



PATIENT APPLICATION FORM

PATIENT'S DETAILS



NAME:	Aditya
FATHER NAME:	Vijay Kumar Yadav
DATE OF BIRTH / AGE:	6 Years
SEX:	Male
ADDRESS:	Najafgarh , South West Delhi, Delhi-110043
DISEASE:	Pulmonary Valve Balloon Dilatation(PVBD)/Heart Surgery
HOSPITAL DEPARTMENT SURGERY	AIIMS Cardiology Pulmonary Valve Balloon Dilatation(PVBD)
TREATMENT COST	Rs. 45,000/-

For CANCER CARE TRUST

Authorized Signatory

Authorized Sign

Vijay

Parent's Sign

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
ब० रो० वि०

अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-110029

Cardiothoracic Centre O.P.D.

A.

CR 32704/18

दिनांक/Date

Dept. Reg. No. 0032704 / 18

Reg. Date-09/06/2023

विभाग
Deptt.

Deptt. CARDIOLOGY
SSK

Clinic No.



यू०एच०आई०डी०सं०
UHID No.

Name Mr. ADITYA
O. VJAY KUMAR YADAV

UHID-104105445

DOB 17/06/2018 (M/5Y)

Room 21

Address RZ-52, J-BLOCK DHARAMPURA, DELHI, INDIA

निदान

Diagnosis

31/5/23

S. valvular PS. P/PURP - 2018, Dec., ASD @

(Type II @ 33)

Judicial - 68 → 40 (24 at suprahilar)

Now - J. PS (Size 118) / 9m OS - ASD

Asymptomatic

slv →

- ① Echo - examine for P/Ls
- ② ECG / WP
- ③ Dental hygiene

(24)

Chauhan

Senior Resident / Senior Resident
Department of Cardiology
All India Institute of Medical Sciences, New Delhi
C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi



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

Date: 04/08/24

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती Acharya
Age/ उम्र 64 year Sex/ लिंग Male CV No. / CTVS No. / सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या 32704/18
UHID No. / यूएचआईडी संख्या 104105445
Nature of Disease / रोग का नाम PVBD

Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता PVBD

Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिये आवश्यक रक्त की यूनिट

Package charges for Surgery / Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिये पैकेज शुल्क Rs. 45,000/- family

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"
74584258, IFSC Code: SBIN0001536 (for CTVS Surgical Patients) / (A/c No. 10874584269, IFSC Code: SBIN0001536) (for Cardiology Patients)
(five thousand only)

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।

Senior Resident / Senior Registrar
Dept. of Cardiology
Cardio-Thoracic Centre, AIIMS, New Delhi
(Signature & Rubber Stamp of Consultant)

Dr. Ankur