-	DEL- 9- 23	3-11-2175		ah .
AF	PPLICATION FORM FOR ASSISTAN सहायता हेत् आकंदन भारूप	CE (He	ealthcare)	Koshik
APPEICATION No.	8/0324/ 0160	APPLICATION O	10/2/21	
NAME of APPLICAN	BABY ALISHA KHATOON			
FATHER SUPPONSE SUPPONSE OF SUPPONSE	PRESENT RESIDENCE ADDR	u ; cluary		
OCCUPATION STUTIES TO THE SHIPE SHIPE SHIPE SHIPE	CONSTRUCTION HORKER (FATHER)	MARROSEI (Peril (Attach Proof of (Str) let 2019	(Appendix)
PAN No. THE SHIP THE ARE YOU AN INCOME	TAX ASSESSEE (This which were a approached)	Yes //	70	
Sr. No.	Name of Family Member of train of activity at the NAIST BUT. NAIST BUT. ONE FMA KHATONI REMAN ALL	AMILY DETAILS UPIN	Gender Frin	Palition with Applican special of the special FATUER MICHIER FROTHER
	BASIS for REQUESTING A981	SYANCE (Tick which	ever is applicable)	
THE SAME	महायत के तिय विनंत अग्यार			Any Other
EPL Card (Attach Card Cop गरीबी रेखा के चीचे प्रस् प्रमुख का की अपन प्रति की	ण पत्र	(Attach Copy) उपयोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र की सावा प्रति संतरण को।		Bast EProof
	"PURPOSE" for RE सहायता गेतु किंग	CUESTING ASSISTA । मधे विश्वते का उर्दर cal Reports/Prescrip	4:	
Sr. No.				
gra titus	DIAGNOSIS- RETINIO	BLASTOMA		
	ASSISTANCE BEING AVAILED for SA इस उद्देश को बेंदू कोई अन्य सहा	ME "PURPOSE" from	丑 国祖 祖 田、	Economic Control of the Control of t
No.	NAME OF OTHER SOURCE SPEED WITH STEEL		AMOUNT OF A	SSISTANCE BEING AVAILED

-- ACCIGTANCE

(Healthcare)



DECLARATION by APPLICANT: MIRTO DES SHIPE TO

DECLARATION by APPLICANT: WRITE SITE THE TO THE DOLL of my anomicogs. Any time statement will render my Application & anguing assessment will render my application and application of the application of t tracta for re-acconstance little from the first product from the foundation, will be used only for the "purpose", so stated in this Form for which such assessment.

27.1 solennily confirm that accustome if received from the first has been such as the first product of the first prod

was requested by the 331 hereby confirm that it has not in future, it sail of reimburgament, in part or in fus, from any other source/employer/maturance company, of the amount

में बोपमा बाता है कि इस सकत में दिए वह सभी निवाल की जनवात के सहात कात तथे और है। यह बाँग निवाल कर समा ताता है तो वेते अध्याप जिल्ला की जनवात है।

3) की प्राय जो कहान प्राय "कांग्रक कर्णकर", से भी का पार्ट है, प्रस्का बहुता अभी रहेल की पूछि के हिला पार्टम, के एम सहस्य में का तक है।

में पुणि करत है कि निम नामण केंद्र का प्रथीन की गई है, उस लोग का मारिक में बचन किसी क्षान केंद्रियां के में व से लिया है और न की पविच्या में सुनेता

AGREEMENT by APPLICANT (MARIN ERO, WITE)

1) By affixing my signature or thurn's impressible on this Forout (Applicant) hereby agree & authorise Koxhike Foundation and it's Trustees to invelophility pursuate granice by name, address, photo & details of the "purpose", for which such assistance is requested/granted, through any medium, including but not uncled to vertal, print, electronic, for volucing donations for Reshika Foundation under disseminating information about it's activities/achievements. Such use of my photo & details can be made by Koshika Foundation before or after my treatment or fulfillisent of the "purpose"

2) (Applicant) further agree that any such use of my name, address, photo & demay of the "purpose", for which such assistance is requested/granted, will not automatically writte me for receiving at continuing the and assistance. The decision for granting and/or continuing the assistance will rest solely

with the Trustess of Mostilia Foundation, and their decision is this regard will be final and acceptable to ma

क्ष क्षक क अपने बन्तावर या लगा को कार लगाकर, में (अल्डेस) प्राणी प्राणीत की मुख्य काम में यून "कारियन कोर्टराम और उससे व्याणीत " को जावज्य काम है कि क्षा कर.

