



# SMILE N CARE FOUNDATION

"TOGETHER WE CARE, TOGETHER WE SMILE"

REG NO- 2025/4/IV/557  
PAN NO- ABLTS3460N  
Unique ID: DL/2025/0572597  
[www.smilencare.org](http://www.smilencare.org)  
[info@smilencare.org](mailto:info@smilencare.org)

## PATIENT DETAILS



|                     |                                                     |
|---------------------|-----------------------------------------------------|
| NAME                | YASH KUMAR                                          |
| FATHER NAME         | SUDHIR SINGH                                        |
| DATE OF BRITH / AGE | 13/10/2018 / 5-YEAR-OLD                             |
| SEX                 | MALE                                                |
| DISEASE             | Hole in The Heart (Tetralogy of Fallot)             |
| HOSPITAL            | AIIMS                                               |
| ADDRESS             | HOUSE NO -58, DAIRY FARM, GAZIPUR EAST DELHI, DELHI |
| U.H.I.D NO          | 10694699                                            |
| DEPARTMENT          | CARDIOLOGY                                          |
| EST TREATMENT COST  | 66,000/-                                            |

**Join us in making a difference! Smile N Care Foundation is reaching out to support underprivileged children in need. Your contribution, big or small, can bring hope and happiness to their lives. Together, let's ensure no child is left behind. Today to be a part of this noble mission.**

5537  
19/8

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र  
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



विभाग  
Deptt.

CV 2023/41/0021071  
UHID: 100946999

र०

Cardiology  
Paed. Cardiology

Date 18/08/2023 MON, FRI

Name YASH KUMAR

BY IIA

यू०एच०आई०डी०  
UHID No.

8/0 Sudha Singh  
Phone No. 0950820550  
Consultant Room 10

General  
Dr. SOURABH  
KUMAR GUPTA  
Dr. Shantosh

SR Room 14



YASH KUMAR

IX

Dr. Lank

①

CHD/AS - TDP/Confluent PAs

c/o. cyanosis  
synchotic spells @

SpO<sub>2</sub> - 86%

H.R. - 90

wt - 14.5 kg

Adv

- 1 1/2 - 1 1/2  
● ● ● ● ● ●

o/e - c/o

Vital stable

Tab Ciplar 1 1/2  
(10mg) ● ●

- Sye Vitrofol 2.5ml  
(32/15)

cg - 1 @

lingu S<sub>2</sub>

Em @ @

Wet

- Rpt Report / R 808

Luad



5535  
19/8

# हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र 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

विभाग  
Deptt.

CV 2023/01/0021871

२०

Cardiology  
Paed. Cardiology

UHID: 106946900

Date 18.08/2023

MON, FRI

Name YASH KUMAR

6Y M

यू०एच०आई०डी०  
UHID No.

S/O Sudhir Singh

Phone No. 9908028506

Consultant Room 10

Genentk  
Dr. SOURABH  
KUMAR GUPTA  
Dr. Shantank

DR Room 14



LC1908231003

106946900



LJ11028230709

106940900



YASHKUMAR

IX

Dr. Lank

①

ECG/ECG - TDF/Confluent PAs

40. cyanosis  
cyanotic spells ⊕

SpO<sub>2</sub> - 86%

H.R. - 90

wt - 14.5kg

Adw

of 5-10 days

Vital stable

wt - 5.5

length 52

ECG ⊕ ⊕

WBC

Tab Ciplar (10mg) 1 1/2

Syr Vitrofol 2.5ml (32fs)

Rpr & Report ER 208

1 1/2 - 1 1/2

2.5ml

Luad

Please share your feedback to improve our hospital on the Website link: [meraaspataa.nhp.gov.in](http://meraaspataa.nhp.gov.in)



5/3/25

दिनांक  
Date

occasional wet cough @ night  
- no day time symptoms / sputum production  
① it says can be done  
② - extreme to surg p. 1H x 3 days

DS CERD (QF)

USD - Rev Ps. ( $\Delta = 8 \text{ mmHg}$ )

RA / FR dilated

(N) BV focus

NYHA II - DOB

MSR

? CVA - (R) Hemiparesis

at 6 month age

R-5 (13)

14/02/25

R-5 (25)

28/2/25

R-10 (17)

24/3/25

R-6 (15)

9/5/25

Chand  
9/5/25



हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र  
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

विभाग  
Deptt.

यू०एच०आई०डी०सं०  
UHID No.

