

# OCEAN WELFARE FOUNDATION



OCEAN WELFARE FOUNDATION

LET'S MAKE A CHANGE TOGETHER

Office  
Phone .

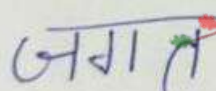
NEVER  
BECAUSE  
DON'T YOUR  
IT'S  
DESE  
JEAN  
SANTA



Date: 28.03.2026

### Patient Registration Form For Medical Treatment

| Sr. | Particulars         | Details   |
|-----|---------------------|---|
| 1   | Patient Name        | MASTER YASH   |
| 2   | Age/Sex             | 6 Year  |
| 3   | Father Name         | Mr. Jagat Singh   |
| 4   | Occupation          | Labour  |
| 5   | Address             | Moradabad, Uttar Pradesh  |
| 6   | Hospital Name       | AIIMS New Delhi   UHID: 18302540  |
| 7   | Nature Of Disease   | CCP (Heart)   |
| 8   | Required Treatment  | Surgery   |
| 9   | Estimated Cost      | 60000/- (Sixty Thousand Only)+Medication Expences   |
| 10  | Summary             | Master Yash (6Year old Boy) is a Heart patient and needs Surgery. He belongs to a poor family, his father is a Labour, earns very low income. Treatment is very tough to bear for his family, so his father requested OCEAN WELFARE FOUNDATION for financial support. |
| 11  | Signature Of Family | Authorized Signatory & Seal   |
|     |                     | Hospital Seal & Signature   |

  
OCEAN WELFARE FOUNDATION  
LET'S MAKE A CHANGE TOGETHER  
28/03/2026



वर्षिक रिजिडेंट / Resident  
मे.टी.बी.एस. विभाग / Deptt. of C.T.  
हृदय चिकित्सा केंद्र, अ.बा.ओ.सं., नई  
C.N. Centre, A.I.M.S., New D

## OCEAN WELFARE FOUNDATION

Regn. No.: 70/357-394/3344/2023

Office No. 202, D-15, Sector-6, Noida, UP-201301

Phone : 01204091619, Email : support@owf.org.in, Website : www.owf.org.in



OCEAN WELFARE FOUNDATION  
LET'S MAKE A CHANGE TOGETHER

सेवा में,

श्रीमान प्रबन्धक  
ओशियन वेलफेयर संस्था  
जोधडा, उ० प्र०,

विषय: -

ईलाज हेतु आर्थिक सहायता पत्र,

महोदय,

सविनय निवेदन है कि मेरा जन्म जगत सिंह है, मैं

सरदार नगर, मुरादाबाद का रहने वाला हूँ। पिछे से मैं एक

भ्रष्टाचार हूँ। मेरा पुत्र है, जिसका नाम यश है। और उसकी उम्र

6 साल है। उसके दिमाग में रूज है और पानी भरा हुआ है।

जिसकी वजह से उसको खिंच लेने में बहुत तकलीफ ले रही है।

अपना ईलाज दिल्ली के एम्स में चल रहा है। डॉ० ने उसकी दिल की

संजरी के लिए पैसा दे खर्चा 60,000/- बताया है। मैं एक भ्रष्टाचार

इतनी जमा राशि देने में असमर्थ हूँ। मेरी आपसे विनती है कि कृपया

कारके मेरे बच्चे का ईलाज हेतु धनराशि प्रदान करें, और मेरे बच्चे

को दूसरा जीवन पान दें। मैं और मेरा परिवार हमेशा आपका शुर्गी रहेगा।

दिनांक -

28-03-2026



28/03/2026

निवेदन  
जगत सिंह

**OCEAN WELFARE FOUNDATION**

Regn. No.: 70/357-394/3344/2023

Office No. 202, D-15, Sector-6, Noida, UP-201301

Phone : 01204091619, Email : support@owf.org.in, Website : www.owf.org.in



सर्वोपर्यन्तं स्वास्थ्यं सर्वेषु

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

Date: 27/3/28

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती YASH  
Age/उम्र 64 Sex/लिंग F CV No. / CTVS No./सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या 2025/014/0017833  
UHID No./यूएचआईडी संख्या. 108302540  
Nature of Disease / रोग का नाम COP  
Nature of Surgery/Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता for pericardotomy  
Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिए आवश्यक रक्त की यूनिट 40  
Package charges for Surgery/Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिए पैकेज शुल्क 60,000

The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft/Electronic transfer drawn in favour of "AIIMS CT PATIENT'S ACCOUNT" / "AIIMS ANGIOGRAPHY PATINET'S ACCOUNT".  
(A/c No.10874584258, IFSC Code : SBIN0001536) (for CTVS Patients) (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.