का, भोते और वो जिस्सा इक अपन में भागत है, को "कोशका" एवंद न्याती, इस अवसारण दूसरे उद्देशन में तुनी मामितियाँ और उपलब्धाँ के दिने किसी भी अबार अध्यक्ष

के प्रमाणि करते के तिन्द अधिवत्ता है। मेरे प्रथम की विकास की प्रशास के प्रशास का कर में कार्य के लिए, "अधिवत्ता आवर्तका" व नार्ती अधिवत्ता की

में (अन्तरम) राम पात में सावना है कि सेव पान, पान, परेशे और प्रधान के कि आसमा प प्रदेशकों में प्राणित है जुन रवत सावना के बक्षार नहीं पातता है।

"क्षांतिका" प्रथम प्रतान स्मानियों का निर्देश और में साध्यक्षीय होंगा।

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION: मानेका में हानाका या आंध्रे का विज्ञान

न्वान ल

(FAMUER)

AGREEMENT by HOSPITAL (YEVINEL BY WOLL)

By among hereunder signature of our Authorised Signatory for recommending this cone/patient for financial assistance from Koshika Foundation, we

(Hospital) hereby affirm & accept following.

I) that we mellifer are presently not will in future swall of financial experience from another NGO or any other accuration. If the requested assistance is not granted to granted by Koshika Foundation, to the extent that such assistance is granted by Koshika Foundation. If the requested assistance is not granted by Koshika Foundation, to that the hospital reserves It's right to make up the shortful from another NGO or any other accurate by Koshika Foundation in that the mapping will not aver any duplicate assistance for the same patient/case from any other NGO or any other source by firm and the mapping will not aver any duplicate assistance for the same patient/case from any other NGO or any other source.

I) The patient according to the foundation is only financial in nature. The thicke of the treatment/procedure advised/conducted by the dospital on the patient is passed on the arrangement between the process of the libertial surface of the process of the patient and Koshika Foundation will have no role or responsibility of the breatment it is outcome & safety of the patient, and Koshika Foundation will have no role or responsibility in the matter.

क्यार अस्तिकृत, हम्मामार्थ को असर के क्यामाराध्य को "काशिका कार सेक्षण महत्त्व के हिम्मास को असरे में, स्थान कर (इस्लामार) निन्तु क्यार से बान्य न स्थानक करते हैं।

 महाक्ष्य में ने ने ने ने महिल्ल में जिल्ला महायत किसे के सरकार मा किसे असे मंत्र में का सर्वाच्या में तो में तो के करें "भी कि करने "भी कि कर क विकासिक विकास के अन्या है "अविकास कार-देशन" हाए पहर हेतू कि है। तहि "अविकास कार-देशन" हाए सहाधा। विवास आपना के प्राप्त अविकास कार कर करा भी किया जाता है जो अस्थान क्षिण अन्य पेर स्टब्स्सी संस्था क किसी बच्च प्रस्तापन में प्रतायन में का लोगातर संगीत स्थान में इस मुख्यि में स्पार कहा करते कि अस्परान प्रतीय प्रदूर उस्त संगीतवामी है। किसी के मानाई माना वा कियाँ अन्य करते में नहीं सेनारों है

2 "कारिया काउन्देशन" से की वर्ष स्कापक कंपन क्रिक्स प्रकृति की है। तेनों पर प्रश्नात ग्राम थी पूर्व सलाह का विके पूर्व उपनारकांक्रमा का भूगान गर्या पूर्व प्राप्तात. क बात का विश्वत है और "कोशिका पारक्तरान" gru किसी प्रकार का की है। स्थानिय प्रसाटन में ऐसी की स्थान कुरस और आने को की विकासिय सेने एवं हस्सात को बोर्च और "प्रोक्तिवा" को पाँडे शुमिका का विकासित इस पामले में नहीं सोसी।

> RECOMMENDED FOR ACCEPTENCE स्वीकृती के लिए संस्तृति

Date of Surgery white at a for

MCE/5/100745 NEW W. CONSTITUTION OF (Name of ENT BUILD

Name, Dealgration & Stamp of Authorised Signatory on behalf of Hospital) जा म पर प्रसातान अधिनत अभिकारी

FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATION अञ्चान उपयोग हो।

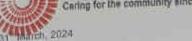
SIGNATURE of TRUSTEE 1 न्यासा हासावर ।

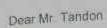
SIGNATURE OF TRUSTEE 2 नामी हस्साता ३

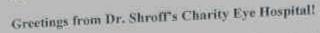
APPLIF

Dr. Shroff's Charity Eye Hospital

Caring for the community since 1914...







Please find below attached estimate expenditure of Alisha Khatoon- E/0324/0160



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

Name		Alisha Khatoon Address Phone:		tzmail lakri dargah Siwan Bihar		
MR N		DEL-G-23-11-2175	Age/Sex	4 years	Female	
S. No.	Treatment date	Items	Cost per Unit	No. of unit	Aprox. Cost	
1	2024-03-19	Examination under Anesthesia	2000	İ		
2	2024-03-19	Chemotherapy	2500	1	2500	
		Total			4500	

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)