

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. C.S. Brar
DMC & H, Department of Oncology Day

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 Kusum Rani Adm No.
Age & Sex 42 yf Occupation Housewife
Gross Monthly Income 3000/- Place of work 94163-74797
Address 453/28, Janakpur Nagar, Patna
Maryane

Yours faithfully,

कुसुम रानी

Signature of Pt. /Attendant

Remarks of the Consultant :-

Privisional Diagnosis

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

If Chemotherapy required stay Medicine...

approx cost... 40,000/-
approx cost... 650,000/-

J.S. Sekhon
DR. J.S. SEKHON
ONCOLOGIST

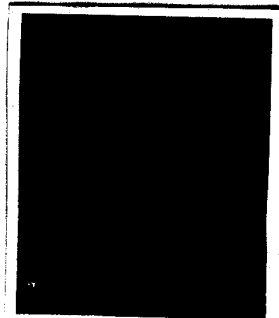
C.S. Brar
DR. G.S. BRAR
ONCOLOGY SURGEON

Rs. 90,000/-
Submitted for approval

Dr. Sampat Kaur ji

28/8

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. C.S. Bhan.

DMC & H, Department of Oncology

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 Kusum Rani Adm No.

Age & Sex 42 yf Occupation Housewife

Gross Monthly Income 3000/- Place of work 94163-74797

Address 453/28, Janakal Nagar B Palwal

Yours faithfully Maryane

कुसुम रानी
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 40,000/-
approx cost 150,000/-

SS Sel Chon

ONCOLOGIST

[Signature]
ONCOLOGY SURGEON

Rs. 90,000/-
Submitted for approval

[Signature]
Dr. Sampin Asora ji

28/8

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. B. Miranjan Naik
... Consultant Surgical Oncology, Dharamshila Hospital,
DMC & H, Department of

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 Kusum Rani Adm No.
Age & Sex 42/F Occupation Housewife
Gross Monthly Income Nil Place of work Home

Address 453/28, Jawahar Nagar, Palwal (Faridabad)

Yours faithfully,
09416374797
09729058787

Signature of Pt. /Attendant
कसुम रानी

Remarks of the Consultant :-

Provisional Diagnosis Ca. (PB) Breast
If Surgery required Ex. Major, (Major) Medium, Minor
If Chemotherapy required stay 6 wks Medicine...
Radiotherapy if reqd.

approx cost 1,00,000/-
approx cost 1,00,000/-
85,000/-

**DHARAMSHILA HOSPITAL
AND RESEARCH CENTRE**
Dharamshila Marg, Vasundhara
Enclave, Delhi-96 Fax: 2261771
Ph. : 22617771-6, 22626634
E-mail : dchc@delhi.vent.net.in

**SURGICAL ONCOLOGY
BREAST, THORAX & GI UNIT**
DR. MIRANJAN NAIK
Reg. No. DMC - 10521

PAL NURSING HOME

BUS STAND CHOWK, PALWAL-121102 (Haryana)

email : sripalwal@sify.com

(AN ISO 9001:2008 Certified Hospital)

STD : 0

25
25

Dr. NAROTTAM GOYAL

M.B.B.S., M.S. (Surgery), F.A.I.S.

Consultant Surgeon Cum Laparoscopic surgeon.

Regd. No. HN. 554

Dr. (Mrs.) SANTOSH GO

M.B.B.S., M.D. (

Consultant Child Specialist & Neonat

Regd. No. HN

:- सुविधाएँ :-

Dated 6/8/0

- 50 Beds
- सभी आधुनिक उपकरणों से सुसज्जित Air Conditioned ऑपरेशन थियेटर
- सभी छोटे बड़े ऑपरेशन
- दूरबीन द्वारा यकृत का ऑपरेशन (TURP)
- LAPAROSCOPIC (दूरबीन द्वारा पित्त की थैली, अपेंडिसाइटिस, इर्निया, बच्चावानी व नलबन्दी का ऑपरेशन)
- I.C.U. with Ventilator
- Image Intensifier (C-Arm)
- PCNL (पुई की पथरी का छोटे छिद्र से ऑपरेशन)
- हड्डी के ऑपरेशन
- पूर्ण बाल रोग चिकित्सा
- Fully Equipped Nursery
- फोटोथेरेपी
- इन्ट्यूबेटर (अधुरे बच्चे की रक्षा के लिए Computerised मशीनें)
- नेफ्रोलिथोटमी (दमे के मरीजों के लिए)
- डि्लीवरी, Caesarian
- Cardiac Monitors
- Fully Equipped Lab.
- Biochemistry Analyser
- Computerised Cell Counter
- एम्बुलेंस
- All Vaccines

