	N	10M- 9-21-	08-1169		
	and the second se	RM FOR ASSISTANCE १ आवेदन प्रारूप	(Healt (स्वाम्बर	hcare) देखमाल)	Koshika
PPLICATION No. : संदन सोधना :	EDS	24/0054	APPLICATION DATE আলিংগ তিন্দ্রী	1/2/2-1	Residing black of the
ME of APPLICANT ; बेटक का जान	BABY	BHANYA PAND	EY 4 YEARS 3	RS FEMALE	(and the
THER'S/SPOUSE'S N		KARSH PAND	and the second data was not as a se		0.0
JEW	A POND	PRESENT RESIDENCE ADDRES	U- SHAHJE	MANDUR)	1-4
	DE	INTERNA PRADER		_	
			24.2.04.22.00(1012		
CUPATION :	PRIVAT	E JOB (FAT	MER)	MARRIED (Raifita) / UNMABRIED (ORTHINGS) N/
TAL ANNUAL INCOME ভাব্যিক আয	1, 21	E JOB (FA1 0,000 (FA1	HER)	(Attach Proof of h (आय का साएग स	
N No. स्थाई खाता संख्य E YOU AN INCOME T	AX ASSESSEE (lick whichever is applicable):	Yes /) BI /		
. आप आय कर दावा ह	(ज) मान्य हा ठर	त पर सही का निशान लगाये। F	AMILY DETAILS TR	the second se	
Sr. No.	Nar	ne of Family Member	Age (Years)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक के साथ सम्बंध
इस संख्य		तार के सदस्यों का नाम MICHRA	उम्र (धर्ष)	FEMMLE	MODIER
20	NELLY	IKARSH JVANSH	28	MALE	BRODIER
		BASIS for REQUESTING A सहायता के लिये विनां	SSISTANCE (Tick whic ति आधार	i inever is applicable)	
BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेखा के गीचे प्रमाण पड (प्रमाण पड की काया प्रति संसम्ज करें।		अवय आहं सर्ग प्रमाण पूर्व		Ration Card Attach Copy) पभोजता कार्ड को छावा प्रति संसान करे।	Any Other Basis/Proof সান্য জাই মাহন
		"PURPOSE" to सहायता हेतु	r REQUESTING ASSIS	stance: द्देश्य:	
Br. No. इत्य संख्या	T	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉकरर से जारी को गई प्रतिवेदन सूची संलग्भ			
- I	DIAGI	DIAGNOLU - REPUZICIASIDIVIA			
		ASSISTANCE BEING AVAILED รูส อรุรัชช के हेए कोई व	वन्य सत्तागता किसी अन्य	द्वात सं गुलमा भवा गार	ASSISTANCE BEING AVAILED
Sr. No. प्रहम संख्या		NAME of OTHER SOU अन्य स्थाप का मन	NA	Anooni	लो गई सक्तमता संशो

ECLARATION by APPLICANT	and the second s	
I hereby confirm that all detail	anara (a) alan ay	
linble for rejection/canceliation	वावेदक हुए। भोषाक पश्च 6 In this Form are True to the best of my knowledge. Any false stater b ance, if received from Koshika Foundation, will be used only for the "	ment will render my Application & process
requisied by me	ance, if received from Koshika Foundation, will be used only for the ot & will not in future, avail of reimbursement, in part or in full, from a	"purpose", as stated in this Form, for which
I hereby cohirm that I have rule which this assistance is require	of & will not in future, avail of reimbursement, in part or in full, from a	involver source/entrologiering
मा हार च सरावता गरेते "कोतित्व	े फाउन्सेरान", से लो जा रही है, उसका उपसंग उसी उदेश्य को पूर्वि से लिये किया से पाउन्सेरान", से लो जा रही है, उसका उपसंग उसी उदेश्य को पूर्वि से लिये किया	र जावेगा जो इस पासप में पत साम है।
ा म पुष्ट करता हूँ कि किस संस्थाक	हेतू यह प्रार्थना को गई है, उस रागि का आर्थराक रस उद्दाप का पूर्व क लिय किस हेतू यह प्रार्थना को गई है, उस रागि का आर्थराक सावल ग्रेस्सा किसी अन्य छोत	(नियोवव) बीमा फ्रम्पनी से व तो लिया है और व को लॉक्स में जीवर
ctivities/achievements. Such or which assistance is being r 1 (Applicant) further agree to all not automatically entitle m with the Trustees of Koshika F	thumb impression on this Form, I (Applicant) hereby agree & authority name, address, photo & details of the "purpose", for which such ted to verbal, print, electronic, for soliciting donations for Koshika Foundation be equested. Instance of my photo & details can be made by Koshika Foundation be equested. Instance of my name, address, photo & details of the "purpose" for roceiving or continuing the said assistance. The decision for foundation, and their decision is this regard will be final and accepted as a set of the said assistance.	Foundation and/or disseminating information about it's form or after my treatment or fulfilment of the "purpose" pose", for which such assistance is requested/granted, granting and/or continuing the assistance will rest aciety
