

सेवा में,



श्रीमान अध्यक्ष महोदय

मानव कृपा ट्रस्ट

E-104, 2<sup>nd</sup> Floor पांडव नगर

दिल्ली - 110092

विषय: बच्ची के इलाज के लिए सहायता लेने हेतु

महोदय,

मैं दिनेश यादव मेरी बेटी वैशाली R/o राजेन्द्र नगर पश्चिमी, भाटी बिहार उत्तरी गोरखपुर उत्तर प्रदेश की रहने वाली हूँ। मेरी 10 महीने की बच्ची बिमार है। मेरी बेटी का इलाज दिल्ली के AIIMS हॉस्पिटल में चल रहा है। मेरी बेटी के दिल में छेद है।

डॉक्टरों की सलाह के अनुसार मेरी बच्ची का ऑपरेशन जल्द से जल्द होना है, जिसका खर्च डॉक्टर ने 60,000 रुपये बताया है। कृपया मानव कृपा ट्रस्ट संस्था में सहायता देकर मेरी बेटी का इलाज करवाने का कष्ट करें।

प्रार्थी  
दिनेश यादव  
07/11/2023

हृदय रोग विज्ञान / सीटीवीएस ओपीडी  
 CARDIOLOGY/CTVS हृदय वक्ष  
 सोमवार / बुधवार / शुक्रवार  
 Monday/Wednesday/Friday  
 दोपहर के बाद  
 Afternoon

अ० भा० आ  
**Cardiothoracic &  
 A.I.I.M.S.**

IHSN03A1IHSN03A



LC1807231617 106421843



VEDANSHIVEDANSHI



VEDANSHIVEDANSHI

Wt - 6.5 kg  
 लो कार्डियोलॉजी अस्पताल  
 प्लॉट नंबर 69282 6750  
 मय सुबह 9:30 बजे से शाम  
 5:00 बजे (सोमवार से शुक्रवार) तक  
 29  
 e, O.P.D.

दिनांक/Date

विभाग  
 Deptt.

ब०रो०वि०सं०  
 O.P.D. No.

CV 2022/014/0029151  
 UHID: 106421843  
 Date 26/12/2022

Dr. Zia  
 Abdullah

Cardiology  
 Paed. Cardiology

Name VEDANSHI  
 D/O DINESH YADAV

Consultant Room 21



Dr. S  
 RAMAKRISHNAN  
 DR. GORAV

8M 30D /F

CARDIO

~~1189222~~

~~2211822~~

106421843

ACHD / Large ASD

SpO<sub>2</sub> - 98%

tbl

① Symp. Mt. cytol amloD

② Symp. Sunup amloD

LD

वरिष्ठ स्निडेंट / Senior Resident  
 हृदय विज्ञान विभाग / Deptt. of Cardiology  
 हृदय तंत्रिका केन्द्र, अ.भा.आ.सं., नई दिल्ली  
 C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

RECEIVED  
 30/12/22  
 (144)

Furo Red 0.5ml OD

biofny advice

27

X 3ml

3ml

Please share your feedback to improve our hospital on the Website link: [meraaspataal.nhp.gov.in](http://meraaspataal.nhp.gov.in)

R/A 3 months

4  
 2  
 R-21  
 12/22  
 30

दिनांक  
Date

R. 21 (14)

12/7/23

(B) Cont. son

SV AS

12/10/23

My b. Gov

17/10/23

R. 21 (13)

11/8/23

11/8/23

Came accepted for OS ASD - ~~Gov~~ + PAPVC & accounting.

- long waiting list
- can try other govt hospitals

Came after 3 months for review. 2 Govt

1  
Navin  
Asst. Prof.

Continue Same off  
x 3 months

**ECHOCARDIOGRAPHY REPORT**

DEPARTMENT OF CARDIOLOGY, CARDIOTHORACIC CENTRE  
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, NEW DELHI-110029

Echocardiography report (continuation)

NAME: Vedanshi AGE: 8m SEX: M DATE: 28/12/22  
 ECHO No: 25783/22 CV No: \_\_\_\_\_ UHID No: 106421843 CR No: \_\_\_\_\_  
 HEIGHT: \_\_\_\_\_ cm WEIGHT: \_\_\_\_\_ kg BSA: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Ref. Physician: Dr. Kamaldeep S.  
 Referring Diagnosis: \_\_\_\_\_ Done by Dr. Kydia Checked by Dr. \_\_\_\_\_

**Measurements**

Aorta 7  
 LV ed 10  
 IVS ed 5  
 RV ed 16  
 EF 74%  
 IVS Motion \_\_\_\_\_  
 IAS \_\_\_\_\_

**Normal Values**

(21-22mm/m<sup>2</sup>)  
 (16-19mm/m<sup>2</sup>)  
 (95-10mm)  
 (4-14mm/m<sup>2</sup>)  
 (62-80%)  
 Normal/Flat/Paradoxical