Kusum 42 year

Swelling At Breast

Hard

2-3 month

Pain size

Advice FNAC → T. Key

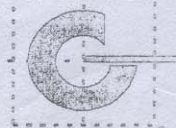
5 x 7 cm

for Approval
1st
2nd
3rd
4th
5th
6th
7th
8th
9th
10th
11th
12th

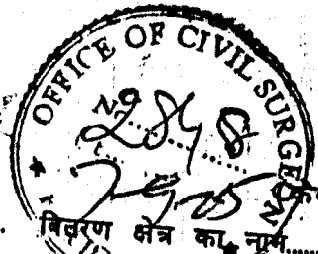
रविवार शाम अवकाश
Recognised for Cashless
Treatment of Mediclaim
Patients (TPA'S)



JAS-ANZ



ISO 9001
Certified



हरियाणा सरकार

डी-3 M/s. Om Gas Agency
 राशन कार्ड (केवल राशन वस्तुओं के लिए)
 Basulpur Road, Faisalabad-322202
 प्लवक 41107

1. विवरण क्षेत्र का नाम.....
2. राशन कार्ड संख्या..... 588558
3. परिवार के मुखिया का नाम..... मैलाश-५५
4. माता/पिता का नाम..... 56 ठाकुरदास
5. पत्नी/पति का नाम..... x
6. एल.पी.जी.गैस उपभोक्ता नं. 643541
7. क्या आवेदक एवं परिवार का कोई सदस्य आयकर दाता है या नहीं। एक डिप्लेण्डर/दो डिप्लेण्डर
8. मकान नं. 31-185
9. स्थाई डाक पता 453/

309
 10/10/20

10. सदस्यों की संख्या

व्यस्क	बच्चे	शिशु	जोड़
4	-	-	4



कार्ड धारक के हस्ताक्षर.....
 तिथि.....

वितरण अधिकारी Food & Supplies
 P.A. D. MOHAR
 तिथि.....



हरियाणा सरकार

डी-3

M/s. Om Gas Agency
Basulpur Road, Fuzwal-222202

राशन कार्ड (केवल राशन वस्तुओं के लिए)

पलवल 41107

1. वितरण क्षेत्र का नाम.....
2. राशन कार्ड संख्या..... 588558
3. परिवार के मुखिया का नाम..... कैलाश चंद
4. माता/पिता का नाम..... 50 ठाकुरदास
5. पत्नी/पति का नाम..... x
6. एल.पी.जी. गैस उपभोक्ता नं. 643541..... एक सिलेण्डर/दो सिलेण्डर
7. क्या आवेदक एवं परिवार का कोई सदस्य आयकर दाता है या नहीं।
8. मकान नं. DL-185..... वार्ड/सेक्टर नं. 11
9. मोहल्ला/गली का नाम J.N. बिलासि.....
9. स्थाई डाक पता..... 453/

309
M/Dr

सदस्यों की संख्या	व्यस्क	बच्चे	शिशु	जोड़
4	4	-	-	4



कार्ड धारक के हस्ताक्षर.....
तिथि.....

वितरण अधिकारी Food & Supplies
PALI MOHAR
तिथि.....

स्थ
नती
प
प
लत
पूर्ति
ने
र
त
न

(डिपो धारक द्वारा भरा जाना है)

डिपो का नाम Harbans Lal अघाटी नम्बर 549 रजिस्ट्रेशन नं० 76

Harbans Lal D/H
डिपो धारक के हस्ताक्षर व मोहर

परिवार के सदस्यों का विवरण

क्र० संख्या	नाम	आयु	परिवार के मुखिया के साथ सम्बंध
1/	रुलाशचन्द्र	45	स्वयं
2/	कुसुमशानी	39	पत्नी
3/	अपिन कुमार	19	पुत्र
4/	डावनीशा //	18	पुत्र
कुल सदस्य	(4)		

मास वर्ष	चीनी
जनवरी 2005	
फरवरी 2005	
मार्च 2005	
अप्रैल 2005	
मई 2005	
जून 2005	
जुलाई 2005	
अगस्त 2005	
सितम्बर 2005	
अक्टूबर 2005	
नवम्बर 2005	
दिसम्बर 2005	

Food & Supplies
PALWAL
वितरण अधिकारी के हस्ताक्षर तिथि सहित

तिथि.....