/ नग जनम पर जापन इस्तासर या 3	the second secon	
ता, फोटो और भी विवरण इस प्रपत	भगते को जाप लगका उस्टाअलन के प्राप्त regard will be final and accep भगते को जाप लगकर, मैं (अवंदक) अपनी सहमति को पुष्टि करता हूँ एवं "कॉलि में सोपित है, उसे "कोशिका" एकम् न्यासी, रान, याचनात्वा दूसरे तद्देश्य से जुदो । मेरे सपत्र का विवरण मेरे इसाव के पहले या बाह में कार्य के लिए "कॉलिक	का फाउंडेरान और उसके मासीयों " को अधिकृत करता हूँ कि मेरा गय,
। असारत कारन के लिए अधिकृत है	1 HI 147 at farmer the same about the set of the set of the set	गातम्बाच्या आर ठमलाव्यया क रतन किसी भी प्रसार माध्यक्ष
2) में (आवेदक) इस बात से सहमा	ह है कि मेरा जाए पान स्पेन्द्रे के ह	ाउद्रेसन् व न्यासी अधिकृत है। •
	ए हैं कि मेरा नायरण भर इत्याब के पाल या बाद में कारने के लिए "कोशियता का ए हैं कि मेरा नाम, पता, फोटो और विवलग जो कि सहायता के उद्देश्यों से प्राधित । 1 निर्णय औरम और बाध्यकारी होगा।	हे पुष्टे स्वतः सहायता का हक्तरार पही बनाता। इस सम्बंध में
APPLICANT'S SIGNATURE OF आवेरला के हस्तप्रसंग् या अंग्रुडे का नि	R LEFT THUMB IMPRESSION :	
क रेगा क रुकावर के संगृह की है	9481 3	
THE	(managen)	
CUCA	(MOTHER)	
	AGREEMENT by HOSPITAL	
	ture of our Authorised Signatory for recommending this case/patie coept following: ntly nor will in future avail of financial assistance from another NG lika Foundation, to the extent that such assistance is granted by K	O or any other source, for the same patient/case, as we are other source. If the reconstruction
confirmation essentially stat 2) The assistance from Kos patient, is based on the arra assume sole & complete re- in the matter. २ मारे अधिकृत, इस्ताक्षरी की अंग 1) यह कि न तो करिमान और न में सिप्सरिग्र/दिनगि उक्त के सम्बग किसी अन्य पेर सरकारी संस्था या गैर सरकारी संस्था या किसी अन्य 2. "कोशिका फाउन्हेरान" से स्त्री के बीच का विषय है और "कोशि	nuy nor will in future avail of linancial assistance from another NG like Foundation, to the extent that such assistance is granted by K sert or in full, then the Hospital reserves it's right to make up the si tes that the Hospital will not avail any duplicate assistance for the hike Foundation is only financial in nature. The choice of the treat angement between the patient & the Hospital, and is in no way infl sponsibility of the treatment & it's outcome & safety of the patient, से मामले/येगी को "कोशिका फाउन्डेशन" से विगिय सहावना हेतु सिप्पर्धाल को जा ही भविषय में विधिय सहावना किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वात से न म " कोशिका पाउन्डेशन" हाग भरद हेतु कि है। घाँद "कोशिका फाउन्डेशन" हान किसी अन्य सनायन से सहावता लेने का अधिकार सुरक्षित राख्या है। इस पाइट में	O or any other source, for the same patient/case, as we are oshika Foundation. If the requested assistance is not granted horitall from another NGO or any other source. This same patient/case from any other NGO or any other source, mentprocedure advised/conducted by the Hospital on the luenced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital will and Koshika Foundation will have no role or responsibility and Koshika Foundation will have no role or responsibility of \$, जिसे हम (हम्मवाल) निम्न प्रकार से मान्य व स्वीकार करने है। उक्त रोगी/मामले में लेंगे या ले रहे \$, जैसे कि इसने "कॉफिका फाउन्देशन" व सहायवा विस्ती अवसिक्ष्यकाल हेतुं मन्दुर नहीं क्रिया जाता है तो अस्मवाल 'मण्ड कहा जाता है कि अस्माध्यत्त दिनीय प्रदे उक्त रोगी/मामले हेतु किसी किये गये उपचार/प्रक्रिया का चुलाव रोगी एवं इस्मवाल में इल्लाक सुरक्षा और आने वार्थ की सारी विम्मेदारी रोगी एवं इस्मवाल
