



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

Date : 3/5/23

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती AMAR KUMAR  
Age/ उम्र 64 Sex / लिंग M CV No. / CTVS No. / सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या 0004605/14/23// 18758/23  
UHID No. / यूएचआईडी संख्या 106530841  
Nature of Disease / रोग का नाम TGA EVSD sev-PS  
Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता B.D Glenn + Atrial Septectomy  
Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिये आवश्यक रक्त की यूनिट 40  
Package charges for Surgery / Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिये पैकेज शुल्क 46,000/-

The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft / Electronic transfer drawn in

favour of CT "AIIMS PATIENT'S ACCOUNT"  
(A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)  
(for CTVS Surgical Patients)

/ "AIIMS ANGIOGRAPHY PATIENT'S ACCOUNT"  
(A/c No. 10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)  
(for Cardiology Patients)

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.

उपयुक्त राशि को नीचे दिये गए सम्बंधित पक्ष में बैंक ड्राफ्ट / इलेक्ट्रॉनिक हस्तांतरण द्वारा अग्रिम रूप से जमा किया जाना चाहिए ।

"एम्स सीटी पेशेंट अकाउंट"  
(A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)  
(सी.टी.वी.एस. सर्जरी मरीजों के लिए)

"एम्स एन्जिओग्राफी पेशेंट अकाउंट"  
(A/c No. 10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)  
(कार्डियोलॉजह मरीजों के लिए)

अनुमानित व्यय सीजीएस/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 लेख्य अनुभाग, कार्डियोलॉजिस्ट विभाग, सी.एन. सेंटर (बेसमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें ।

*(Signature & Rubber Stamp of Consultant)*  
Dr. [Signature] Resident  
Dept. of Cardiology  
C.N. Centre, A.I.M.S., New Delhi

सं०  
No.: - NB-

23463901



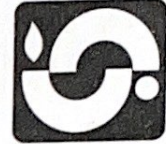
सत्यमेव जयते

प्ररूप संख्या-5  
Form-5



बिहार सरकार

बिहार सरकार  
Government of Bihar  
योजना एवं विकास विभाग  
(DEPARTMENT OF PLANNING AND DEVELOPMENT)  
अर्थ एवं सांख्यिकी निदेशालय  
DIRECTORATE OF ECONOMICS AND STATISTICS



जन्म प्रमाण-पत्र  
**BIRTH CERTIFICATE**

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा-12/17 तथा बिहार जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियमावली, 1999 के नियम 8/13 के अन्तर्गत जारी किया गया।)

(Issued under Section-12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Bihar Registration of Births and Deaths Rules, 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मूल जन्म अभिलेख से ली गई है, जो कि (स्थानीय क्षेत्र).....  
.....सौरकाही..... तहसील(अंचल/प्रखंड).....सौरकाही.....  
जिला .....सुपौरी..... राज्य बिहार के रजिस्टर में उल्लिखित है।

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area/local body) .....SOURKAHI..... of tahsil (anchal/block).....DHANRAHA..... of district .....AURNEA..... of state Bihar.

नाम/Name.....उमर कुमार..... लिंग/Sex.....(पुरुष)

जन्म तिथि/ Date of Birth.....23/08/2018..... जन्म स्थान/Place of Birth.....सौरकाही.....

माता का नाम/Name of Mother.....रुखी देवी.....

पिता का नाम/Name of Father.....मंडू अग्रवाल.....

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता/

माता-पिता का स्थायी पता/

Address of Parents at the time of birth of the child

Permanent address of the Parents

पता-सौरकाही, पो-शहीगंज

.....तहसील

प्रखंड-सौरकाही, जिला-सुपौरी

.....

राज्य-बिहार, पंजीकरण संख्या/Registration No.....854204.....

पंजीकरण दिनांक/Date of Registration.....10/09/2018

टिप्पणी/ Remarks(if any).....

जारी करने की तिथि/Date of issue.....12/09/2018

.....  
प्राधिकारी का हस्ताक्षर/Signature of the issuing authority

.....  
प्राधिकारी का पता/Address of the issuing authority

.....  
.....