उपर्युक्त राशि को नीचे दिए 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. मरीजों के लिए)

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

अनुमानित व्यय सीजीएचएस / ईएसआई / सरकार स्वायत्त संस्था 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 लिए 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 लेखा अनुभाग कमरा न. 105 (बेसमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें।

वरिष्ठ रेजिडेंट / Senior Resident  
सी.टी.वी.एस. विभाग / Deptt. of C.T.V.S.  
हृदय तंत्रिका केन्द्र, अ.न.आ.सं., नई दिल्ली  
C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

(Signature & Rubber Stamp of Consultant)

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 27-03-2026

विभाग  
Deptt. CARDIOLOGY

नाम  
Name YASH

उम्र  
Age 6 YRS

यू०एच०आई०डी०सं०  
UHID No.

18302540

पुत्र/पुत्री/पत्नी  
S/D/W MR. JAGAT SINGH

लिंग  
Sex MALE

निदान

Diagnosis CCP + TB (IN HEART)

27/03/2026

Swelling in heart  
water filling

CVE + LFT + RT

Submit 60K for heart surgery  
Required MEDICATIONS BEFORE SURGERY

- OCEAN WELFARE FOUNDATION  
LET'S MAKE OCEAN TOGETHER
- i) ROSUVASTATIN
  - ii) Thrombolytic Inj
  - iii) turocumAB Drug

Surgery  
60,000

Blood units  
with Required  
diagnosis Regular

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

15/8/2024

विभाग  
Deptt. *Cardio*

नाम  
Name *Yash*

उम्र  
Age *6 yrs 9m*

यू०एच०आई०डी०सं०  
UHID No.

पुत्र/पुत्री/पत्नी  
S/D/W  
OCEAN WELFARE FOUNDATION

लिंग  
Sex *M*

निदान  
Diagnosis

R21 (9)  
18/8/24

Child has completed A+T - 3 days back.  
at present abd. distension (+)  
No facial ~~swell~~/pedal edema.  
NYHA - II - III (POB).

- To H/O & CTVE team for  
pericardiectomy (prev. seen in  
Room 20).

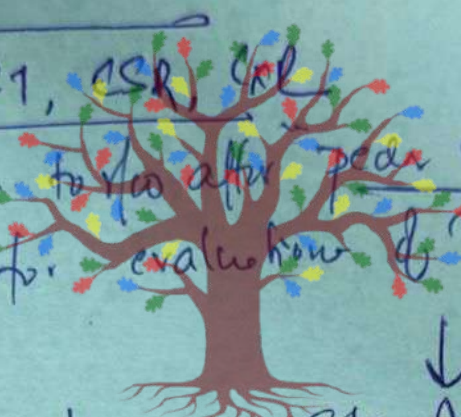
CS7  
To room 20, kindly see this child today.

दिनांक  
Date

- Symp. Calcutta (2500/500) 50000.  
→ Peds. pulmonary opinion.

CPS  
submit

CBC, RFT, CRP, ASR, etc.  
plan to go after peds pulmonology @ 2 ID.  
department for evaluation of TB.



Room 100  
kindly  
ev file

(4 year Peds.)  
give OPD card from  
to the patient.

↓  
Active TB  
Hence, CP extended by  
1 month

Hence, pericardectomy  
deferred into active fever &  
TB

To CST & slow in OPD  
after 1 month

21 (11)  
10/26

20

cards  
pulmonary medicine clearance  
taken

↓  
PT on ATT

23/12/25

Adv:

RV after ATT completion.  
(RV in 1st week of March, 2026)

Sit  
SPERS

2 वर्ष

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

CV

विभाग  
Deptt.

13809/LS

नाम  
Name

YASH

उम्र  
Age

6y

यू०एच०आई०डी०सं०  
UHID No.

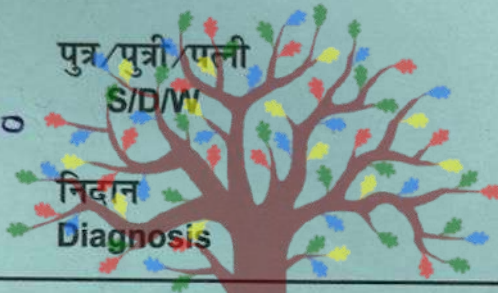
108302540

पुत्र/पुत्री/पत्नी  
S/D/W

लिंग  
Sex

M

निदान  
Diagnosis



R-21(37)  
20/08/25

no Lhoedung

OCEAN WELFARE FOUNDATION  
LET'S MAKE A CHANGE TOGETHER

fever 2-3 dys

→ Peds pulmonary  
Review

→ To 2y x 1mth  
→ CST as on discharge

AK  
20.8.25

हृदय चक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र  
ब० रो० बि०

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.

नाम  
Name

Yash

उम्र  
Age 6/0

एच०आई०सी० सं०  
UHID No.