confirmation essentially stat 2) The assistance from Kos patient, is based on the arra assume sole & complete re- in the matter. २ मारे अधिकृत, इस्ताक्षरी की अंग 1) यह कि न तो करिमान और न में सिप्सरिग्र/दिनगि उक्त के सम्बग किसी अन्य पेर सरकारी संस्था या गैर सरकारी संस्था या किसी अन्य 2. "कोशिका फाउन्हेरान" से स्त्री के बीच का विषय है और "कोशि	thy for will in future avail of linancial assistance from another NG like Foundation, to the extent that such assistance is granted by K aart or in full, then the Hospital reserves it's right to make up the si tes that the Hospital will not avail any duplicate assistance for the hike Foundation is only financial in nature. The choice of the treat angement between the patient & the Hospital, and is in no way infl sponsibility of the treatment & it's outcome & safety of the patient, it unrel/dul को "कॉशिका फाउन्डेशन" से विविध सहाबता हेतु सिप्फॉला को जा ही भविषय में विविध सहावता किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग से 1 1 में "कॉशिका फाउन्डेशन" होग सरद हेतु कि है। घाँद "कॉशिका फाउन्डेशन" हार किसी अन्य सनायन से सहायता किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग से 1 1 में "कॉशिका फाउन्डेशन" होग सरद हेतु कि है। घाँद "कॉशिका फाउन्डेशन" हार किसी अन्य सनायन से सहायता नेने का अधिकार सुरक्षित रखता है। इस गुण्ट में राज्य से नहीं लेगप्रलेगी। गई सहायता केवल विशिध प्रकृति की है। योगी पर हस्प्रताल झा दी गई सालाह या वा फाउन्डेशन" हारा किसी प्रकृति की है। योगी पर हस्प्रताल इसा दी गई सालाह या वा फाउन्डेशन" हारा किसी प्रकृति की है। योगी पर हस्प्रताल होन दी गई सालाह या वा फाउन्डेशन" हारा किसी प्रकार का कोई दसाव नवी है। इसलिये हस्प्रताल में गे ई भूमिका या जिम्मेदारी इस मामले में नहीं होगी।	O or any other source, for the same patient/case, as we are oshika Foundation. If the requested assistance is not granted nortfall from another NGO or any other source. This same patient/case from any other NGO or any other source menUprocedure advised/conducted by the Hospital on the lumced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital will and Koshika Foundation will have no role or responsibility of \$, जिसे हम (हस्पताल) निम्न प्रकार से मान्य व क्योंकार करते हैं। कवत रोगी/मामले में सीने या से खे है, वैसे कि इमने "कॉरिका घान्नदेशन" व महायता विनति व्यक्तिकरफकल हेतु मन्दुर वही किया जाता है को अस्पताल स्पष्ट कहा जाता है कि अस्पताल द्वितीय परंद उवत येगी/मामले हेतु किसी किये गये उपचार/प्रक्रिया का चुवाव ऐगी एवं इस्पताल तो के इत्यक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विम्प्रेशों ऐनी एवं इस्पताल तो के इत्यक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विम्प्रेशों ऐनी एवं इस्पताल
confirmation essentially stat 2) The assistance from Kos patient, is based on the arra assume sole & complete re- in the matter. मारी अषिकुर, इस्ताक्षरी की अंग 1) यह कि न तो कर्मिन और न में सिफारिंग/दिन्सी उक्त के सम्बद्ध किसी जन्म गैर सरकारी संस्था या गैर सरकारी शंख्या या किसी जन्म 2. "कोशिका काउन्हेरान" से लो के बीच का विषय है और "कोशि	ruy for will in future avail of linancial assistance from another NG lika Foundation, to the extent that such assistance is granted by K sart or in full, then the Hospital reserves it's right to make up the st tes that the Hospital will not avail any duplicate assistance for the hika Foundation is only financial in nature. The choice of the treat angement between the patient & the Hospital, and is in no way infl sponsibility of the treatment & it's outcome & safety of the patient, it पागल/यंगी को "कॉशिका फाउन्डेशन" से विगिय सहाबता हेतु सिप्फॉला को जा ही भविषय में विग्रिय सहावता किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग से 1 1 में "कॉशिका फाउन्डेशन" होग मरद हेतु कि है। घाँद "कॉशिका फाउन्डेशन" हार किसी अन्य समयपन से सहायता किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग से 1 1 में "कॉशिका फाउन्डेशन" होग मरद हेतु कि है। घाँद "कॉशिका