मोहर/Seal

“ प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें/Ensure registration of every birth and death ”



शरीरमाद्यं खलु धर्मसाधनम्

# अ० भा० आ० सं० अस्पताल/A.I.I.M.S. HOSPITAL बहिरंग रोगी विभाग /Out Patient Department



उपचार विभाग  
UHID: 108539841  
Dept No: 20230030005018

कक्षा/Room

HOSPITAL PREMISES

OPR-6

एकक/Unit \_\_\_\_\_  
विभाग/Dept. \_\_\_\_\_  
नाम/Na \_\_\_\_\_

14  
Unit-III  
Paediatric  
Queue No: N9  
22/02/2023

no/O.P.D. Regn. No. \_\_\_\_\_

आमर कुमार  
AMAR KUMAR

SY MD / M (स्वच्छ)  
SIOMANTI BHAGAT  
Add: SORKAHI SAHAGANJ PURNIA  
SAHAGANJ, BIHAR Pin 854204, INDIA

डॉ. मनि



New Patient General B.C Reporting 12:00 AM-11:00 AM

पता/Address

निदान/Diagnosis

दिनांक/Date

18

उपचार/Treatment

13 Kg

C/O - TGA/VSD/PS

came for Ped cardio opinion

No active complaints

O/E - stable  
afebrile

cyanosis ⊕

clubbing ⊕ (gr 3-4)

CVS - no tachycardia

⊕ ⊕

Adv: Referred to Ped cardio  
OPD

E



PM-JAY  
प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना  
(pmjay.gov.in)

CLEAN AND GREEN AIIMS / एम्स का यही संकल्प, स्वच्छता से काया कल्प

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार/ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE

O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)



meraaspatal.nhp.gov.in


टेली कार्डियोलॉजी अपॉइंटमेंट  
मोबाइल नंबर 8929936750  
समय सुबह 9:30 बजे से शाम  
5:00 बजे (सोमवार से शुक्रवार) तक!

हृदय रोग विज्ञान / सीटीवीएस ओपीडी  
CARDIOLOGY/CTVS OPD  
सो. वार/बु. वार/शुक्रवार  
Monday/Wednesday/Friday  
दोपहर के बाद  
Afternoon

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केंद्र  
ब० रो० वि०

अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-110029

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

दिनांक/Date	CV 2023/014/0004605	र०	Cardiology	
	UHID: 106539841		CTVS	
विभाग Deptt.	Date 19/04/2023	MON, WED, FRI	(118758/2023)	उम्र Age
	Name AMAR KUMAR		6Y 1M 25D /M	
यू०एच०आः UHID No.	S/O MANTU BHAGAT			लिंग Sex
	Phone No.			
	Consultant Room 5	Dr. MILIND PADMAKAR HOTE		
	SR Room	.....		
				

R-s  
19/4/23



SRI SATHYA SAI SANJEEVANI  
INTERNATIONAL CENTRE FOR  
CHILD HEART CARE & RESEARCH

Sri Sathya Sai Sanjeevani International Centre For Child Heart Care & Research  
Bhagola, NH-2, Delhi-Mathura Road, Palwal Dst, Haryana-121102  
Telephone : +918010119000

**Conducting Doctor:**

Dr. Anuj Sharma

**Echo Details:**

Complex Congenital Heart defect  
Situs solitus levocardia  
AV concordance, VA discordance (TGA)  
Intact IAS  
No TR, TV annulus=22mm  
No MR, MV annulus=16mm  
Large subpulmonic VSD with inlet extension BD shunt (Non routable VSD)  
No AS/AR, AoV annulus=20mm  
Sub valvular & valvular PS, PG=60mmHg, PV annulus=10mm  
Aorta right & anterior  
Confluent branch PA's (Exp=8.4mm), RPA=10mm, LPA=10mm  
LVIDd=24mm, LVIDs=18mm, LVEF=83%  
Coronaries: not profiled  
Left arch, No LSVC/PDA/CoA  
Normal Ventricular Function

**Final Diagnosis:**

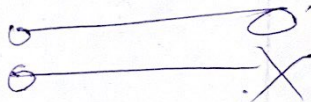
TGA, Large subpulmonic VSD with inlet extension BD shunt (Non routable VSD), Sub valvular & valvular PS

**Child Heart Care Team Decision:**

Family counselled about complex CHD & need for Plan A: Aortic root translocation (NIKAIDOH) procedure  
Plan B: multistaged single ventricle palliation  
Parents advised to explore surgical option in any other pediatric cardiac center. Follow up with local pediatrician for routine care.

