Normal/Flat/Paradoxical

LA es 24
LV ed 34 (19-28)
PW(LV)ed 4
RV Anterior Wall

Normal Values

(21-22mm/m²)
(19-32mm/m²)
(07-11mm)
(upto 5mm)

22/8/23
AHD TQP.
Large perimembranous VSD,
crescent - sept - partially c
aneurysmal tissue Δ 26mmHg
LVVO ⊕ no addⁿ VSD

CHAMBERS

LV
LA
RA
RV

Normal/Enlarged/Clear/Thrombus/Hypertrophy
Contraction Normal/Reduced
Normal/Enlarged/Clear/Thrombus
Normal/Enlarged/Clear/Thrombus
Normal/Enlarged/Clear/Thrombus

no AS / PDA / ASD /
trace MR ⊕ no TR
⊕ Pericardial effusion
PAH
Plan
VSD patch
closure
Sabalane

PERICARDIUM

Normal/Thickened/Calcification/Effusion

REMARKS

SS | LC | 3pu → LA | AV | VA | NR RA | Left Arch

TEE

Non restrictive perimembranous VSD
(L → R)
Severe PAH

DIAGNOSIS

Normal biventricular function No AR / coarctation
No additional VSD / PDA / ASD / COA

Final Impression

non restrictive
AHD | TQP | Large P/M VSD | severe PAH

LVVO ⊕

Resident

Consultant

Signature



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

Date : 04/9/23

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती TEJA SH
Age/ उम्र 6m Sex/ लिंग M CV No. / CTVS No. / सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या
UHID No. / यूएचआईडी संख्या 106925887
Nature of Disease / रोग का नाम PM - VSD
Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता VSD closure
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 ₹ 60000/-
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"
(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 ।

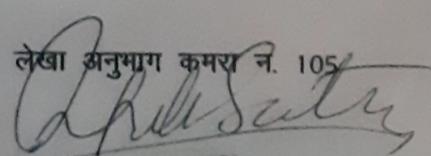
"एम्स सीटी पेशेंट अकाउंट"
(A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)
(सी.टी.वी.एस. सर्जरी मरीजों के लिए)

"एम्स एन्जिओग्राफी पेशेंट अकाउंट"
(A/c No. 10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)
(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 पूछताछ के लिए, कृपया लेखा अनुभाग कमरा नं. 105 (बिसेमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें ।


DR. AMITABH SATYANGI
CONSULTANT PROFESSOR
CTVS ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
PROFESSOR
(Signature & Rubber Stamp of Consultant)