फाउन्डेशन" हार किसी अन्य समयपन से सहायता लेने का अधिकार सुरक्षित रखता है। इस गुण्ट में राजयत से नहीं लेग/लंगी। गई सहायता केवल विशिव प्रकृति को है। यंगी पर हस्यताल झा दी गई सालाह या वा फाउन्डेशन" होग किसी प्रकृति को है। यंगी पर हस्यताल झा दी गई सालाह या वा फाउन्डेशन" होग किसी प्रकृति को है। यंगी पर हस्यताल होग दी गई सालाह या वा फाउन्डेशन" होग किसी प्रकृति को ही। यंगी पर हस्यताल होन दी गई सालाह या दी भूमिका या जिम्मोदारी इस मामले में नहीं होगी। RECOMMENDED FOR ACCEPTE	O or any other source, for the same patient/case, as we are oshika Foundation. If the requested assistance is not granted hortfall from another NGO or any other source. This same patient/case from any other NGO or any other source, menUprocedure advised/conducted by the Hospital on the lumced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital will and Koshika Foundation will have no role or responsibility and thi/mine it effi un et al 8, वैसे कि समये " कॉरिका काज्य-देशन" or महायत विश्वी अर्धनिका का से की थे, वैसे कि समये " कॉरिका काज्य-देशन" or महायत विश्वी अर्धनिका का स्वात के की समय का की की अस्मवान मयर का बाता है कि अस्मवाल दितीय परंद उक्त येगी/मामले हेतु किसी किये गये उपचार/प्रक्रिया का चुवाव येगी परं इस्प्रवाल तो के इत्यक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विश्वमेदारी येगी एवं इस्प्रवाल तो के इत्यक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विश्वमेदारी येगी एवं इस्प्रवाल Attraction barranter and attraction attraction and a share the state of the second difference and attraction attracti
2) The assistance from Koss patient, is based on the arra assume sole & complete res in the matter. समारे अधिकृत, स्टाकारी की आंस् 1) यह कि न तो कामान और न में सिफ्सारिग/देनगी उत्तन के सम्बद्ध किसी जन्म गैर सरकारी संस्था या गैर सरकारी संस्था या किसी जन्म 2. "कोशिका काउन्हेशन" से लो के बीच का विषय है और "कोशि	thy for will in future avail of linancial assistance from another NG like Foundation, to the extent that such assistance is granted by K aart or in full, then the Hospital reserves it's right to make up the si tes that the Hospital will not avail any duplicate assistance for the hike Foundation is only financial in nature. The choice of the treat angement between the patient & the Hospital, and is in no way infl sponsibility of the treatment & it's outcome & safety of the patient, it unrel/dul को "कॉशिका फाउन्डेशन" से विविध सहाबता हेतु सिप्फॉला को जा ही भविषय में विविध सहावता किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग से 1 1 में "कॉशिका फाउन्डेशन" होग सरद हेतु कि है। घाँद "कॉशिका फाउन्डेशन" हार किसी अन्य सनायन से सहायता किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग से 1 1 में "कॉशिका फाउन्डेशन" होग सरद हेतु कि है। घाँद "कॉशिका फाउन्डेशन" हार किसी अन्य सनायन से सहायता नेने का अधिकार सुरक्षित रखता है। इस गुण्ट में राज्य से नहीं लेगप्रलेगी। गई सहायता केवल विशिध प्रकृति की है। योगी पर हस्प्रताल झा दी गई सालाह या वा फाउन्डेशन" हारा किसी प्रकृति की है। योगी पर हस्प्रताल इसा दी गई सालाह या वा फाउन्डेशन" हारा किसी प्रकृति की है। योगी पर हस्प्रताल होन दी गई सालाह या वा फाउन्डेशन" हारा किसी प्रकार का कोई दसाव नवी है। इसलिये हस्प्रताल में गे ई भूमिका या जिम्मेदारी इस मामले में नहीं होगी।	O or any other source, for the same patient/case, as we are oshika Foundation. If the requested assistance is not granted horitall from another NGO or any other source. This same patient/case from any other NGO or any other source, ment/procedure advised/conducted by the Hospital on the luenced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital on the luenced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital on the luenced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital on the luenced by Koshika Foundation will have no role or responsibility and Koshika Foundation will have no role or responsibility and koshika Foundation will have no role or responsibility and the termine if the use is it, at the same it willows warden a retream facility attention is it was and it is areased wave was same if the activity of the same wave was same if the activity of the second in a space types and it is accurate fight use second in a space type of the second in the
