

To,

Medical Social Worker
The Additional Medical Superd.
Kalawati Saran Children's Hospital
New Delhi

Madam/Sir,

This is to bring to your kind notice that a patient Culpan 3ytm CR No. 15570
is admitted to Unit-II as a case TBM stage III C 4 sided ~~hemiparesis~~. The parents of the child
are too poor to afford the drugs required for his/her treatment. I request you to kindly arrange to
procure following drugs for this patient. These drugs are not available in the hospital at present.

S.No.	Drug	Quantity Required	Approx. Price
1.	<u>Inj. Ceftazidime (600mg)</u>	<u>20 vials</u>	<u>Rs 2000/-</u>
2.	<u>IV soln</u>		
3.	<u>X 14 days</u>		
4.			
5.			

Thanking you, Dr.

Yours sincerely,

(Dr. 25/8/12)

Senior Paediatrician
Department of Paediatrics
L.H.M.C. & Assoc. K.S.C. Hospital
New Delhi-110001

For Wards to
A-igal welfare
or Janagan
need full

A.M. SINGH
Medical Social Worker
Kalawati Saran Children's Hospital
New Delhi-1

RETAIL INVOICE

TIN : 07650025965

D.L. No.: 16(266) 20, 21, 20B, 21B

Estd. 1945

☎ : 23324227, 23354162

65351313, 43592755

+ CHATURBHUI & BROS. +

45-G, CONNAUGHT CIRCUS, (Opp. Madras Hotel), NEW DELHI-110 001

E-mail : medioptics@rediffmail.com

CHEMISTS & OPTICANS

MEDICINES, DISPENSING, GLUCOMETER, B.P. MONITOR, etc.

SPECTACLES, SUN GLASSES, CONTACT LENS, COMP. EYE TESTING

QTY.	PARTICULARS	BATCH NO.	EXP. DT.	VAT %	AMOUNT
18	FORTUM 1GM INJECTION	2010	02/14	5.0	7200.00
2	FORTUM 1GM INJECTION	2010	02/14	5.0	800.00
1	BECOSULES SYRUP 120ML	220-29128K	04/13	5.0	17.00
1	DUPHALAC SYRUP 100ML	AEBM6E01	04/15	5.0	90.00
20	P-ZIDE 500MG TAB	JK11005	06/15	5.0	96.40

All disputes subject to Delhi Jurisdiction.

verified
A. N. SINGH
 Medical Social Worker
 Kalawati Saran Children's Hospital
 New Delhi-1

>>>>>>> HAVE A NICE DAY
 Vat5% on 7812.76 390.64
 Vat12.50% on 0.00 0.00

23744

29/08/2012

8,203.40

BILL NO.:

GULFAM

DATE:

Total

PATIENT Ms/Mr.:

A GIGGLES MEL ORGANI

Discount

ADDRESS:

KALAWATI SARAN CHILD.HOS VIKAS

Pres. by Dr.:

8,203.40

★ Goods once sold will be taken back within three days against Retail Invoice only.

★ Cutting strips of Tablets & Capsules will not be taken back.

★ In case you find any inadvertent error in the price charged Please bring this Retail Invoice for refund of difference.

Grand Total

Sign.

THANK YOU!

Printed By: CONTINENTAL FORMS (P) LTD. Ph.: 28115633, 32653434, 25322649

E.O.&A

श्रीमान श्री नरेश कुमार झा
 डॉ. श्रीमल बेल्फेल्ड आरोग्यसेवा
 काठमांडू, काठमांडू नगरपालिका
 दिल्ली

विषय - मरीज गुलाफान उठ उबरे के दवा के
 लम्ब-दम है।

मा. भव,

आपको मालूम है कि प्राथमिक अफवाही खाता पत्नी
 श्री पद्म निवासी डी-26 भरथल गौव, नगरपालिका, काठमांडू दिल्ली
 की रहने वाली हैं, मैं पति मजदूरी का काम करते हैं।
 मेरे पास दो बच्चे हैं। जिसमें गुलाफान उठ उबरे
 के दिमागी जुलाह होने के कारण अकामची लगन बाग
 चिकित्सालय में भर्ती हैं। डाक्टर ने बच्चे को 10
 दिनों के लिए अस्पताल में रीत-का 14 दिनों के लिए रीत-का
 है जो लगभग 29 वर्ष की उमिर का है। मैं बहुत
 गरीब हूँ यह दवा बाजार से नहीं खरीद पा रहा हूँ
 तथा यह दवा अस्पताल में नहीं है। बच्चे की बीमारी
 दूर नहीं हो रही है। इसी कारण मैं आपसे सहायता
 के लिए आपसे प्रार्थना है कि मैं बच्चे को
 दवा दिलवाने में सहायता करें। आपकी आभारी हूँगी।

दिनांक
 24/8/12

- ① T. Combustol 4mg
 - ② Syt. E Phion
 - ③ Syt. Bicalul.
 - ④ 12m.
- Regular for 5 months
 24/8/12

forwarded to
 A. N. Singh welfare organization
 for need full

24/8/12
 A. N. SINGH
 Medical Social Worker
 Kalawati Saran Children's Hospital
 New Delhi-1

प्राथमिक
 श्री अफवाही खाता

(अफवाही खाता)
 डी-26 अ-26
 भरथल गौव
 काठमांडू दिल्ली
 मुनिट 1 अक्टूबर
 काठमांडू चिकित्सालय
 नई दिल्ली