

The Chariman,
Smt. Krishana Breast Cancer Care
Charitable Trust
Tagore Nagar
Ludhiana



Sir,

With due respect I beg to state that I have been advised admission by Dr. P. Sobti
DMC & H, Department of Paed. DEPT

I am poor person and not in a position to pay normal charges. I therefore, request you to kindly provide me financial help because I am unable to pay the hospital bill & medicine bills.

My particulars for your consideration: -

Name of Patient Smit Adm No. ICR 47896
Age & Sex 5 Y.M. Occupation.....
Gross Monthly Income Place of work
Address 11/327, Mohalla Gihumeta, Postap Raad,
Moga.

Yours faithfully,

Signature of Pt. /Attendant

Remarks of the Consultant :-

Privisional Diagnosis

If Surgery required Ex.Major, Major, Medium, Minor

approx cost.....

If Chemothreapy required stay Medicine...

approx cost.....

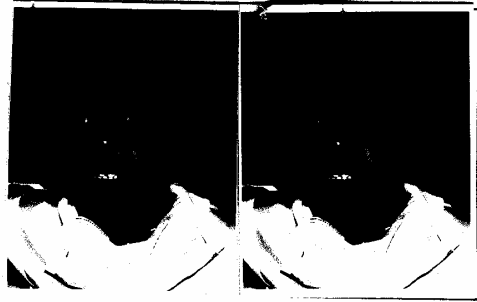
DR.J.S.SEKHON
ONCOLOGIST

*Photocopy is
attached*

[Signature]
20/5/08

DR.G.S.BRAR
ONCOLOGY SURGEON

The Chariman,
Smt. Krishana Breast Cancer Care
Charitable Trust
Tagore Nagar
Ludhiana



Sir,

With due respect I beg to state that I have been advised admission by Dr. P. Sobti
DMC & H, Department of Paed DECH

I am poor person and not in a position to pay normal charges. I therefore, request you to kindly provide me financial help because I am unable to pay the hospital bill & medicine bills.

My particulars for your consideration: -

Name of Patient Sunit Adm No. PCR 47896

Age & Sex 54 M. Occupation.....

Gross Monthly Income Place of work

Address..... 11/327, Mohalla Ghumker, Postap Road, Moga.

Yours faithfully,

Signature of Pt. /Attendant

Remarks of the Consultant :-

Privisional Diagnosis

If Surgery required Ex.Major, Major, Medium, Minor

If Chemothreapy required stay Medicine...

approx cost.....

approx cost.....

DR.J.S.SEKHON
ONCOLOGIST

*Photocopy of
Apprence
attached*

[Signature]
20/5/08

DR.G.S.BRAR
ONCOLOGY SURGEON

Facial Cid required for Summit for
One week 18.405 -

- inj oflox (100mg) 7 x 60 = 420
- inj Amikacin (250mg) 5 x 25 = 125
- inj Metro (100mg) 6 x 15 = 90
- inj Lipzo (4.5g) 7 x 275 = 1925
- inj Fluconazole (100mg) 4 x 85 = 360
- inj - Rantol 14 x 3 = 42
- inj - Neupogen (3000/side) 3 x 1900 = 5700 + 7600

- RDP 2 x 1310 = 2620
- Packed cells 2 x 1310 = 2620

Rs. 13902 + 7600
↓
Rs. 21502

Dr. Datta Bhatia

Dr. Sanjeev Arora ji

Dr. Oberoi in the name of
patient Sumit ji Dr. Krishna
Bansal

Dr. Oberoi
Dr. Oberoi

DAYANAND MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL

LUDHIANA



Ref. No. DMCH/PE 2/08/1106

Dated 18-4-08

To
The President
Smt. Krishna Breast Cancer Charitable Trust

Dear Sir,

This is to bring to your kind notice that a patient Sumit C.R. No. 47896, is admitted in the department of Pediatrics, D.M.C. & Hospital, Ludhiana.

Sumit is suffering from Acute Lymphoblastic Leukemia and belongs to a very poor family. He is at present on chemotherapy and has a very good chance of survival. The cost of chemo therapy will be about 2-2.5 lakhs and the family does not have the means to pay for his treatment.

I would be highly obliged if you could kindly render financial help to this patient and help to save his life.

With regards,

Praveen C. Sobti
Dr. Praveen C. Sobti
Professor
I/c. Pediatric Hemato Oncology Section
Pediatrics Department

V.V. *ped*
Forwarded to
Sh. Sanjay Arora p.
for maximum help.

