



Date 6/10/15

Name of Patient Harshita Bharti

Reg. No. 606946

Salient Complaints

Reg. Consultation

History

WT = 6kg

HT = 68 cm

SpO₂ : 55%

BW : 2.6

Weight :

B P :

HR : 100/hr

Pain Score (0-10)

BMI : ☐ Low ☐ High ☐ Within limits

Systemic Examination

Smear failure to thrive

Investigations Advised

CHD diagnosed at 10 days.

TA. VSD P.A. PDA.

(Echo)

HR = 86/min

Treatment Advised

- situs solitus, levocardia
- normal systemic and pulmonary venous drainage
- Tricuspid atresia
- R-loop ventricles
- Rv severely hypoplastic (not clearly visualized)
- pulmonary atresia
- Aorta arising from LV
- confluent branch PAs
RPA = 4.0 mm (Exp = 6mm)
- LPA = 4.6 mm

TINY

- ~~small~~ PDA L+R shunt
- ~~Not~~ ACh, no CoA / LSV
- Normal LV function
- For ASD (R to L)

Consultant Sign. (Signature)

ID No. :

A

Red Echo Screening

AO Ann = 1.5 (+5.7)

sinus = 1.0 (+3.8)

STJ = 1.4 (+2.0)

ASD = 1.6

? Glenn Surgery

? Shunt

To call KS Tiger

Date 6/12/15

Name of Patient Hansita Bharti

Reg. No. _____

Weight: _____

B P: _____

Pain Score (0-10) _____

ECG: ☐ Low ☐ High ☐ Within limits

Systemic Examination

*Explained prognosis and
difficulties with single ventricle
palliation*

Investigations Advised

will need first stage BT shunt

*was estimate
for MP graft.*

Uti Sy

Investigations advised / results

Treatment Advised

Consultant Sign. : _____

ID No. : _____

**ESCORTS HEART INSTITUTE AND RESEARCH CENTRE LTD.
BILL**

Regn. No. : 00606946 Bill No.:15/01//Cr/OH018699
Name : BABY HARSHITA BHARTI Bill Date : 06/10/2015
Sex : F OPD No. : OP02168495

S.No.	Particulars	Unit	Rate	Subsidy	Amount
1	ECHOCARDIOGRAPHY SCREENING	1	2000	2000	0

(PEDIATRIC

Sub Total : 0
Patient Share : 2000
Subsidy : 2000
Net Payable : 0

Signature
(Sabina Khan)

* Tariff for the Payor EWS|Delhi| Hospital share - Not charged to patient a

* Individual amounts have been rounded off to the nearest Rupee



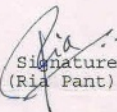
ESCORTS HEART INSTITUTE AND RESEARCH CENTRE LTD.
BILL CUM RECEIPT

Regn. No. : 00606946 Bill No.: 15/01//Ca/OH065348
 Name : BABY HARSHITA BHARTI Date. : 06/10/2015
 Sex : F OPD No. : OP02168388

S.No.	Particulars	Unit	Rate	Amount
1	REGISTRATION CHARGES	1	200	200
2	CONSULTATION PAEDIATRIC AND CONGENITAL CARDIOLOGY	1	1000	1000

Sub Total : 1200
 Amount Paid : 1200

(Received a sum of Rupees One Thousand Two Hundred only)


 Signature
 (Ria Pant)

Payment Details

Sr No	Mode	Particulars	Amount
1	Cash	-	1200
Total			1200

* Individual amounts have been rounded off to the nearest Rupee



सेवा में

'श्रीमान अहयश्व महोदय जी'
'ए. जी. डब्लू ओ सी - 63 नई दिल्ली'

विषय - बेटी की चिकित्सा हेतु आर्थिक सहायता के लिए।
'महानुभाव'

श्रीमान जी से सविनय निवेदन है कि मेरी बेटी हर्षिता भारती (उम्र - 2 वर्ष) जन्मजात जटिल हृदय रोगी है। जिसका इलाज पिछले 1 वर्ष से नई दिल्ली स्थित हॉस्पिटल फोर्टिस एल्बार्ट में चल रहा है। डॉक्टरों ने उसके लिए बी. जी. शण्ट हार्ट सर्जरी करवाने के लिए बोला है। हॉस्पिटल ने इसके लिए रस्लीमेंट 2 लाख 30 हजार का दिया है। श्रीमान जी मैं एक गरीब व्यक्ति हूँ, मैं आवेद हकूल में रु 4 हजार मासिक वेतन की नौकरी कर अपने परिवार का भरण पोषण करता हूँ। मेरी आर्थिक स्थिति इस ऑपरेशन करवाने के लिए अशुभ है। और डॉक्टरों का कहना है कि हम पहले ही ऑपरेशन के लिए पैरी कर चुके हैं यदि शीघ्रतः सर्जरी नहीं की गयी तो बेटी का जीवन बचाना मुश्किल है।

अतः श्रीमान जी से इस हेतु आपसे निवेदन है कि मेरी बच्ची की जिन्दगी बचाने हेतु कृपया कर मुझे आर्थिक सहायता प्रदान करें। इस हेतु मैं जिन्दगी भर आपका आभारी रहूँगा।

'धन्यवाद'

"आपका दलवीज सेल्वन है"

पार्थी

सैन्य भारती F/O हर्षिता भारती
निवासी - 696/4 सैन्य कॉलोनी
बंगल जिला - सागर मण्डल



A Giggles Welfare Organisation

(Project - India Rehab Center)

Functional Office: C-63 Basement, South Ex-2, New Delhi-110049, Contact: - 011-26250001/41010774

