



PATIENT APPLICATION FORM

PATIENT'S DETAILS



NAME:	VIRAJ JATAV
FATHER NAME:	RAHIT KUMAR
DATE OF BIRTH / AGE:	10 MONTHS
SEX:	MALE
ADDRESS:	KANPUR, UTTAR PRADESH
DISEASE:	ACHD(Hole in Heart)
HOSPITAL DEPARTMENT TREATMENT	AIIMS Cardiology AP Window Repair(Open Heart Surgery)
ESTIMATE COST	Rs. 60,000/-

For CANCER CARE TRUST

Authorized Sign

Authorized Signatory

Parent's Sign

राहित

विज्ञान / सीटीवीएस ओपीडी
IOLOGYICTVS OPD
 .R / बुधवार / शुक्रवार
Monday/Wednesday/Friday
 दोपहर के बाद
 Afternoon

LH0103231487 106557834
 LC0103232039 106557834
 VIRAJJATAV
 T-110029

टेम्पे कार्डियोलॉजी अस्पिटल
 मॉडल नंबर 8929936750
 समय सुबह 9:30 बजे से शाम
 6:00 बजे (सोमवार से शुक्रवार) तक।

Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.
A I I M S New Delhi-110029

दिनांक/Date	CV 2023/01/0005156	TO	Cardiology
	UHID: 106557834		Paed. Cardiology
विभाग	Date 01/03/2023	MON, FRI	
Deptt.	Name VIRAJ JATAV		9M 28D /M
	S/O Rahul kumar		
	Phone No. 8299836974		
बॉयोविंसं	Consultant Room: 18	Dr. SOURABH	
O.P.D. No.	SR Room 14	KUMAR GUPTA	
		DR. GORAV	

निदान
Diagnosis

ACHD TDP (! Large AP window / ~~large AP window~~ i Lev. PAH)

ATy

1. Enalapril 5mg - 0.5ml BD ✓ ✓
2. Torsemide 5mg - 0.6ml OD ✓
3. Lisinopril 5mg - 1ml OD ✓
4. Echo (CBC, KFT, VET) (24A)
5. Repeat ECG.
6. rlv i reports

ECG:

left atrial
 rhythm

04/03/23
 WNL

Echo -

Large distal AP window
 Lev PAH

Plan - surgical
 closure of
 APW.

Refer to CTVS OPD (57)

गरीब परिवार/JSSK/PMJAY (आयुष्मान भारत) /
RAN/HMDG/अन्य से संबंधित सहायता और जरूरतों
के लिए MSSO से (कमरा नं 9) में मिलें।



सर्वोपकार कर्तुं यत्नश्चराम्

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

दाखिले की अनुमानित तारीख
मरिजों की भीड़ के कारण शीघ्र
भर्ती संभव नहीं है। जल्द उपचार
के लिए अन्य सरकारी अस्पताल
में संपर्क कर सकते हैं।

CV 2023/014/0005156 २० Cardiology
UHID: 106557934 Paed. Cardiology
Date 01/03/2023 MON, FRI
Name VIRAJ JATAV 9M 28D /M
S/O: Rahil kumar
Phone No. 8299630974
Consultant Room 18 Dr. SOURABH
KUMAR GUPTA
SR Room 14 DR. GORAV

Date 06/3/2023

अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

डॉ. / सीवी संख्या / सीटीवीएस संख्या

Nature of Disease / रोग का नाम AP window

Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता AP window REPAIR

Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिये आवश्यक रक्त की यूनिट 4 units

Package charges for Surgery / Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिये पैकेज शुल्क Rs. 60,000/-

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.

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।

Advised to come as and when
Finances / Blood / Dental
Clearance / ~~Viral markers~~ are done,
to adjust between any drop-outs

(Signature & Rubber Stamp of Consultant)

Rajashah
06/3/2023