Confirmation essentially stat 2) The assistance from Kos patient, is based on the arra assume sole & complete re- in the matter. समारं अण्डित, इस्तावारी की आंग 1) यह कि व तो करिया की आंग 1) यह कि व तो करिया की आंग 1) यह कि व तो करिया की आंग वी विपयरिंग/देवती उत्तर के स्वाय किसी जन्म पैर सरवारी संस्था का पैर सरवारी संस्था काउन्द्रेशन" से सी को बीच का विषय है और "कोशि की बीच की हीपा काउन्द्रेशन" से को की बीची और "कोशिका" की को Date of Surgery	They nor will in future avail of linancial assistance from another NG like Foundation, to the extent that such assistance is granted by K sard or in full, then the Hospital reserves it's right to make up the sit test that the Hospital will not avail any duplicate assistance for the hike Foundation is only financial in nature. The choice of the treat angement between the patient & the Hospital, and is in no way infl sponsibility of the treatment & it's outcome & safety of the patient, it unreh/dvli को "कोशिका फाउन्देशन" से विवित्र सहावता हेतु सिम्मारिंग को वा ही भविष्य में विविध महायता किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग के न i में "कोशिका भाउन्देशन" हारा भरद हेतु कि है। घाँद "कोशिका फाउन्देशन" हार किसी अन्य सनायन से सहावता लेने का अधिकार सुरक्षित रखता है। इस मुख्ट में सायन से नदी लेग/लंगी। गई महायता केयल विविध प्रकृति को है। गेगी पर हस्यताल द्वारा दी गई सहावत या वा फाउन्देशन" हारा महर हेतु कि है। ग्रेंग इस सायक थे। इस मुख्ट में सायन से नदी लेग/लंगी। गई महायता केयल विविध प्रकृति को है। गेगी पर हस्यताल द्वारा दी गई सहावत या वा फाउन्देशन" हारा किसी प्रकृति को है। गेगी पर हस्यताल द्वारा दी गई सरावत या वा फाउन्देशन" हारा किसी प्रकृति को है। गेगी पर हस्यताल द्वारा दी गई सरावत या वा फाउन्देशन" हारा किसी प्रकृति को है। गेगी पर हस्यताल द्वारा दी गई सरावत ई भूषिपका या जिम्मोदारी इस मायले में नती होगी। RECOMMENDED FOR ACCEPTE स्वीकृती के लिए संस्तुति (Name प्रदिक्ष Merge, Morwith Stamppingology	O or any other source, for the same patient/case, as we are oshika Foundation. If the requested assistance is not granted nortfall from another NGO or any other source. This same patient/case from any other NGO or any other source. ment/procedure advised/conducted by the Hospital on the lumced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital on the lumced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital will and Koshika Foundation will have no role or responsibility off \$, fash get (sectore) fact years in the aritime states area diffusive wave is it and it is an aritical area \$1 area diffusive wave is the set area in the states area diffusive wave is the set area in the states area diffusive wave is the set area in the states area and \$1 area in the set \$, diffusive and \$ it waves area and \$1 area in the set area in the set area area and \$1 area in the set area in \$1 area and \$ it waves area area in \$1 area in the set area in \$1 area and \$ it waves area area in \$1 area in the set area in \$1 area area \$1 area area area in \$1 area in the set area in \$1 area area \$1 area area area in \$1 area area in \$1 area area in \$1 area area area area in \$1 area area in \$1 area area in \$1 area area area area area area area area area area