*Send to
Treat*

17-4/08



Principal : 4687700 Ext. 7501
Medical Supdt. : 4687700 Ext. 7504, 7221
Dean Academics : 4687700 Ext. 7503

EPABX : 4687700 (30 Lines)
Fax : 0161-2302620
Internet : dmchldh@glide.net.in
Website : www.dmch.edu

47561

ਨੰ: 74

ਪੰਕਾ

ਸਿਲਾ 74

ਖਪਤਕਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰ:

ਹਲਕਾ ਨੰ: ਬਿਨ-ਪੱਤਰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰ:

ਅਤੇ ਮਿਤੀ



ਕਾਰਡ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਰਾਸ਼ਨ ਲੈਣ ਦੀ ਵਿਧੀ	ਬਚੇਟ
ਹਫ਼ਤਾ- ਵਾਰੀ	ਪੈਦ- ਵਾਰੀ	ਮਹਾ- ਵਾਰੀ
ਕੋਲ ਖਾਣ ਚਾਲੇ	ਕਣਕ ਖਾਣ ਚਾਲੇ	ਉਹ ਪਾਠਕ

1. ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁੱਖੀ ਦਾ ਨਾਂ (ਪੂਰਾ ਨਾਂ) ਸ੍ਰੀ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ ਕੌਰ ਸਿੰਘ

2. ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਪੂਰਾ ਪਤਾ ਸ਼ਹਿਰ ਮਾਠੀਆਂ

3. ਕਾਬਜ਼ਦਾਰੀ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁੱਖੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨ ਅੰਗੂਠਾ ਸ਼ਹਿਰ ਮਾਠੀਆਂ

4. ਯੂਨਿਟ ਨੰ 3/33 ਅਤਾਜ਼ ਚੀਨੀ

5. ਆਖਰਨ ਟੈਕਸ ਵਿੱਚੇ ਹਨ/ਨਹੀਂ ਵਿੱਚੇ ਹਨ। ਗੈਸ ਕੁੱਠੇ ਸਨ ਨਹੀਂ ਹ

6. ਕੋਸ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ/ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ।

7. ਡਿਪੂ ਦਾ ਨਾਂ ਤੇ ਅਥਾਰਟੀ ਨੰ:

8. ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰ:

74

ਜਾਰੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ (ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ) ਅਤੇ

MOGA, Assistant Food & Supplies Officer

ਹਸਤਾਖਰ

ਮਿਤੀ ਸਹਿਤ (ਚਾਲੇ ਦੀ ਸਹਿਤ)

ਪਸਿਕਾਪ ਦੇ ਸੇਬਲਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

ਕ੍ਰਮ ਨੰ	ਨਾਂ	ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਉਮਰ	ਪੁੱਖੀ ਤਾਕਤ ਸੰਬੰਧ
1	ਸ੍ਰੀ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ ਸਿੰਘ		੨5 ਸਾਲ	ਘੱਟ
2	ਗੜ੍ਹਾਂ ਗੜ੍ਹੀ		੧1 "	ਪੜ੍ਹਾਈ
3	ਸ੍ਰੀਗੋਪ ਨੁਸ਼ਾਹ		੨ "	ਘੱਟ

ਓ. ਪੀ ਐਚ-368

ਫਾਰਮ ਨੰ. 5 (ਵੇਚੋ ਨਿਯਮ-8)

ਕ੍ਰਮ ਅੰਕ - ੲ



2492599

1778

ਜਨਮ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਸੂਚਨਾ ਅਸਲ ਜਨਮ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚੋਂ ਲਈ ਗਈ ਹੈ

ਜਿਹੜੀ ਕਿ ਸਥਾਨਕ ਖੇਤਰ (ਬਾਣਾ ਖੇਤਰ / ਨਗਰ ਖੇਤਰ)

ਤਹਿਸੀਲ ਮੁਕਤਸਰ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਮੁਕਤਸਰ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਦੇ ਰਜਿਸਟਰ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਹੈ

ਨਾਮ ਗੁਰਮੁਖ ਕੌਰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 5229

ਲਿੰਗ (ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ) ਲੜਕੀ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਤੀ 31/12/03

ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ ਮੁਕਤਸਰ ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ 26/12/03

ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ ਗੰਗਾ ਕੌਰ ਮਾਤਾ-ਵਿੱਤਾ ਦਾ ਧੁਰਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਪਤਾ ਵਿਸ਼ਵਕਾਮ ਮਹਾ ਸੜਕ ਮੁਕਤਸਰ

ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ ਗੁਰਮੁਖ ਸਿੰਘ ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਮ ਗੁਰਮੁਖ ਸਿੰਘ

ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੇ

ਹਸਤਾਖਰ [Signature]

ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਨਾਮ ਸੁਖਦੇਵ ਸਿੰਘ

Compared By

ਸਹਰ ਜਨਮ ਮੰਤਰੀ

ਪਦਵੀ ਕੰਪਿਊਟਰ (ਜ/ਮ)

ਮਿਤੀ 10 JUN 2004

ਨੋਟ: ਇਹ ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਐਕਟ 1969 (ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ) ਦੀ ਧਾਰਾ 12/13 ਦੇ ਅਧੀਨ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।