पुरु/स्त्री/बाली  
Sex

लिंग  
Sex



108302540

Constantine pseudots / Attenu TB E

OCEAN WELFARE FOUNDATION  
LET'S MAKE A CHANGE TOGETHER

Admitted from 01/06/25 to 6/08/25.

Clo from 1/0  
on ATT / off steroids

Intermittent cough E.

CPA: Change of atten. by injection E /  
Change of mouldular E  
mod TB E / No calcified.

Plan - Continue ATT  
- T. Kanamycin (20/50) 1-1/2  
- T. Dini (1/4) 80  
(1200mg) (1000)

20/05  
19/11/25

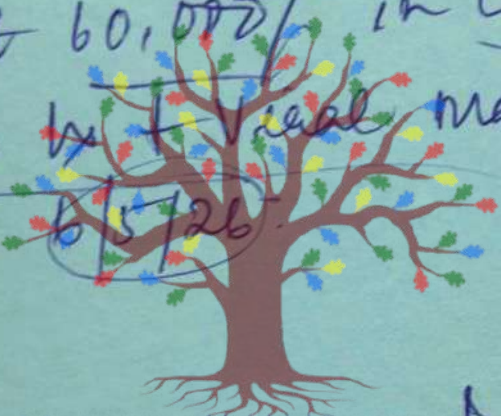
26. Accepted for total Pericardectomy.

↳ Donate 60 Blood in CMC Blood Bank

↳ Deposit 60,000/- in CT Acc of PB

↳ Routine by facial markers

↳ PDDA: 6/5/26



OCEAN WELFARE FOUNDATION  
LET'S MAKE A CHANGE TOGETHER

Dr. Akshay  
SR (CVS)

30  
15/26

12  
26



भारत सरकार

Government of India



जगत सिंह

Jagat Singh

जन्म तिथि / DOB 01/07/1988

पुरुष / Male



OCEAN WELFARE FOUNDATION

LET'S MAKE A CHANGE TOGETHER



5730 3 [REDACTED] 7500

आधार - आम आदमी का अधिकार



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

पता:

आत्मज: करन सिंह, सड़क/मार्ग/गली,  
सरदार नगर जिला मुरादाबाद, स्टेट  
उत्तर प्रदेश इंडिया, स्थान: सरदार  
नगर जिला मुरादाबाद, स्टेट उत्तर  
प्रदेश इंडिया, गांव/कस्बा/शहर: सरदार  
नगर, जिला: मुरादाबाद, पोस्ट  
ऑफिस: सरदार नगर, राज्य: उत्तर  
प्रदेश, पिन कोड: 244926

Address:

S/O: Karan Singh, Street/Road/Lane:  
sardar nagar distric morodabad state  
uttar pradesh india,  
Area/ Locality/Sector: sardar nagar  
distric morodabad state uttar pradesh  
india, Village/Town/City: Sardar Nagar,  
District: Moradabad, P.O.: Sardar  
Nagar, State: Uttar Pradesh, PinCode:  
244926

OBSEIN WELFARE FOUNDATION

LET'S MAKE A CHANGE TOGETHER

5730 [REDACTED] 5500



1947  
1800 300 1947



help@uidai.gov.in

WWW

www.uidai.gov.in



भारत सरकार

Government of India



Aadhaar no. issued: 03/03/2021



यश

Yash

जन्म तिथि / DOB: 09/11/2019

पुरुष / Male

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।  
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/  
ऑनलाइन एक्सएमएल की स्कैनिंग) के साथ किया जाना चाहिए।

Aadhaar is proof of identity, not of citizenship

It should be used with verification (online authentication, or scanning of QR code / offline XML).

OCEAN WELFARE FOUNDATION  
LET'S MAKE A DIFFERENCE TOGETHER

7195 [REDACTED]

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

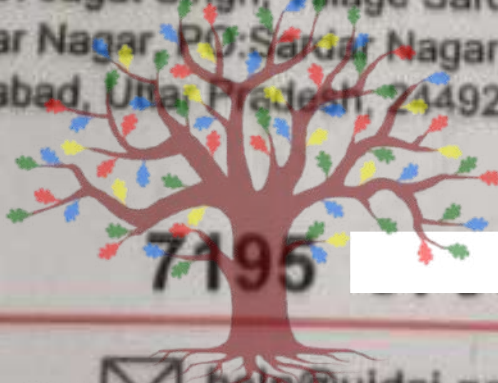
Unique Identification Authority of India



पता: द्वारा: जगत सिंह, ग्राम सरदार नगर,  
सरदार नगर, मुरादाबाद, उत्तर प्रदेश, 244926

Details as on 10/11/2025

Address: C/O: Jagat Singh, Village Sardar  
Nagar, Sardar Nagar PO: Sardar Nagar,  
DIST: Moradabad, Uttar Pradesh, 244926



1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

LET'S MAKE A CHANGE TOGETHER