



Jan Sanjeevni Trust

Hands to Serve - Heart to Love

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	Naveen
GURDIAN	Dinesh Kumar Vishnoi
D.O.B/ SEX	01/01/2012, Male
DISEASE NAME	Congenital Heart Disease
TREATMENT HOSPITAL	Sarvodaya Hospital (Faridabad)
UHID NO	12207
DEPARTMENT NAME	PEDIATRIC CARDIOLOGY & CARDIAC SURGERY
TREATMENT COST	₹3,68,000/-
GURDIAN's OCCUPATION	Farmer
ADDRESS	76, Mahadave Nagar, Balsamand Mandore, Jodhpur, Rajasthan-342304



@jansanjeevnitrust



Jan Sanjeevni Trust



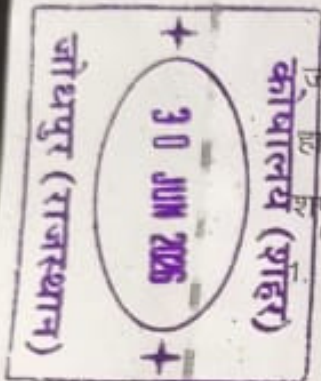
Jan Sanjeevni Trust



राजस्थान RAJASTHAN

— :: शपथ पत्र :: —

CM 490807



मैं दिनेश कुमार विश्नोई पुत्र श्री मामराज विश्नोई, उम्र-38 वर्ष, जाति-विश्नोई, स्थायी निवासी-ग्राम लाम्बा, तहसील बिलाड़ा, जिला जोधपुर हल निवासी-76, महादेव नगर, बालसमंद, मण्डोर, जोधपुर में रहने वाला शपथपूर्वक बयान करता हूँ कि: -

यह है कि मैं शपथकर्ता ग्राम लाम्बा, तहसील बिलाड़ा, जिला जोधपुर में जन्म से उक्त पते पर निवास कर रहा हूँ।

यह है कि मैं कृषि कार्य करता हूँ तथा उक्त कार्य से मेरी वार्षिक आय 1,20,000/- अक्षरे एक लाख बीस हजार रुपये मात्र है।

यह है कि उक्त आय के अलावा मेरी आय का अन्य स्रोत नहीं है।

दिनेश
शपथकर्ता

तस्दीक :- मैं उपरोक्त शपथकर्ता सशपथ तस्दीक करता हूँ कि उपरोक्त वर्णित शपथ पत्र के तमाम वाक्यात मेरी निजी जानकारी के अनुसार सही एवं सत्य है, इसमें मैंने कुछ भी तथ्य झूठ बयान नहीं किया है। ईश्वर मेरी सत्य बोलने में मदद करे।

दिनेश
शपथकर्ता

ATTESTED

30/7/26
NOTARY, JODHPUR

नाम मुद्रांक विविता सरकारी राज मीहर्नदः अनुज्ञा पत्र सं. 20/2001
जि. काम संख्या 1622 दि. 25/07/2008
रजि. क्रमा संख्या 50

पति. नाम संख्या 1622 दि. 25/07/20 मु. वस्तु व क्रम सं. 5-0

मु. क्रेता का नाम.....

पता

प्रयोजन

हस्त क्रय की दशा में हस्त का नाम पति

क्रमांक/वर्ग के हस्ताक्षर : 2/1/21 : मुद्रांक/वर्ग के हस्ताक्षर :

विक्रान्तस्थानकचहरीपरितर, जोधपूर

राजस्थान स्वाम्य अधिनियम, 1998 के अन्तर्गत
स्थान राशि पर प्रसारित अधिभार

1. आधारभूत भवन/राशिया सुविधाओं हेतु
(घर 3-आ) - 10 प्रतिशत रुपये.....
2. गुप्त और जलधि भवन में बालक और पार्श्व हेतु घर 3-आ।
आधुनिक आधारभूत एवं राजस्व विधि अधिनियम के नियमन
के अन्तर्गत 10 रुपये.....

गुप्त पत्र

राजस्थान स्वाम्य अधिनियम

EKYC VERIFIED

BILL ESTIMATE

Patient Name : MR. NAVEEN

Doctor Name: DR. ANUPAM DAS/ DR JAY RELAN

Est Rate Category : GENERAL WARD

Est Billing Category : THF/ LMcF

Bed No. : GENERAL CATEGORY/3F-REVATI WING

Panel Group : NGO

Address : JODHPUR

Age / Gender : 14 YR/MALE

Contact No. :8290453500

Estimation Date : 27-07-2026

Validity : 30 DAYS

Exp.Admit Dt. : 31-07-2026

Department : PEDIATRIC CARDIOLOGY AND
CONGENITAL HEART DISEASE

Remarks : ANY OTHER COMPLICATIONS WILL BE EXTRA

Description	Rate	Quantity	Amount
HOSPITAL STAY CHARGES	3500.00	0	0.00
BLOOD CHARGES (DONOR WILL BE EXTRA)	4500.00	4	18000.00
FONTAN / TCPC SURGERY	300000.00	1	300000.00
IMPLANT	50000.00	1	50000.00
Total Estimate Approx.			Rs. 368000.00
Total Estimate Approx : Rs.368000.00 - THREE LAKH SIXTY EIGHT THOUSAND			

ALL FIGURES ARE IN RUPEES (INR) ONLY



00000000-10-00-00

Model No : 8290453500

GT AREA BY DATE (2021)
MULTIPLE APQ (4)

- 400 ECOSPIN 75 mg ONCE DAILY AFTER DINNER
- PLAN FOR CANNABIS CANNETIZATION + APC COILING + COMPRESSION FORSTAN (PNEUMOTOMY)

WHERE CARE COMES FIRST

DR. ANUPAM DAS
Assistant Professor

DR. ANUPAM
Senior Consultant & Vice
Cardiothoracic & Vascular Surgery,
(adult & pediatric)
Srinivasa Hospital & Research Centre, Fambalad,
MADRAS-605 004. S.T.N-10785, CHENNAI, PIN-605 004.
PHN: 4096 75, 4096 075, 40 74 71, 40 74 72
Registration No. 15466-1997544

मुख्य उपलब्ध : फिजिशियन, प्रसूति एवं स्त्री रोग विशेषज्ञ, शिशु रोग विशेषज्ञ, जनरल सर्जन, दन्त रोग चिकित्सक, आर्थोपेडिक चिकित्सक, फिजियोथेरेपिस्ट चिकित्सक, डायग्नोस्टिक सेवानु, जनरल बार्ड, ए. सी. रुम, पैथोलोजी लैब, प्रशिक्षित नर्सिंग स्टाफ, मेडिकल स्टोर, अत्याधुनिक उपकरणों से सुसज्जित हॉस्पिटल

मुख्यमंत्री आयुष्मान आरोग्य योजना स्वास्थ्य बीमा योजना के अन्तर्गत निःशुल्क इलाज एवं ऑपरेशन

ए-59, शिख रोड, रातानाडा, जोधपुर - 342001 (राज.)

9090818100

[For Appointment 24 hours]



DATE/TIME: _____

✉ admin@saarthyospideal.com

माह

1. यह परीक्षा 5 दिन के लिए मान्य ।

2. (Not Valid for MLC)