**Normal Values**

LA es 15 (23-29 mm/m<sup>2</sup>)  
 LV ed 18 (19-32 mm/m<sup>2</sup>)  
 PW/LV ed 4 (07-11mm)  
 RV Anterior wall (upto 5mm)

**MITRAL VALVE**

Morphology: Normal / Thickening / Calcification / Flutter / Vegetation / Prolapse / SAM / Doming  
 PML: Normal / Thickening / Calcification / Prolapse / Paradoxical motion / Fixed  
 Sub-aortic deformity Present / Absent Score: \_\_\_\_\_  
 Doppler: Normal / Abnormal  
 Mitral stenosis Present / Absent RR interval: \_\_\_\_\_ msec  
 EDG: \_\_\_\_\_ mmHg MDG: \_\_\_\_\_ mmHg MVA: \_\_\_\_\_ cm<sup>2</sup>  
 Mitral regurgitation Absent / Trivial / Mild / Moderate / Severe

**TRICUSPID VALVE**

Morphology: Normal / Atresia / Thickening / Calcification / Prolapse / Vegetation / Doming  
 Doppler: Normal / Abnormal  
 Tricuspid stenosis Present / Absent RR interval: \_\_\_\_\_ msec  
 EDG: \_\_\_\_\_ mmHg MDG: \_\_\_\_\_ mmHg  
 Tricuspid regurgitation Absent / Trivial / Mild / Moderate / Severe Fragmented Signals  
 Velocity: \_\_\_\_\_ m/sec Pred. RSV-PAP: \_\_\_\_\_ mmHg  
30

**PULMONARY VALVE**

Morphology: Normal / Atresia / Thickening / Doming / Vegetation  
 Doppler: Normal / Abnormal  
 Pulmonary stenosis Present / Absent Level: \_\_\_\_\_  
 PSG: \_\_\_\_\_ mmHg Pulmonary annulus: \_\_\_\_\_ mm  
 Pulmonary regurgitation Present / Absent  
 Early diastolic gradient: \_\_\_\_\_ mmHg End diastolic gradient: \_\_\_\_\_ mmHg

**AORTIC VALVE**

Morphology: Normal / Thickening / Calcification / Restricted Opening / Flutter / Vegetation No. of cusps 1/2/3/4  
 Doppler: Normal / Abnormal  
 Aortic stenosis Present / Absent Level: \_\_\_\_\_  
 PSG: \_\_\_\_\_ mmHg Aortic annulus: \_\_\_\_\_ mm  
 Aortic regurgitation Absent / Trivial / Mild / Moderate / Severe

**CHAMBERS**

LV: Normal / Enlarged / Clear / Thrombus / Hypertrophy  
 Contraction: Normal / Reduced  
 LA: Normal / Enlarged / Clear / Thrombus  
 RA: Normal / Enlarged / Clear / Thrombus  
 RV: Normal / Enlarged / Clear / Thrombus

**PERICARDIUM**

Normal / Thickened / Calcification / Effusion.

**REMARKS**

SS, LC, (N) PVD & SVD,  
 AV-VA concordance; NRTA;  
 Large OS-ASD, L→R; adequate mitral  
 Absent IVC rim; posterior rim.  
 RA-RV dilated, PA dilated  
 Mitral valve (N), Mild TR, Δ: 30 mmHg  
 IVS intact  
 Confluent PAs, turbulence ⊕ due to  
 increased flow.

**DIAGNOSIS**

**Final Impression**

AChD / AQP  
 Large OS-ASD,  
 RVD ⊕ inadequate  
 rim

*Large ASD  
 L→R  
 narrow  
 P. clear  
 L→R*

Reshish Consultant



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

Date : 02/11/2023

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती VEDANSHI  
Age/उम्र 10 months Sex/लिंग F CV No. / CTVS No./सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या 29151/2022  
UHID No./यूएचआईडी संख्या. 106421843  
Nature of Disease / रोग का नाम ACHD  
Nature of Surgery/Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता ACHD large VSD  
Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिए आवश्यक रक्त की यूनिट 4.0  
Package charges for Surgery/Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिए पैकेज शुल्क RS 60,000/-

The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft/Electronic transfer drawn in favour of "AIIMS CT PATIENT'S ACCOUNT" / "AIIMS ANGIOGRAPHY PATINET'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.

उपर्युक्त राशि को नीचे दिए 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)  
(कार्डियोलॉजी मरीजों के लिए)

अनुमानित व्यय सीजीएचएस / ईएसआई / सरकार स्वायत्त संस्था 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 लिए 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 / रूपये जमा करने से संबंधित किसी भी पूछताछ के लिए, कृपया लेखा अनुभाग कमरा न. 105 (बेसमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें।

  
(Signature & rubber stamp of Consultant)  
Center Resident  
Department of Cardiology  
C.T.V.S. Centre  
Ansari Nagar, AIIMS, New Delhi-110029