**Prescription Notes:**

Tab Inderal 10mg BD  
Syp Vitcofol 5ml OD



**Advice:**

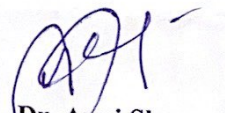
Dental care  
IE Prophylaxis  
Avoid dehydration  
Danger sign explained (target Spo<sub>2</sub>>70%)

**Category:**

2A

Dr. Paramvir Singh  
Senior Consultant

Dr. Adhi Arya  
Consultant

  
Dr. Anuj Sharma  
Consultant

**Consultation Summary**

Name:	Master AMAR KUMAR	MR No:	0122003943
Age:	5 Years DOB: 29-08-2016	Visit ID:	OP0122010828
Gender:	Male	Visit Date:	11-07-2022 07:55
Address:	MAINL SANTHALI TOLLA RAMPUR PARHAT AJOKOPA	Doctor:	DR PRASHANT THAKUR
Location:	PURNIA, BIHAR	Department:	Pediatrics Cardiology
		Referred By:	Pvt Doctor
		Reference No:	47690

**Vitals**

Date	Pulse (bpm)	B.P (mmHg)	Resp(per Minute)	Temp(° F)	Height (cm)	Weight (Kg)	SPO2 (%)	User
11-07-2022 10:30	111	91/64	30	98.2	96	12.4	66	dratul.p

**Clinical Assessment Summary**

**Chief Complaints:**

C/o Dyspnoea on exertion, squatting, failure to thrive.  
Abdomen distension since 5 months.

**No H/O:**

No H/o Hospitalization/Pneumonia/LOC.

**Family History Details:**

1st child of total 03, FTND, birth weight - 2.5kg. 2nd & 3rd child - well.

**Clubbing:**

Yes

**Cyanosis:**

Yes

**General Examination Findings:**

Conscious.

**Systemic Examination:**

Apex beat in Lt 5th ICS at MCL, S1, S2, ESM,

**RS:**

Clear

**P/A:**

NAD

**CNS:**

NAD

**Cardiac Consultation Summary**

**Conducting Doctor:**

Dr. Prashant Thakur

All Medical Services viz, OPD, Investigations, Admission, Surgeries, Interventions, including food are provided TOTALLY FREE OF COST. There are no charges / fee of any kind levied on the patients at



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली-110029

(REVISIT)

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, NEW DELHI -110029

आपातकालीन विभाग

(DEPT. OF EMERGENCY MEDICINE)



UHID No:106539841

आपातकालीन नं.(Emergency No): 2023/030/0033554

दिनांक DATE: 14/04/2023

समय TIME: 03:07:31 PM

NON-MLC

नाम NAME: MR AMAR KUMAR

आयु AGE : 6 years 1 months 20 days

लिंग /SEX : M

S/O : MANTU BHAGAT

पता ADDRESS:

मकान संख्या H.NO:

SORKAHI SAHIAGANJ PURNIA SAHIDGANJ

गली / मुहल्ला STREET/MOH:

शहर/प्रखंड CITY/BLOCK:

पिन PIN:

854204

राज्य STATE:

BIHAR

दूरभाष सं. PHONE NO:

मोबाइल MOBILE NO:

स्थान Location:

Paediatrics Emergency

द्वारा BROUGHT BY: Relative : FATHER

Criticality: Red / Yellow / Green

Triage: Responsive/  
Unresponsive

HR

/min

BP

mmHg RR

/min

spO2

%

Shifted to Paeds/ Main/ New Emergency

Handwritten notes: k/c/p ccho / ↓ Qp / TGA / large VSD / sweet BS  
epulaxis  
Subconjunctival bleed

