

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. J.S. Sekhon  
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 Bhagnant Adm No. ICR No 139168  
Age & Sex 55yrf Occupation M.C.  
Gross Monthly Income 2500/- Place of work 9888-968913  
Address 13017, Bhargo camp Jalandhar 9988757687  
Yours faithfully,

*[Handwritten Signature]*

Signature of Pt. /Attendant

**Remarks of the Consultant :-**

Privisional Diagnosis  
If Surgery required  Ex.Major, Major, Medium, Minor  
If Chemotherapy required stay ..... Medicine...

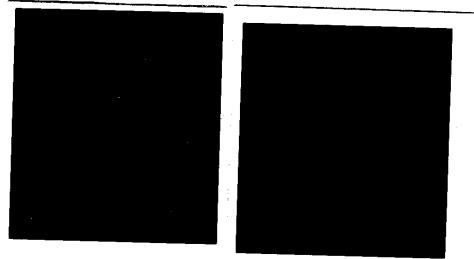
approx cost... 40,000/-  
approx cost... 15,50,000/-

*[Handwritten Signature]*  
DR. J.S. SEKHON  
ONCOLOGIST

*[Handwritten Signature]*  
DR. G.S. BRAR  
ONCOLOGY SURGEON

*Pr. can submit Documents tomorrow.*  
*Rs. 90,000/- may be sanctioned for approval.*  
*Dr. J.S. Sekhon 02/12/09*  
*To 12.0 P.*  
*Sr. Sampar*

The Chairman,  
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. J.S. Sekhon  
DMC & H, Department of Cancerology  
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 Bhagwant Adm No. ICR No 139168  
Age & Sex 55 Yr F Occupation M.L.  
Gross Monthly Income 2500/- Place of work 9888-968913  
Address Bat, Bhargo camp Jalandhar 9988757687

Yours faithfully,

[Signature]

Signature of Pt. /Attendant

**Remarks of the Consultant :-**

Provisional Diagnosis  
If Surgery required [Ex. Major] Major, Medium, Minor  
If Chemotherapy required stay ..... Medicine...

approx cost... 40,000/-  
approx cost... 15,50,000/-

[Signature]  
DR. J.S. SEKHON  
ONCOLOGIST

[Signature]  
DR. G.S. BRAR  
ONCOLOGY SURGEON

Re 90,000/-  
may be sanctioned  
For approval.  
Pt can submit  
Documents  
tomorrow.  
[Signature]  
Dr. S. S. Seta  
12-0 P. 01/12/09.  
Dr. Sampar



# Jagriti .....A Cancer Support Group (Regd.)

58, Sehdev Market, Opp. P & T. Colony JALANDHAR.

**Patron**  
**Anil Chopra**  
(M) 98140-64881

**President**  
**Dr. Neeraj K. Dixit**  
(M) 98155-12789

**Vice President**  
**Jatinder Makkar**  
(M) 98726-66605

**General Secretary**  
**Sanjay Kaul**  
(M) 93572-02318

**Treasurer**  
**Tarlochan Singh**  
Ph. : 0181-2270206  
**Joint Secretary**  
**Naresh Sharma**  
Ph. : 0181-2201392

**Directors**  
**Ajay Kaul**  
(M) 98142-85181  
**Raj Pal Arora**  
(M) 98886-78901  
**D.K. Bhatia**  
(M) 98763-68199

**P.R.O.**  
**Tilak Raj Sarwate**  
(M) 93162-21423

**Executive Members**  
**Pallavi Khanna**  
**Kritika Sharma**  
**Anand Chopra**  
**Neeraj Ihanji**  
**Nipun Kumar**

**Dr. Ajay Menia**  
**Ashwani Arora**  
**Rishi Dhingra**

**Advisory Board**  
**Mrs. Krishna Wadhwa**  
**Director Soccer International**  
**Mrs. Neena Sondhi**  
**Executive Director F.C. Sondhi & Co.**  
**Sh. J.L. Pahiwa**  
**Chairman B. M. K. Hospital**  
**Dr. Sushma Chawla**

**Gynecologist**  
**Associated Medical Experts**  
**Dr. S.K. Sharma**  
**Managing Director**  
**Patel Hospital**  
**Dr. Deepak Chawla**  
M.S.

**Dr. Harpreet Singh**  
**Radiation Oncologist**

**Dr. Shikha Chawla**  
**Radiation Oncologist**

**Dr. Poonam Kochar**  
**Psychologist**  
**M.D. Oswal Cancer Hospital, Ldn.**  
**Dr. Raman Arora**  
**Medical Oncologist**  
**M.D. Oswal Cancer Hospital, Ldn.**  
**Dr. Rajesh Khurana**  
**Oncologist**

To  
Krishna Breast Cancer Trust  
C/o DMC Hospital  
Ludhiana

Sir,  
I am referring a patient,  
Nishlagwant to you. She has been  
diagnosed with CA breast  
Kindly help her with the treatment  
since she has no source of  
income to get her treatment done.

