





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

Date 2/3/26

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms / रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती Aarav Dubey
Age/ उम्र 4yrs Sex / लिंग M CV No. / CTVS No. / सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या _____
UHID No. / यूएचआईडी संख्या 105975360
Nature of Disease / रोग का नाम CC-TGA; Heart block
Nature of Surgery / Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता DSO + PPT
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 2,20,000/-
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)
(कार्डियोलॉजह मरीजों के लिए)

अनुमानित व्यय सीजीएस/एसी/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 / कपड़े जमा करने से संबंधित किसी भी पूछताछ के लिए, कृपया लेखा अनुभाग कमरा न. 105 (बिसेमट, सी.एन. सी.एन. सेंटर) से संपर्क करें।

(Signature & Rubber Stamp of Consultant)

वरिष्ठ रेजिडेंट / Senior Resident
सी.टी.वी.एस. विभाग / Deptt. of C.T.V.S.
एड. नॉयडा केंद्र, आ.मा.आ.सं., गढ़ दिल्ली
C.N. Centre, A.I.I.M.S., New Delhi

12/1/2026
 Dated on 29/4/26 IT m_x given 12 mg
 CSF - no cells
 sugar 58 mg/dl
 protein 20 mg/dl

29/4/26. AIL - late CNS relapse (3emo)
 s/p ORAL induction / control 2/II
 s/p Cranial RT
 s/p 3 HD-Mtx

Augin

fu

CDR Dr. Arslane

Tab GMP 1 tab OD - H1

To get the following chemotherapy at day case
 ported.

1st Ara C Block

Tab Emecet 4mg 1hr before chemother.

Cap Apricop 80mg D1-D3

Tab Dexamethasone 4mg 1hr before chemother.

Tab. Pantop 75mg 1hr before chem.

Med.

Inj Cyclophosphamide 260 mg / 10 Ds / 1hr.

Inj Etoposide 130mg / 10 Ds / 1hr.

Inj Ara C 40mg : IV - D1 slow IV.

Day 1
 D1
 D8

Post Med.

Tab Emecet 4mg BD.

Tab pantop 40mg OD BBF

→ Inj Ara C 40mg - s/c - D2-D4. + Room 15
 D9-D11.

fu on. 6/5/26 w/ CBC, LFT, KFT

To take date of 2nd Ara. C Block in Daycase - 7/5/26.

Ex

Inj G-CSF 150mcg s/c OD - D5-D7.
 D11-D13.

Continue Leflunomide and
 Continue Acyclovir

हृदय वक्ष एवं तंत्रिका विज्ञान केन्द्र

ब० ग० त्रि०

अ० भा० आ० सं०, नई दिल्ली-110029

Cardiothoracic & Neurosciences Centre, O.P.D.

A.I.I.M.S., New Delhi-110029

दिनांक/Date 10/09/25

विभाग

Deptt.

CC & ID

नाम

Name

Anshu Dubey

उम्र

Age

44

यू०एच०आई०डी०सं०

UHID No.

पुत्र/पुत्री/पत्नी

S/D/W

लिंग

Sex

M

निदान

Diagnosis

CC - TGA: Heart Block

DSO + PPI

40 unit block

RS 2,50,000/-

FB with
SPECTUS
2/3/26

JANLAKSHYATRUST

Page No.
Date

अथ
हस्त शिखर प्रमाण प्रमाण
हस्त शिखर प्रमाण
हस्त शिखर प्रमाण
हस्त शिखर प्रमाण

हस्त शिखर प्रमाण
हस्त शिखर प्रमाण
हस्त शिखर प्रमाण
हस्त शिखर प्रमाण

हस्त शिखर प्रमाण
हस्त शिखर प्रमाण
हस्त शिखर प्रमाण
हस्त शिखर प्रमाण

JANLAKSHYATR

Handwritten signature

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 2025100021258	FR	Cardiology	
विभाग Deptt.			CIVS	प 90
यू.एच.आई.डी.सी. सं० UHID No.			10 11	ग 15
Consultant Room	8	Dr. V. DEVAGOURU.		र 15
SR Name	P. K. SINGH		Pr. Reg. No.	
Diagnosis				

R-4
18/8/25
D.O.B. 1

Case accepted for PA Banding +
 Epicardial PPI - *Dr. V. Devagouru*

Deposit Rs. 30000/- in
 Thirty thousand
 A.I.I.M.S. of patient account +
 cost of PPI

Deposit 20 Blood
 long waiting list of patient
DDA 15-1-26

दिनांक
Date

Roy (51)
30/8/25

Ry (55)
16/11/26

b. R/v ghu lmk.

fit
SPERM

Roy (52)
19/1/26

अतिरिक्त / Senior Resident
महोदय, जल / Dept. of C.H.
एच सीसी केन्द्र, अ.प्र. 500001, भारत
C.H. Centre, A.P. 500001, India

JANLAKSHYATRUST

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.

नाम
Name

उम्र 5
Age

पु०एच०आई०सी०स०
UHID No.

पु०/पु०/पु०
S/D/W

लिंग M
Sex

21/07/25

निदान
Diagnosis

CTGA

MOD, SPND

SV PAH

(N) LV & RV funcⁿ.

CHB ⊕

plan - PA band + epicardial pacing
 (future need of surgery explained)
 & longterm FU

explained to father
 with green

Ach.
 - the medication is as before
 - Refel to CTWOMY (22)

दिनांक
Date

Len

Blood done - 40

R-4 (14)

21/4/25

P.R/W after 3 months.

Long waitlist explained.

Bu

Surgeon General
Ministry of Health & Family Welfare
Government of India
C.N. Centre, A.I.M.S., New Delhi

App. Zincovit 5ml OD
4 weeks.

708
sec care.

R4 (2)

09/7/25

Case accepted J. Dr. Poojyapouran
for ACD + ven clous

PDOR: 3/10/2025

21/4/25

R-4 (10)

3/10/25

P.R PDOR - 8/12/25.

Len

03/10/25

Screening form given to check
eligibility under RAN/KMDG scheme

llh
(MSNO)