Date of Surgery afficient of Surgery balant share of Surgery	They nor will in future avail of linancial assistance from another NG like Foundation, to the extent that such assistance is granted by K sard or in full, then the Hospital reserves it's right to make up the sit tes that the Hospital will not avail any duplicate assistance for the hike Foundation is only financial in nature. The choice of the treat angement between the patient & the Hospital, and is in no way infl sponsibility of the treatment & it's outcome & safety of the patient, it पापालोगी को "कोशिका फाउन्देशन" से विगिय सहावता हेतु सिपालि को जा ही भयिष्य में चिविध महायता किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग से : 1 में "कोशिका माउन्देशन" हात भरद हेतु कि है। घोर "कोशिका फाउन्देशन" हार किसी अन्य स्वायत के सहायता किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग से : 1 में "कोशिका माउन्देशन" हात भरद हेतु कि है। घोर "कोशिका राख्या है। इस सूष्ट में साधन से नही लेग/लंगी। गई सहायता केसल विशिव प्रकृति को है। रोगी पर हरवाल हात दी गई सल्ला या वा फाउन्देशन " हात किसी प्रकार का की देशाव त्या हो। हा सूष्ट में साधन से नही लेग/लंगी। गई सहायता केसल विशिव प्रकृति को है। रोगी पर हरवाल हात दी गई सल्ला या वा फाउन्देशन " हात किसी प्रकार का कोई दयाव नही है। इसलिये हस्पाल में रो ई भूमिका या जिस्मेदारी इस मायले में नही होगी। RECOMMENDED FOR ACCEPTE स्वीकृती को लिए संस्तुति (Name qt-Ro & Brins, Mo.)with Stamptincology दावटर का नाम व इस्ताखर व रहि न्	O or any other source, for the same patient/case, as we are obtike Foundation. If the requested assistance is not granted bottall from another NGO or any other source. This same patient/case from any other source is not granted by Koshika Foundation. Hence, the Hospital will and Koshika Foundation will have no role or responsibility of \$\$ fails are (serialer) fail are as \$\$, \$\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
Date of Surgery अगिरोटन की तारीख	They nor will in future avail of linancial assistance from another NG like Foundation, to the extent that such assistance is granted by K aart or in full, then the Hospital reserves it's right to make up the sit tes that the Hospital will not avail any duplicate assistance for the hike Foundation is only financial in nature. The choice of the treat angement between the patient & the Hospital, and is in no way infl sponsibility of the treatment & it's outcome & safety of the patient, it मामले/येगी की "कोशिका फाउन्देशन" से विविध सहावता हेतु सिपारिंग को का ही भविष्य में विविध महाक्या किसी मेर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग से : i में "कोशिका माउन्देशन" हात मरद हेवु कि है। भाँद "कॉशिका फाउन्देशन" हात किसी अन्य स्मायन से सहापता लेने का अधिकार सुरक्षित रख्या है। इस सूष्टि में सापन से नही लेग/लेगे। यह सहायल केसल विविध प्रकृति को है। येगी पर इस्प्रसल द्वारा दी गई सलाह या का फाउन्देशन" हात मदद हेवु कि है। भाँद "कॉशिका राख्या है। इस सूष्टि में सापन से नही लेग/लेगे। यह सहायल केसल विविध प्रकृति को है। येगी पर इस्प्रसल हाता दी गई सलाह या का फाउन्देशन" हात किसी प्रकृति को है। येगी पर इस्प्रसल हाता दी गई सलाह या का फाउन्देशन" हात किसी प्रकृति को है। येगी पर इस्प्रसल हाता दी गई सलाह या का फाउन्देशन" हात किसी प्रकृति को है। येगी पर इस्प्रसल हाता दी गई सलाह या का फाउन्देशन हाता हो का आपका से का कोई दयाव नवी है। इसलिये इस्प्राल में ये ई पुषिका या जिम्मोहारी इस मामले में नती होगी। RECOMMENDED FOR ACCEPTE सत्वीकृती को लिए संस्तुति (Name व्यक्तिक Beans Monwith StampDincology दावटर का नाम न प्रसार व रहि न् FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATIC	O or any other source, for the same patient/case, as we are oshika Foundation. If the requested assistance is not granted nortfall from another NGO or any other source. This same patient/case from any other NGO or any other source. menUprocedure advised/conducted by the Hospital on the lumced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital on the lumced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital