

OCEAN
WELFARE
FOUNDATION





Date: 01.07.2026

Patient Registration Form For Medical Treatment

Sr.	Particulars	Details	
1	Patient Name	Master Anshu Kumar	
2	Age/Sex	3 Years	
3	Father Name	Krishna Kumar	
4	Occupation	Labour	
5	Address	Kotwa, Gopalganj, Bihar	
6	Hospital Name	AIIMS New Delhi UHID: 107783025	
7	Nature Of Disease	CCHD - tof	
8	Required Treatment	Heart Surgery	
9	Estimated Cost	60000/- + (Medication)	
10	Summary	Master Anshu (3Year old Boy) is a Heart patient and needs Heart 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	Authorised Signatory & Seal	Hospital Seal & Signature

श्री ३००११ ३०११८



Dr. J. Sanyal, Assistant
Surgeon & In-charge of Deptt. of C.T.V.S.
हृदय विकार केंद्र, अ. पा. आ. क., नई दिल्ली
C.M. Centre, A.I.I.G.S., New Delhi
SRC 1/7/26

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



सेवा में,

श्रीमान प्रबंधक
ओशन वेलफेयर संघ
नोडा, 201301

विषय :- आर्थिक सहायता इलाज हेतु

महोदय, सावधान्य निवेदन है कि मेरा नाम कृष्णा कुमार है। मेरे पुत्र का नाम अंशु कुमार, 3 साल है। उसके दिल में छेद है जन्म से। उसका इलाज दिल्ली के सूर्य अस्पताल के चले रहा है। उसकी दिल की सर्जरी के लिए 60,000/- वसूला है। मैं एक ग़रब हूँ। मेरे पास इतनी पैसे नहीं हैं। कृपया मेरे बेटे के इलाज के लिए यह धनराशि प्रदान करने के लिए मेरे बेटे को जीवित रखा जाए। मैं और मेरा परिवार हमेशा आपका कृतज्ञ रहेगा।

दिनांक

01.07.2026

निवेदन

कृष्णा कुमार

पुत्र :- अंशु कुमार

उम्र - 3 साल

रकम - 60,000 + वगैरहों

अस्पताल - सूर्य, नई दिल्ली



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



सर्वोत्तमं चिकित्सा विद्यायाः

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

Date: 11/7/26

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान्/श्रीमती Anshu Kumar
Age/ उम्र 3 yrs Sex/ लिंग M CV No. / CTVS No. / सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या 126800/24
UHID No. / यूएचआईडी संख्या 107783025
Nature of Disease / रोग का नाम CCMD, ToF
Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता ICR
Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिये आवश्यक रक्त की यूनिट 40 unit blood
Package charges for Surgery / Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिये पैकेज शुल्क 60,000/-
The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft / Electronic transfer drawn in

favour of "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 ।

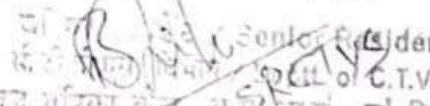
"एम्स सीटी पेशेंट अकाउंट"
(A/c No. 10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)
(सीटीवीएस सर्जरी मरीजों के लिए)

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

अनुमानित व्यय सीजीएचएस/ईएसआई/सरकार स्वायत्त संख्या और उनके लामार्थियों 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 / रूपये जमा करने से संबंधित किसी भी पूछताछ के लिए, कृपया लेखा अनुभाग कमरा न 105 (बेसमेंट, सी.एन सेंटर) में संपर्क करें ।


Senior Resident
C.T.V.S.
(Signature & Rubber Stamp of Consultant)
C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र
 ब० रो० वि०
 अ० मा० आ० सं०, नई दिल्ली - 110029
 Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.
 A.I.I.M.S., New Delhi-110029

दिनांक
Date

विभाग
Deptt. **CARDIO DEPT.** नाम
Name **ANSHU KUMAR** उम्र
Age **3 YRS**

ब० रो० वि० सं०
O.P.D. No. **107783025** पति/पुत्री/पत्नी
STD/W **MR. KRISHNA KUMAR** लिंग
Sex **MALE**

निदान
Diagnosis **HOLE IN HEART**

30/07/2026

9MM (HOLE IN HEART) which is increasing day by day.

