



Jan Sanjeevni Trust

Soch hamari suraksha aapki

Reg. No. 1061

PAN No. AADTJ0816E

Jan Sanjeevni Trust Registration No: 1061/2017

Jan Sanjeevni Trust PAN No: AADTJ0816E

Jan Sanjeevni Trust Website: www.jstngo.org

Jan Sanjeevni Trust E-mail : we@jstngo.org

PATIENT NAME	<u>Nishu</u>
GURDIAN	<u>Kuldeep Kumar</u>
D.O.B/ SEX	<u>06/07/2013 (12 Years)Female</u>
DISEASE NAME	<u>Deformity Of Both Knee</u>
TREATMENT HOSPITAL	<u>Sarvodaya Hospital Sector 8, Faridabad</u>
UHID NO	<u>OP25-26-208386</u>
DEPARTMENT NAME	<u>PEDIATRIC ORTHOPAEDICS</u>
TREATMENT COST	<u>Ninety Thousand Only</u>
GURDIAN's OCCUPATION	<u>Street Food Seller</u>
ADDRESS	<u>Salarpur Noida Uttar Pradesh</u>



@jansanjeevnitrust



Jan Sanjeevni Trust



Jan Sanjeevni Trust

BILL ESTIMATE

Patient Name : MS. NISHU [SR1057794]

Age / Gender : 12 Yr/F

Doctor Name: Dr. SOMESH VIRMANI

Department : PEDIATRIC ORTHOPAEDICS

Est Rate Category : GENERAL WARD

Contact No. : 9458587034

Est Billing Category : PAYING

Validity : 30 DAYS

Panel Group : CASH

Estimation Date : 09-01-2026

Address : Salarpur Noida Uttar Pradesh

Expected Admission Date : 17-01-2025

Remarks : OTHER COMPLICATIONS WILL BE EXTRA

Description	Rate	Quantity	Amount
HOSPITAL STAY CHARGES	3500.00	0	0.00
PAED ORTHO CYSTIC LESION ASPIRATION AND INTRA LESIONAL INJECTION	90000.00	1	90000.00
Total Estimate Approx.			Rs. 90000.00

Total Estimate Approx : Rs.90000.00 - Ninety Thousand

(All figures are in Rupees (INR) only)

OPD SHEET

Date : 30-10-2025 12:25 PM

MS. NISHU**MRN : SR1057794**

AGE : 12 YR / FEMALE
MOBILE NO. : 9458587034
CATEGORY : PAYING
CONSULTANT : DR. SOMESH VIRMANI

ADDRESS : SALARPUR, NOIDA, UTTAR
PRADESH, INDIA
REG. NO : OP25-26-208386
DEPARTMENT : PEDIATRIC ORTHOPAEDICS

**VITALS**

TEMP: 98.6°F | HT: 140 cm | WT: 37.7 kg | SPO2: 98% | RR: 20 /min | PULSE: 88 /min | BMI: 19.23 kg/m² | BSA: 1.21 m²

COMPLAINTS

C/O - DEFORMITY OF BOTH KNEE

PRESENTING COMPLAINTS

Name of Patient - MS. NISHU, SGK No - , Delivery - Full Term, Mode of Delivery - Normal Vaginal, Birth Weight - 2500, Cried Immediately after birth - Yes, Order of birth - First child, H/O Perinatal Asphyxia (Difficulty in breathing) - Absent, Any other significant perinatal history - None, NICU Admission - No, History of Ventilatory Support (Ventilator, C-PAP etc) - No, History of Seizures - No, Other Siblings - Normal, Family History - Normal, Neck Holding achieved at - 3 months, Independent Sitting - 5 months, Stand with support - 7-8 months, Independent Standing and walking - 11-12 months, Speech - Normal, IQ - Normal, Vision - Normal, Hand Dominance - Right, Age at which hand dominance achieved - Less than 2 years, Any previous treatment - No Treatment, Other Notes -

MENARCHE SINCE 6 MONTH BACK

LOCAL EXAM

BILATERAL GENU VALGUM

HIP ER RT - 80 RT IR -45-50

HIP LT ER - 80 LT IR 45 -50

HIP AND KNEE ROM NORMAL

INSTRUCTIONS

XRAY SCANOGRAM (BILATERAL HIP TO ANKLE) - AP VIEW WITH PATELLA POINTING FORWARDS .
X RAY LEFT ELBOW - LATERAL

SERUM VIT D3

SERUM PHOSPHORUS

URINE ROUTINE & MICROSCOPY

SERUM CREATININE

SERUM CALCIUM

SERUM ALKALINE PHOSPHATASE

COMPLETE BLOOD COUNT

ESR & CRP

LDH

MRI RIGHT KNEE CONTRAST ENCHAED

REFERRAL



MS. NISHU [SR1057794]

12 Yr | Female Ph : 9458587034

Req by : Dr. SOMESH VIRMANI

Token : XR132

Reg ID : OP25-26-208436

Status : Finalized

Request : 30-10-2025 12:45 PM | Reported : 31-10-2025 03:54 PM

Address : Salarpur , Noida, Noida, Uttar Pradesh, India

Scanogram B

Observation :

Bilateral genu valgum deformity is noted.