Thanking you

Pallavi Khanna

3/12/09



139211

ਜਿਲਾ 91.1242

ਖਪਤਕਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ 139211

ਕਲਕਾ ਨੰ: ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ

15-88 ਮਤਾ ਮਿਤੀ



ਕਾਰਜ ਸਾਬਕਾਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਵਿਧੀ

15-88 ਹਰਤਾ ਪਿਠਰ ਕਾਰਜ ਮੁਕਾਵਲੀ

ਕਾਰਜ ਮੁਕਾਵਲੀ ਕਾਰਜ ਮੁਕਾਵਲੀ

1. ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁਖੀ ਦਾ ਨਾਂ ਸ਼ਰਾਜੀਤ ਕੌਰ (ਪੂਰਾ ਨਾਂ)
2. ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਪੁਰਾ ਦਰਜਾ 15-88/1242
3. ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁਖੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨ ਅੰਗੂਣਾ

4. ਮਤਾ ਮਿਤੀ 9/1/88

5. ਆਮਦਨ ਟੈਕਸ ਵਿੱਚੋਂ ਹਨ/ਨਹੀਂ ਹਨ Sharanjit Kaur

6. ਗੈਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ/ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ Upto 1000 No. 86 B. 32

7. ਬਿਪ੍ਰ ਦਾ ਨਾਂ ਜੀ. ਐਚ. ਟੀ. ਏ. News 15/1/88 Jalandhar

8. ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰ: 15-88

ਸਾਈ ਲਾਈਨ ਦਾ ਨਾਂ 15-88  
 (ਕੋਈ ਅੰਖਰਾ ਵਿਚ)  
 ਅੰਕ: 15  
 ਹਸਤਾਖਰ: [Signature]  
 ਬਿਨੈ ਬਿਲ (ਦਰਜ਼ ਦੀ ਸਹੂਲਤ)

ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ

ਕ੍ਰਮ ਨੰ	ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਸੰਬੰਧ	ਮਿਤਰ/ਮਿਤਰੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਮਿਤਰ	ਮੁੱਲ
1	ਮੈਟਰਿਕ		66	2000
2	ਬੀ.ਏ		55	1000
3	ਬੀ.ਏ.ਏ		15	500
4	ਬੀ.ਏ.ਏ.ਏ		8	200
5	ਬੀ.ਏ.ਏ.ਏ.ਏ		2	100
16	ਮਾਸਟਰੀ		60	2000

ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਦੇ ਮੁੱਲ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਸੰਬੰਧ

  
**ਭਾਰਤ ਚੋਣ ਕਮਿਸ਼ਨ**  
**भारत चयन आयोग**  
**ELECTION COMMISSION OF INDIA**  
**IDENTITY CARD**  
**JZG4167847**




**ਚੋਣਕਰ ਦਾ ਨਾਂ : ਭਾਗਵੰਤੀ**  
**ELECTOR'S NAME: BHAGWANTI**  
**ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ : ਮਨੋਹਰ ਲਾਲ**  
**HUSBAND'S NAME: MANOHAR LAL**  
**ਲਿੰਗ / SEX : ਫਿਮੇਲ / FEMALE**  
**ਜਨਮ ਮਿਤੀ / DATE OF BIRTH: 11/01/1974**

**JZG4167847**

**ਪਤਾ : ਮ.ਨੰ. 132/7 ਭਾਰਗੋ ਨਗਰ ਪਾਰਟ ਨੰ 3 ਚਾਰਡ**  
**41 ਜਲੰਧਰ ਸ਼ਹਿਰ**  
**ਤਹਿਸੀਲ -ਜਲੰਧਰ- 1**  
**ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ -ਜਲੰਧਰ**  
**Address : HNO. 132/7 BHARGO NAGAR PART NO. 3**  
**NO. 41 JALANDHAR CITY**  
**TEHSIL-JALANDHAR-1**  
**DISTT.-JALANDHAR**

**Date : 29-04-2009**  
**032-ਜਲੰਧਰ ਦੱਖਣੀ (ਸ. ਜ.) ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ**  
**ਚੋਣ ਕਮਿਸ਼ਨ ਦੇ ਚੋਣਕਾਰ ਚੀਫ਼ ਸਕੱਤਰ ਦਫ਼ਤਰ**  
**ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਦਾ ਇੰਨ ਮਿਲਾ ਪ੍ਰਮਾਣ**  
**Facsimile Signature of**  
**Electoral Registration Officer**  
**032-JALANDHAR SOUTH(SC) Assembly**  
**Constituency**

**ਪਤਾ ਬਦਲਣ ਤੇ, ਨਵਾਂ ਪਤਾ ਤੇ ਆਪਣਾ ਨਾਂ ਚੋਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ**  
**ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਉਸ ਪਤੇ ਤੇ ਇਸੇ ਨੰਬਰ ਦਾ**  
**ਭਾਰਤ ਚੋਣ ਕਮਿਸ਼ਨ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਢਾਕਾ ਵਿੱਚ ਇਹ ਭਾਰਤ ਨੰ.**  
**ਕਾਰਡ ਭੇਜਣਾ ਜਾਵੇ।**  
**In case of change in address, mention the Card**  
**Number in the relevant form for including your name**  
**in the roll at the changed address and to obtain the**  
**card with the same number.**

**31083**