Presenting Complaints

Primary Assessment (ABCDE) : Assessment Pentagon

<p><b>Airway</b></p> <p>Open &amp; stable : Yes/No If No.....</p> <p><b>Breathing:</b> RR <sup>40</sup> /min <b>Efforts:</b> Normal/Poor/increased <b>Auscultation:</b> Air entry: Normal/poor/Differential</p> <p>Added sounds: None/Stridor/Wheeze/Crackles</p> <p>SpO2 on Room air..... <sup>69-71</sup> % RA</p>	<p><b>Circulation</b></p> <p>HR <sup>118</sup> /min CFT.....secs. BP.....mmHg <sup>101/79</sup></p> <p>Peripheral pulse: Poor/Good Central pulse: Poor/Good Skin temp: Warm/cool</p> <p>Others</p>	<p><b>Disability</b></p> <p>GCS..... <sup>15/15</sup> Pupil size.....mm <sup>BE equal</sup> Pupillary Reactions..... <sup>RTL</sup></p> <p><b>Motor activity:</b> Normal &amp; Symmetrical/Asymmetrical/ Posturing/Flaccidity/Seizure</p> <p>Blood Sugar.....mg/dl <b>Exposure:</b> <sup>Afebrile</sup> Temp..... Colour: Normal/pallor/cyanosis /mottled Any other skin lesions.....</p>
--	--	---

Diagnosis

Handwritten diagnosis: ccho / ↓ Qp / ? polycythemia / Epulaxis

Handwritten notes: IV cannula CBE VBA

Adv : —

- 1] O<sub>2</sub> by FM @ 5L/min
- 2] IV Medication & fluids as checked
- 3] Review CBE report for need of transfusion

Spm: Hb = 24.3.  
Hct = 79.5.

- Methomol.
- Conjunctival congestion.
- Oral intake poor.

Wch.

- One NS bolus @ 20ml/kg.
- Lasix.
- IV fluid ex maintenance

One  
JR

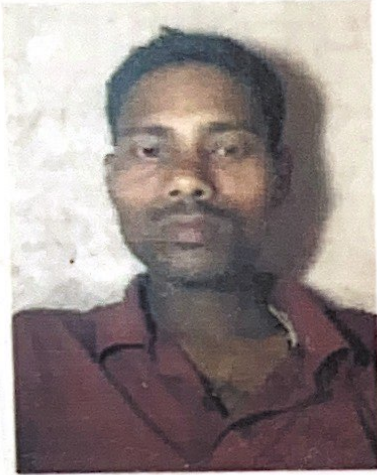
→ Child requires admission to PICU for hydration & input output monitoring & O<sub>2</sub> requirement. Regrets no beds available currently. Refer the child to other government hospital for review in pediatric cardiology and when stable.

Dr. N.  
JRN

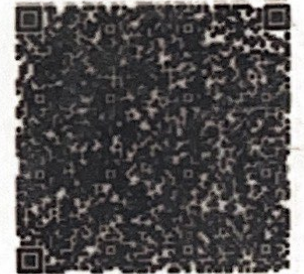




भारत सरकार  
GOVERNMENT OF INDIA



मंटु भगत  
Mantu Bhagat  
जन्म तिथि/DOB: 01/01/1986  
पुरुष/ MALE



**2382 2153 1243**  
VID : 9191 5373 4663 3088

मेरा **आधार**, मेरी पहचान



**भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण**  
**UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA**

**पता:**

**S/O रामब्रह्म प्रसाद जयसवाल, सौरकाही, सहियागंज, पूर्णियां,  
बिहार - 854204**

**Address :**

**S/O Rambriksha  
Prasad Jaiswal,  
SAURKAHI,  
Sahiaganj, Purnia,  
Bihar - 854204**

**2382 2153 1243**



**1947**



**help@uidai.gov.in**

**WWW**

**www.uidai.gov.in**



**P.O. Box No. 1947,  
Bengaluru-560 001**