CV 2023/01/0021671  
UHID: 105940799

24

Cardiology  
CTVS  
(121157/2023)

Date 15/08/2023 MO(T,WED,FRI)

Name YASH KUMAR

S.C. Sudhik Singh

Phone No. 9948827140

Consultant Room: 5

BY 200/M

Dr. MILIND PHOTE  
Dr. S. Banjath

SR Room:



R-5  
हृदय/25

14/4/25

→ G7001-  
→ E.M. O'clock

12/9/23

check  
2 min  
prior

→ CBC, RFT, LFT, Viral marker, Blood group

→ CT Angio

Radio C close

CH  
S. Banjath

Please share your feedback to improve our hospital on the Web portal link: [mraaspataai.nhp.gov.in](https://mraaspataai.nhp.gov.in)



दिनांक  
Date

P-18 (40)  
23/9/23

Kindly issue  
or file

(100)  
15/9/23

Sp<sub>2</sub> - 80/

R-18 (23)  
20/12/23

R-24 (15)  
17/4/24

Sybil M

COND LQ

TRE

no additional VSD

Hb = 14.6 gm

Concurrent PAB

no H/O spells

O/E - SpO<sub>2</sub> - 85%

ECM

ECG - NHR

RHR

RHR

CR - no cardiomegaly  
LQ

CA - No HVR - 2.48  
no significant AAs

Plan: ITR

Referred to CTUS on 18/9

15/9/23



Signature  
Date

P-18(40)  
23/9/23

Family member  
copy file

(100)

15/9/23

Age - 10/1

Symptoms

COVID 19

TTC

no additional VSD

HR - 106/min

Concurrent PA

no H/L spells

O/E - SpO<sub>2</sub> - 85%

ECM

ECG - NSR

PRP

RVH

no cardiomegaly

2Q

CTA - no h/tm - 248  
no significant AS

Plan: IIR

Referred to CTUS and (100)

15/9/23





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

Date: 21/6/2025

**ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र**

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती Yash Kumar  
 Age/ उम्र 54 years Sex / लिंग M CV No. / CTVS No. / सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या 121157/2023  
 UHID No. / यूएचआईडी संख्या 10694699  
 Nature of Disease / रोग का नाम TOR  
 Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता CoIL -> Total Correction  
 Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिये आवश्यक रक्त की यूनिट 4 Units  
 Package charges for Surgery / Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिये पैकेज शुल्क 67000/-  
 The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft / Electronic transfer drawn in  
 favour of AIIMS PATIENT'S ACCOUNT / AIIMS ANGIOGRAPHY PATIENT'S ACCOUNT  
 (A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001536) (A/c No. 10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)  
 (for CTVS Surgical Patients) (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 सीजीएचएस/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 सी.टी.वी.एस. सेंट्रल, नं. 105 (बेसमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें ।



**Senior Resident**  
 सी.टी.वी.एस. विभाग / Dept. of C.T.V.S.  
 हृदय तंत्रिका केन्द्र, अ.सी.ओ.स., नई दिल्ली  
 C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi  
 (Signature & Rubber Stamp of Consultant)

 भारत सरकार  
Government of India

 जाणार

Issue Date: 10/06/2022



परा कुमार  
Yash Kumar  
जन्म तिथि/DOB: 13/10/2018  
पुरुष/ MALE

4915 9714 6194  
VID : 9159 2775 9775 8901

मेरा आधार, मेरी पहचान

 भारत सरकार  
Unique Identification Authority of India

 AADHAAR

पता:  
प्रा: सुधीर सिंह, 58 बी डीडी फ्लैट, डेरी फार्म, गाजीपुर,  
गाजीपुर, पूरबी दिल्ली,  
दिल्ली - 110096

Address:  
C/O: Sudhir Singh, 58 B DDA Flat, Dairy  
Farm, Gazipur, Ghazipur, East Delhi,  
Delhi - 110096



4915 9714 6194  
VID : 9159 2775 9775 8901

1047 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in



भारत सरकार  
Government of India

सुधीर सिंह  
Sudhir Singh  
जन्म तिथि/DOB: 01/03/1976  
पुरुष/ MALE

Download Date: 10/11/2019

Issue Date: 09/10/2019

**2514 8143 6471**  
VID : 9100 4736 1134 1679

मेरा आधार, मेरी पहचान

भारतीय विधि प्रमाण प्राधिकरण  
National Identification Authority of India

पता:  
C/O रनवीर सिंह, एच.न-678/15, गली न-15, ..  
लखपत कोलोनी-2, बदारपुर, दक्षिण दिल्ली,  
दिल्ली - 110044

Address:  
C/O Ranvir Singh, H.No-678/15, Gali No-  
15, .. Lakhpatt Colony-2, Badarpur, South  
Delhi,  
Delhi - 110044

**2514 8143 6471**  
VID : 9100 4736 1134 1679

1047 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in



 **भारत सरकार**  
**Government of India**



मेगवती  
Memwali  
जन्म तिथि / DOB : 01/01/1979  
महिला / Female



**6368 6991 9159**

**आधार - आम आदमी का अधिकार**

 **आधार**

**भारतीय विशिष्ट पहचान आधिकारण**  
**Unique Identification Authority of India**

पता:  
अर्पागिनी: सुधीर, जडौली, बुलंदशहर,  
गुरौली, उत्तर प्रदेश, 202394

Address:  
W/O: Sudheer, Jadauli,  
Bulandshahr, Guraoli, Uttar  
Pradesh, 202394

**6368 6991 9159**

 1947  
1800 300 1947

 [help@uidai.gov.in](mailto:help@uidai.gov.in)

 [www.uidai.gov.in](http://www.uidai.gov.in)

