#### APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare) सहायता शेतु आलंदन प्रारूप (स्थासाय देखमाल) APPLICATION DATE: 24 Building block of the APPLICATION No. 0012 0425 HINCH HENT : आवेदन तिथी AGE-YEARS SHIP-IN SEX THIS HAME of APPLICANT MAYRA आबेटक का नाम 03 YEARS FEMALE FATHER'S SPOUSE'S NAME SAMSUL HASAN (FATHER) PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पत RICHSPUR 99500 PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : TVIS MUNITY YOU OCCUPATION CLOTH VENDOR (FATHER) MARRIED (MINING) I UNMARRIED (MINING) व्यवसाय TOTAL ANNUAL INCOME: 1,08,000 (FATHER) (Attach Proof of Income) কল ৰাখিক আৰ PAN No. THE THIN HOW ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय कर राता है (जो मान्य हो उस पर मही का विज्ञान लाएये। Yes / No सां / नहीं FAMILY DETAILS परिवार विवटन Sr. No. Name of Family Member Age (Ysers) Relation with Applicant क्रम संस्कृत भागेरक के माथ सम्बन्ध परिवार के सदस्यों का नाव उम् (वर्ष) ANAVA HAGAN 26 STEE mA 03 ROTHER PROTHER 17.9 ENIA MALE Em ALE HUNT BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सरहायका को लिएने जिल्लीन आधार **BPL Card** EWS Cartificate (Attach Certificate Copy) Ration Cant (Attack Cupy) Any Other Bissis/Proof (Attach Card Copy) गरीबी रेका को नीचे प्रमाण पत्र अला अला वर्ग प्रधान पर क्षाचेका कार्र सन्य कोई समय (प्रयाण पत्र को कामा प्रति सराम करे) (अगरन पत्र की काल जीत संसाध करे। (प्रयम का भी संस्थ और श्रीतन को) "PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE. शहरवता हेतु किये गये किसी का उर्देश्य: Sr. No. Medical Reports/Prescriptions Attached अध्यान ग्रॉब्टर से भारी को वह प्रतिबंदन सूची संसान BR HIGH RETINOBIASTOMA ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES MG इस उद्देश्य के हेर्र फोर्ड अन्य सहस्यदा विक्सी अन्य स्वीत से लिया गया क्री? AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED NAME of OTHER SOURCE St. No.

अन्य स्थात का सम

AJA

क्रम् संस्था

सी गई सक्रायत एको

## DECLARATION by APPLICANT: HINTE DT. HINTE TE

- 1) Chereby cooling that all cotains in this form are True to the post of my knowledge. Any take statement will render my Application & ongoing assertance. If any, take statement will render my Application & ongoing assertance. If any, liable for rejection/cancellation.
- 2) I solemnity confirm that assistance, if received from Koshika Foundation, will be used only for the "purpose" as stated in this Form, for which such assistance
- 3) Thereby confirm that I have not 8 will not in future, avail of reimbursement, in part or in bill, from any other source/employer/insurance company, of the amount for which
- में बोधना करता है कि इस प्रारूप में लिये गये सभी विवास मेरी वानकार के अनुमार कल एवं कथी की मार्ग की विवास एवं कथन असल पास आता है तो भी प्रारम्भा विवास को व्या सकतों है।
- 2) में द्वार जो सहस्रत एटेंग "आसिका कामन्द्रेशन" में लो ज की है जमका उपक्र को देश को पूर्व के लिए जातेंग के इस प्रक्रम में पर पया है।
- वी पुष्टि करत है कि निया प्राध्यक हेतु यह प्रचीन की गाँ है, इस प्रणि का जीनिक प्रा सकत जिल्ला किया जिल्ला के नियं के निवार है और न ही प्रणिय में सूर्यगा

# AGREEMENT by APPLICANT ( more por more)

- 1) By affixing my sympture or thumb impression on this Form, I (Applicant) hereby agree & authorise Koshika Foundation and it's Trustees to use/publish/put-up/reproduce my flame, address, photo & details of the "purpose", for which such assistance is requested/granted, through any medium, including but not limited to verbal, pont, electronic, for soliciting donations for Koshika Foundation and/or disseminating information about it's activines/achievements, Such use of my photo & details can be made by Koshika Foundation before or after my treatment or furfilment of the "purpose".
- 2) 1 (Applicant) further agree that any such use of my name, address, photo & details of the "purpose", for which such assistance is requested/granted. will not automatically entitle me for receiving or continuing the said assistance. The decision for granting and/or continuing the assistance will rest solely with the Trustines of Koshika Foundation, and their decision is this regard will be final and acceptable to me
- इस ज्या वर अपने गरराका पा लंगारे की तथ सम्प्रकर, में (आमंदक) अपनी सहमति की पुष्टि काता हूँ एवं "कोरिका फाउटेसन और उनके व्याधीयों " को अधिकृत करता हूँ कि पेश जब, जा, कोटे और ने विवरत इस प्रथम में मीपत है, इसे "कोशिका" तबम् न्यामी, रान, माननाथा दूसरे सद्देश्य में जुड़ी गीतिविधमी और उपतब्धिमी से दिल्ले किसी भी प्रमार मानस में उपारंग करने वो लिए ऑपन्डन है। मेरे प्राप्त का विकास मेरे इतान के पहले मा बाद ने बाले के लिए "कोरिया कारकेवन" व न्यानी ऑपन्डल है।
- में (अलंदक) इस बात के सहवार है कि येंग कब, कह, कोटो और निवरण को कि सहावता के उद्देश्यों से अधित है पूछ करा; सहवता का हमदार की बावान इस सम्बंध में "मोशित्मा" एवम् एकमं ज्यस्मित्रं का निर्मात जीतम् और काण्यानी होगाः