LVES/ED - 10/31 | MPA = 13mm | NO AVVR
RPA = 10.2mm | TA/ P/BD also

Common after fr -
 (K) BAD

URGENT REQ SURGERY

SUBMIT 60,000/- + 6 O UNITS BLOOD + These medication

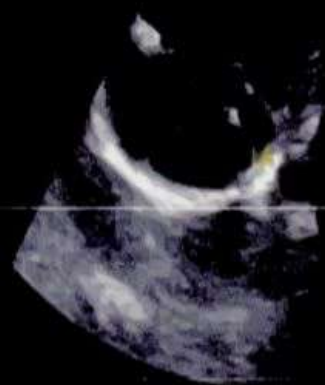
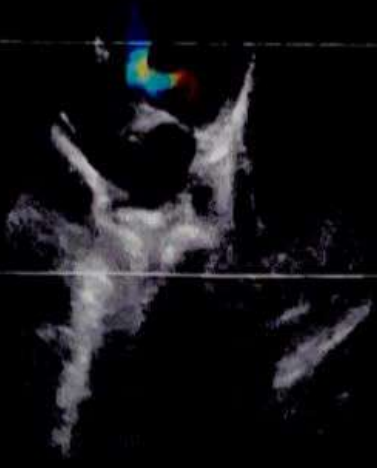
- Memicone 40mg/08ml = 12,500 x 4
- Vingo Phoswe tab = 7,510 x 4
- Vonicofix = 5,200 x 4
- Pliguron = 3,200 x 4
- Colinumab sc = 1,200 x 4

⇒ without these 20 medication surgery will not start.

⇒ first submit medications.

⇒ Deposit 60,000/- In AIIMS For surgery.

Senior Resident
 Deptt. of C.T.V.S.
 (Signature & Rubber Stamp of Consultant)
 G.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi



20 March
30/4/2026

दिनांक
Date

- long waiting list explained
- PDDA 16/2/2026

1/2/26

बसिष्ठ रेजीडेंट, Senior Resident
सं. टी. पी. बस, दिल्ली / Dept. of O.T. MS.
एन. सी. कॉन्ट्रॉल, अ. प्र. प्र. प्र. प्र. प्र. प्र.
C.N. Control / I.I.M.S., New Delhi

R 3 (18)
11/2/26

F.I.S.R

Accepted = 20/2/26

PDDA = 15/04/2026 ✓

long waiting list Explained -

(100)

Dr. Dipam

Dr. Dipam
copy

Dr. Dipam

14/6/26

to come 65

OPD on

15/5/26

Dr. Dipam



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पता: रामशंकर माहो, कोटा पोस्ट यदोपुर, कोटा, गोपालगंज, बिहार - 841428
Address: C/O: Umashankar Mahto, kotwa post yadapur chakhtawan, kotwa, Gopalganj, Bihar - 841428



2546 8710 7529
VID : 9185 8646 8607 7915

 1947 |  help@uidai.gov.in |  www.uidai.gov.in



भारत सरकार
Government of India


क्रिष्ण कुमार
Krishna Kumar
जन्म तिथि/DOB: 06/05/1997
पुरुष / MALE

2546 8710 7529
VID : 9185 8646 8607 7915
मेरा आधार, मेरी पहचान

UIDAI Card ID: 03/07/2015



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पता: दुर्गा: कृष्णा कुमार, कोटा, कोटा, गोपालगंज, बिहार, 841428
Address: C/O: Krishna Kumar, kotwa, Kotwa, Gopalganj, Bihar, 841428



7430 6887 7898

 1947 |  help@uidai.gov.in |  www.uidai.gov.in



भारत सरकार
Government of India


रिमा देवी
Rima Devi
जन्म तिथि / DOB - 01/01/2000
महिला / Female

7430 6887 7898
मेरा आधार, मेरी पहचान

14/01/2020





आयुष्मान कार्ड / AYUSHMAN CARD

'5 लाख का मुफ्त उपचार'


नाम/NAME
Krishn Kumar
जन्म तिथि / DOB
06/05/1997
पुरुष / MALE



Aadhaar Number : **PERDAY ID : PERDAYID**

आयुष्मान कार्ड के माध्यम से, आप अपने परिवार के सदस्यों को मुफ्त स्वास्थ्य सेवाएं प्राप्त कर सकते हैं।
AYUSHMAN CARD THROUGH WHICH YOU CAN GET FREE HEALTH SERVICES FOR YOUR FAMILY.