

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 ... SAVITRI ... Adm No. ... CR No 163427
Age & Sex ... 56/F ... Occupation ... HOUSEWIFE
Gross Monthly Income ... 1000/- ... Place of work ...
Address ... H. NO. 13 Nehru Nagar WARD NO. 18
VILL. SHERPUR KALAN ... Mobile / Phone No ... 8146571667
TENSIL LUDHIANA EAST ... 9877387611

Yours faithfully,

Signature of Pt. /Attendant

Remarks of the Consultant :-

Provisional Diagnosis (L) Breast Ca E Liver Metastasis
USG + F.NAC E Patent
If Surgery required Ex. Major, Major, Medium, Minor approx cost ... Rs. 40,000/-
If Chemotherapy required stay ... Medicine ... approx cost ... Rs. 40,000/-

DR. J.S. SEKHON
ONCOLOGIST

DR. G.S. BRAR
ONCOLOGY SURGEON

Rs: 80,000/-
Submitted ...
Sanjeev ...
9.12.18



303
505

259452



ਪੰਜਾ
ਖਪਤਕਾਰ
ਹਲਕਾ ਨੰ: 1-3-93
ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰ: 1-3-93
ਉਪਰੋਕਤ

ਕਾਮ ਦੀ ਮਿਤੀ ਰਾਸ਼ਨ ਲੋੜ ਦੀ ਵਿਧੀ
ਮਾਰਵਾੜੀ ਵਾਲੇ | ਵਾਲ | ਪਾਦਕ

1. ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁਖੀ ਦਾ ਨਾਂ: A.M.A.G.Y.A.
(ਪੂਰਾ ਨਾਂ) श्री श्री Poojan.
2. ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਪੂਰਾ ਪਤਾ: Nehru Nagar
Post: Moti Nara
Dist: Meerut

966

3. ਕਾਰਡਧਾਰੀ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁਖੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨ
ਅੰਗੂਠਾ ਅਨਾਜ
ਯੂਨਿਟ ਨੰ: 3
ਅੰਗੂਠਾ ਨੰ: 3

ਆਮਦਨ ਟੈਕਸ ਵਿੱਚੇ ਹਨ/ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਹਨ।
ਗੈਰ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ/ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ।

8. ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰ: 303
505

ਜਾਰੀ ਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਂ: KUMAR KUMAR
(ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿਚ) (ਕੱਚੇ ਦਾ ਮੌਰ)

R.O. (15 B 30)
Hargobind Nagar, LDH

303
505

6/15
9/15

ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

ਕ੍ਰਮ:	ਨਾਮ	ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਉਮਰ	ਮੁਖੀ ਨਾਭ ਸੰਬੰਧ
1.	Ramgya	Self	38 yrs	
2.	smt. Savitri	wife	35 yrs	
3.	Viveendras Kumar	son	17 yrs.	

--	--	--	--	--

Ramgya
 ਕਾਰਡਧਾਰੀ/ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁਖੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
 ਜਾਂ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



ਭਾਰਤ ਚੋਣ ਕਮਿਸ਼ਨ
ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

NUJ0041459



ਚੋਣਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ : ਰਾਮ ਆਗਿਆ

ELECTOR'S NAME : RAM AGIYA

ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ : ਪੂਜਨ

FATHER'S NAME : POOJAN

ਲਿੰਗ / SEX : ਪੁਰਸ਼ / MALE

ਜਨਮ ਮਿਤੀ / DATE OF BIRTH : 11/08/1954

NUJ0041459

ਪਤਾ : ਮ.ਨੰ. 13 ਨਹਿਰੂ ਨਗਰ (ਸ਼ੇਰਪੁਰ ਕਲਾਂ) ਵਾਰਡ
ਨੰ.18 ਪਿੰਡ ਸ਼ੇਰਪੁਰ ਕਲਾਂ
ਤਹਿਸੀਲ -ਲੁਧਿਆਣਾ ਈਸਟ
ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ -ਲੁਧਿਆਣਾ

Address : HNO. 13 NEHRU NAGAR (WARD NO.18
VILL. SHERPUR KALAN
TEHSIL-LUDHIANA EAST
DISTT.-LUDHIANA

Date : 01-02-2009

061-ਲੁਧਿਆਣਾ ਦੱਖਣੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ
ਚੋਣ ਹਲਕੇ ਦੇ ਚੋਣਕਾਰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਅਫਸਰ
ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਦਾ ਇੰਨੇ ਤਿੰਨ ਉਤਾਰਾ
Facsimile Signature of
Electoral Registration Officer
061-LUDHIANA SOUTH Assembly
Constituency

ਪਤਾ ਬਦਲਣ ਤੇ, ਨਵੇਂ ਪਤੇ ਤੇ ਆਪਣਾ ਨਾਂ ਚੋਣਕਾਰ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ
ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਅਤੇ ਉਸ ਪਤੇ ਤੇ ਇਸੇ ਨੰਬਰ ਦਾ
ਕਾਰਡ ਪਾਉਣ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਇਹ ਕਾਰਡ ਨੰ.
ਜ਼ਰੂਰ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।

In case of change in address, mention this 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.

15/417

NUJ0041475

ਮੇਰਾ ਖਿੱਚ

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ ਵੈਜੰਗਰ ਮੰਤੀਗਰ
ਲੁਧਿਆਣਾ

ਇਸ ਮੱਦ ਲਈ ਖਿੱਚ ਪਤਾ

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ ਸੀ

ਕੋਈ ਕੋਈ ਸਦੀ ਤੋਂ ਕਿ ਮੇਂ ਰਾਮ ਮਾਗਿਆ

ਜੇ ਕਿ 13ਵੇਂ ਨੰਬਰ ਲਗਰ, ਮੰਤੀਗਰ ਲੁਧਿਆਣਾ ਦਾ ਵਜੰਗਰ ਤਾਂ

ਮੇਰੀ ਪਤਨੀ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਕੋਈ ਕੋਈ ਵੀ ਕੋਈ ਕੋਈ ਖਿੱਚ ਤੇ ਮੇਰੀ ਕੋਈ


ਮਾਮਲਾ ਕੋਈ ਕੋਈ ਮੇਂ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਕਰ ਕੇ ਕੋਈ ਕੋਈ ਮੱਦ
ਕੋਈ ਕੋਈ ਮੇਂ ਮਾਮ ਸੀ ਦਾ ਮੇਂ ਤੇ ਕੋਈ ਕੋਈ ਤੇ ਖਿੱਚ।

ਮਾਮਲਾ ਕੋਈ ਕੋਈ ਤੇ

ਕੋਈ ਕੋਈ ਰਾਮ ਮਾਗਿਆ

ਮਾਮਲਾ ਕੋਈ ਕੋਈ ਮੰਤੀਗਰ

ਲੁਧਿਆਣਾ


Sukhdev Singh
Councillor
Ward No. 15
Municipal Corpn, LDH.

D.M.C. & HOSPITAL, LUDHIANA

Sir, kindly examine
this patient & F.NAC
Proven Ca Breast
(L) side & Liver
Metastasis & consider
For Chemotherapy or
Needful

Alviya
(DR. Arun Alviya)

S