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMS IMPRESSION आवंदक के इस्ताहर का अगुत का रिवाल

## AGREEMENT by HOSPITAL (EPRINT OF WER)

By affixing herbunder, signature of our Authorised Signatory for recommending this case/patient for financial scalistance from Koshika Foundation, we

prospect or any other are presently not well in future avail of financial assistance from another NGO or any other source, for the same papenticase, as we are necessing to get from Koshika Foundation, to the extent that such assistance is granted by Koshika Foundation. If the requested assistance is not granted by Koshika Foundation, in part or in full, then the Hoopital reserves its right to make up the shortfull from another NGO or any other source. This by Koshkta Foundation, in part of in the their the Hospital reserves it a right to make up the shortest from another New or any etter source. The conformation expenditures from any other source in the assistance from the source in the sourc

हच्यां अधिकृत, हज्जाबारे को और से मारलोरोपी को "कोशिका कार-देशम" में जिसिक कारक हेतु निपत्तीम को अली है, दिसे हम (हम्मान) निम्म उन्नल में कान स जीवार करते हैं। मह कि क तो महामान और न ही बावन में विशिध सहामा किसी कि सरमार्थ करवान या किसी कम त्यों में एक केंद्रियामले में संवे पा ले रहे हैं, तैसे कि इसने "स्वीतिका पाननीत्रमा" में विकारिकाविनीत करत के सकता में "कांगिका माठ-देशन" हात भट्ट हेतू कि है। यदि "कांगिका काठ-देशन" हात महाना विकी आंगिक करन हेतू मन्तुर की किया कात है से अस्मातत किसी अन्य के सरकार मंद्रम व किसी अन्य सन्वापक से बतायत लेके का अधिकार सुर्वित रकता है। इस पूर्वित में प्रत्य कहा करता है कि आगारत दिवीन मदद उस्त वेगी, कारण हैं। इस पूर्वित में प्रत्य कहा करता है कि आगारत दिवीन मदद उस्त वेगी, कारण हैं। मेर सरकारी संस्का था किसी अन्य आपत्र में नहीं लगा लंगी।

 "कोशिका काउन्हेंगन" थे भी गई सहावत केवत विताद प्रकृत को है। गंगों पर उत्त्वान द्वार के वह सकत व विवा गई उपसार/प्रकृत का दुनक होंगे दर्व प्रस्थात. के बीच का पिपय है और "कोशिका 'पाय-देशन" इस किसी उकार का कोई एकद को है। इस्तिये इसालात में तेनी के बतान मुखा और उसे करें की करी किस्तियों तेनी पर उपलक्षा को होयो और "बोरिका" को कोई धृषिका च किन्नेट्री इस राज्यों में खी होती।

Dr. SIMA DAS

Date of Surgery

DI, CHHAVI GUPTA RECOMMENDED FOR ACCEPTENCE Deutoplasty and Ocular Opcology September 16 First Margin Regd. No. 100745

(Name of Dr. & Regn, No. with Stamp) **ब्लिटर का राज व हस्ताका व राव्. व.** 

Dr. Shroths Charity Eye Hospital

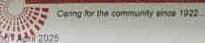
Oculopizaty and Ocular oncology services Director, Medical Education Department History No. 20051 Dr. Shrult's Shajub Eye Hospital

(Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory on behalf of Hospital) नार व पर सम्पताल जीवकर जीवकारी

FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATION आनासिक उपयोग हेत्

SIGNATURE of TRUSTEE 1 न्यासी हस्टाक्स 1

SIGNATURE of TRUSTEE 2 क्ष्मी हराम्य १





Dear Mr. Tandon

#### Greetings from Dr. Shroff's Charity Eye Hospital!

Please find below attached estimate expenditure of Baby, Nayra- E/0425/0012

#### Estimate cost of treatment Dr. Shroff's Charity Eye Hospital Retinoblastoma Surgeries

Name		Baby, Nayra	Address/ Phone:	Bilaspur,Uttar Pradesh 495001	
MRN		MOM-E-25-02-2626	Age/Sex	3 years	Female
S. No.	Treatment date	Items	Cost per Unit	No, of unit	Aprox. Cost
1	29/04/2025	Chemotherapy	2500		2500
Ħ		Total			2500

Best Regards

Dr. Sima Das

Director

Oculoplasty and Ocular Oncology Services

### DR. SHROFF'S CHARITY EYE HOSPITAL

5027, Kedar Nath Road Daryaganj, New Delhi-110002 India Ph.- 011-4352 4444, 4352 8888, Fax: 011-43528816 E-mail: sceh@sceh.net, Website: www.sceh.net

OTHER CENTRES