Website : www.agwo.org

REGISTRATION FORM

Name: Harshita Bharti D.O.B.: _____

Age/Gender: 27/F Reg. No.: _____ D.O.A.: _____

Mother Tongue: _____

Previous Education: _____

Residential Address: Forbes Hospital Campus

Phone No: _____

Father's Name: Sanjay Bharti Occupation: Private Teacher

Office Address: H. No. 696, Ward No-4, Sanjay Colony,

Banda, Dist- Sagar, M.P. Phone No: _____

Mother's Name: Vandana Occupation: House wife

Office Address: _____

Phone No: _____

Alternative Contact Name: _____

Address: _____

Phone No _____ Relation with Patient : _____

Medical Summary :

Diagnosis: CHD Heart Disease

Associated Condition: _____

Height: _____ Weight: _____ Blood Group: _____

Relation	Name	Age	Education	Occupation	Income P.M
Father	Sanjay Bhasi	31			4000/-
Mother	Vandana	30			
Brother					
Sister					

Field Trips/Projects/Events: Permission is granted for the child to participate in field trips and projects/ Events during the session he/she attends in centre.

Yes: _____ No: _____

Photo/Media Releases : Permission is granted to photograph my child for promotional and educational purposes.

Yes: _____ No: _____

Deceleration:

I hereby delegate my authority to management and staff of the centre to take immediate action in event of any medical emergency and that I will not hold the centre responsible for any unfortunate incident.

Place & Date: _____



संजय भारती
Parent's/Guardian's Signature

Approved By:

Authorised Signatory:



प्रारूप क्रमांक - 5
(नियम-8 देखिए)

मध्य प्रदेश शासन
(योजना, आर्थिक एवं सांख्यिकी विभाग)
आर्थिक एवं सांख्यिकी संचालनालय

पुस्तक क्र.

197572

अनु. क्र.

1

जन्म प्रमाण-पत्र

(जन्म एवं मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 के अधीन जारी किया गया)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित जानकारी मूल जन्म अभिलेख से ली गई है

जो ग्राम पंचायत राजारवडी

(रजिस्ट्रीकरण इकाई का नाम) (स्थानीय क्षेत्र) ग्राम पंचायत रजवाड़ा

तहसील आगर जिला आगर

राज्य मध्यप्रदेश के रजिस्टर में उल्लेखित है।

नाम: हरिपति लिंग: रुप्री

जन्म दिनांक २९/६/२०१५ जन्म स्थान अरुण जम्पताल

पिता का नाम रजेंद्र भारती

माता का नाम वदना मारनी

जन्म के समय माता-पिता का पता हंस्य कालोनी वडि १०४ बरसा (ला)

रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 542 रजिस्ट्रीकरण दिनांक 15/7/2014

जावक क्रमांक 542 दिनांक 15/7/2014

दिनांक 15/7/2014

रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)
उप-रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)
सहायक रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)
सहायक रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)

लोकसेवा केन्द्र बण्डा

कार्यालय नायब तहसीलदार/तहसीलदार
टप्पा/तहसील Banda जिला सागर

दिनांक 28/06/2013

प्र.क्र. RS/427/0102/23879/2013 /बी-121/2013

आय प्रमाण-पत्र

(जारी होने की तिथि से तीन वर्ष तक मान्य)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. संजय भारती पिता/पति लक्ष्मन प्रसाद निवासी वार्ड नं. 04 संजय कालोनी बण्डा ,ward004 Indira Gandhi Ward,Banda NP,Banda,सागर तहसील Banda जिला सागर (मध्यप्रदेश) की/के परिवार की समस्त स्रोतों की वार्षिक आय रुपये 40000 (शब्दों में चालीस हजार रुपये मात्र) है।

(आवेदक द्वारा प्रस्तुत शपथ-पत्र के आधार पर जारी)



हस्ताक्षर
तहसीलदार/नायब तहसीलदार,
तहसील Banda
जिला सागर

नोट :- पंजीयन क्रमांक : RS/427/0102/23879/2013 जारी सर्टिफिकेट का सत्यापन वेबसाइट lokseva.gov.in अथवा mpedistrict.gov.in पर वह पंजीयन क्रमांक देकर किया जा सकता है।

ESTIMATE

21/04/16

Escorts Heart Institute and
Research Centre Ltd.
Okhla Road, New Delhi - 110 025 (India)

PHONE: 47135000
GRAMS: 011-26573013
FAX: 011-26573013
Email: coronary@fortishealthcare.com
Website: www.fortisescorts.in
OKHLA: 110025, New Delhi, India

Patient: Harehita Bharti

Sir,

This has reference to your enquiry with regard to charges for test, please find below the same: *As per pediatric card.*

1.	B.T. Shunt (Procedure cost)	Rs. 1,95,000/-
2.	Drugs, consumables & investigation	Rs. 15,000/-
3.	Blood processing charges	Rs. 20,000/-
4.		Rs.
TOTAL		Rs. 2,30,000/- (Approx)

We may now request you to send us the payment in advance by Demand Draft / Cheque favouring Escorts Heart Institute & Research Centre, payable at New Delhi.

This is just an estimate - Final bill may vary.

Thanking you

Yours

S. S. S. S.
Fortis Escorts Institute
Okhla Road
New Delhi-110 025

ST-016-010

pkg includes 10 days of Hospitalization, over & Above
would be charged on Actuals

Registered Office : OPD CITY CENTRE, SCO 56-58, Sector-9, Chandigarh-160009, Ph.: (0172) 5061222, 5055442 Fax No.: (0172) 5055441