will and Koshika Foundation will have no role or responsibility off \$, जिसे हम (हस्पताल) जिम प्रकार से मान्स च म्योकार करते है। area रोगी/मामले में सोने या से खे है, वैसे कि समने "कॉरिका फान्स्टेशन" a महायता दिस्ति व्यक्ति कारीनक-एकस हेतु मन्दुर नहीं किया जता है को अस्पताल म्यष्ट महा जाता है कि अस्पताल हितीय मदद उक्त ग्रेगी-मामले हेनु किसी किये मये उपचार/प्रक्रिया का चुवाव छेपी एवं इस्पताल तो के इलाक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विम्प्रेशी छेपी एवं इस्पताल तो के इलाक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विम्प्रेशी छेपी एवं इस्पताल तो के इलाक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विम्प्रेशी छेपी एवं इस्पताल तो के इलाक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विम्प्रेशी छेपी एवं इस्पताल तो के इलाक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विम्प्रेशी छेपी एवं इस्पताल तो के इलाक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विम्प्रेशी छेपी एवं इस्पताल तो के इलाक सुरक्षा और आने वर्ण की धारी विम्प्रेशी छेपी एवं इस्पताल (Name, Designation & Stamp of Authorised Signator on behall of Hospital) नम व पद इस्पताल ऑपकुरा ऑपकारी
Date of Surgery attribute of Surgery	They nor will in future avail of linancial assistance from another NG like Foundation, to the extent that such assistance is granted by K aart or in full, then the Hospital reserves it's right to make up the sit tes that the Hospital will not avail any duplicate assistance for the hike Foundation is only financial in nature. The choice of the treat angement between the patient & the Hospital, and is in no way infl sponsibility of the treatment & it's outcome & safety of the patient, it नामले/येगी की "कोशिका फाउन्देशन" से विविध सहायता हेतु स्विधारित को बा ही भविष्य में विविध महायता किसी गैर सरकारी संस्थान या किसी अन्य स्वंग से : i में "कोशिका फाउन्देशन" हात भटर हेतु कि है। भोंद "कोशिका फाउन्देशन" हात किसी अन्य स्मरायन से सहायता लेने का अधिकार सुरक्षित रखता है। इस मुस्ट में सायन से नही लेगा?लेगे। यह सहायता केसल विविध प्रकृति को है। येगी पर इस्प्राल द्वाता है। इस मुस्ट में सायन से नही लेगा?लेगे। यह सहायता केसल विविध प्रकृति को है। येगी पर इस्प्राल हाता दी गई सलाहा या का फाउन्देशन" हात्र फिस का कोई दयाव नही है। इसलिये हस्प्राल में ये की फाय-देशन " हात्र किसी प्रकृति को है। येगी पर इस्प्राल हाता दी गई सलाहा या का फाउन्देशन " हात्र किसी प्रकृति को है। येगी पर इस्प्राल हाता दी गई सलाहा या का फाउन्देशन होता है का सायलो में का कोच दयाव नही है। इसलिये हस्प्राल में ये ई भूमिका या किम्मोदारी इस सायले में नही होगी। RECOMMENDED FOR ACCEPTE स्वीकृती को लिए संस्तुति (Name वर्द्र सिद्ध हिल्क, Monwith Stampbincology दावटर का नाम व इस्ताख व रहि न् FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATIC MATURE of TRUSTEE 1	O or any other source, for the same patient/case, as we are obtike Foundation. If the requested assistance is not granted bottall from another NGO or any other source. This same patient/case from any other NGO or any other source. This ment/procedure advised/conducted by the Hospital on the lumneed by Koshika Foundation. Hence, the Hospital will and Koshika Foundation will have no role or responsibility of \$ fail at a to \$ \$, \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$



31st May 2024

1

Dear Mr. Tandon

Greetings from Dr. Shroff's Charity Eye Hospital!

Please find below attached estimate expenditure of Baby. Bhavya Pandey-E/0524/0054

lame		Baby. Bhavya Pandey	Address/ Phone:	Village Jewan, Powayan, Uttar Pradesh	
MR N		MOM-G-21-08- 1169	Age/Sex	4 years	Female
S. No.	Treatment date	Items	Cost per Unit	No. of unit	Aprox. Cost
4	2024.05.01	EUA	2000	3	2000

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

ALWAR . SAHARANPUR . MEERUT . LAKHIMPUR KHERI . VRINDAVAN . KAROL BAGH (DELHI)