To be correlated clinically.

Ms. SWATI NEGI

Rashika

DR RASHIKA KATHPALIA
MBBS,DNB,JR-I
HMC-HN20141



उत्तर प्रदेश शासन

कार्यालय तहसीलदार द्वारा प्रदत्त आय प्रमाण पत्र

जिला
तहसील
आवेदन क्र०
प्रमाणपत्र क्र०

बौदा
बघेरू
251700010145715
402251033246

जारी दिनांक: 28/10/2025

यथा विभागीय (क्षेत्रीय भूलेख निरीक्षक तथा लेखपाल की) जांच/रिपोर्ट के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि

पत्नी
माता का नाम
मकान नम्बर
मोहल्ला
ग्राम
तहसील
जनपद

लक्ष्मी कुशवाहा/Laxmi
Kushwaha
KULDEEP

PARVATI

VILL POST BERRAON
BIRRAVAN

बघेरू
बौदा



उत्तर प्रदेश का/की निवासी है व उसका वर्तमान पता मकान नम्बर ग्राम BIRRAVAN मोहल्ला VILL POST BERRAON तहसील बघेरू, जनपद बौदा उत्तर प्रदेश है। परिवार की समस्त स्रोतों से मासिक आय अंकों में रु 3833.33 व शब्दों में रु. Three Thousand Eight Hundred And Thirty Three And Thirty Three Paise है। जिसके अनुसार कुल वार्षिक आय रु. 46000 व शब्दों में रु. Forty Six Thousand है। आय का स्रोत HOUSE WIFE है। यह प्रमाण पत्र जारी होने की दिनांक से तीन वर्ष तक मान्य रहेगा।



जारी कर्ता केन्द्र: गोवर्धन कुशवाहा
आईपीसीएल जन सेवा केंद्र
पद: गोवर्धन कुशवाहा, केन्द्र प्रभारी
स्थान:

BERRAON, बघेरू, भदाय, KAMASIN, बघेरू
दिनांक: 30/10/2025
हस्ताक्षर एवं मुहर

HEMRAJ
SINGH
BONAL

साक्षम अधिकारी/तहसीलदार
डिजिटल हस्ताक्षरित
बघेरू, बौदा
दिनांक: 28/10/2025

यह प्रमाण पत्र इलेक्ट्रॉनिक दस्तावेज़ी सिस्टम द्वारा तैयार किया गया है तथा डिजिटल सिग्नेचर से हस्ताक्षरित है। सम्बन्धित केन्द्र के अधिकृत कर्मी द्वारा प्रमाणित किया गया है। यह प्रमाण पत्र वेबसाइट <https://e-district.up.gov.in> पर इसका पहले आवेदन क्र० फिर प्रमाणपत्र क्र० अंकित कर, सत्यापित किया जा सकता है।



खाद्य तथा रसद विभाग
उत्तर प्रदेश शासन
जनपद : बौदा

राशन कार्ड क्रमांक : 217040552792 2

विकास खंड : KAMASIN

ग्राम : BIRRAVAN

मुखिया का नाम : श्रीमती लक्ष्मी देवी

पिता / पति का नाम : श्री कुलदीप

श्रेणी/जाति : पिछड़े वर्ग

निवास का पता : 0, BIRRAVAN, BIRRAVAN, KAMASIN, बौदा - 210125.

आधार / इन्टरोलमेंट नं० : XXXX XXXX 5405

गैस ग्राहक कनेक्शन सं० : — —

गैस एजेंसी का नाम : — —

उचित दर दुकान : राजेन्द्र

यूनिटों का विवरण : 4 (Four)

दिनांक : 30-10-2018

Digitally Signed By
ARUN KUMAR

Arun Kumar / SI

राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम - 2013 के अन्तर्गत डिजिटली हस्ताक्षरित राशन कार्ड
IT Solution Provided By: National Informatics Centre(NIC), UP.

Print at : 10 Dec 2018 12:58 AM

