



CARDIO-THORACIC CENTRE
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
ANSARI NAGAR, NEW DELHI – 110029

Date : 16/05/2026

ESTIMATE CERTIFICATE / अनुमानित व्यय प्रमाण पत्र

Name of Patient Mr./Ms./ रोगी का नाम श्रीमान/श्रीमती Nammy

Age/उम्र 11yr Sex/लिंग male CV No. / CTVS No./सीवी संख्या/सीटीवीएस संख्या _____

UHID No./यूएचआईडी संख्या. 100645404

Nature of Disease / रोग का नाम Cyanosis

Nature of Surgery/Procedure required / सर्जरी/प्रक्रिया की आवश्यकता early → Electrocuted Pulmonary +

Units of Blood required for operation / ऑपरेशन के लिए आवश्यक रक्त की यूनिट 40 Avr Rpt

Package charges for Surgery/Procedure / सर्जरी/प्रक्रिया के लिए पैकेज शुल्क ~ 1.5 lakh

The above mentioned amount must be deposited in advance by bank draft/Electronic transfer drawn in favour of "AIIMS CT PATIENT'S ACCOUNT" / "AIIMS ANGIOGRAPHY PATINET'S ACCOUNT".

(A/c No.10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)
(for CTVS Patients)

(A/c No.10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)
(for Cardiology Patients)

The said estimate will be valid for employees of CGHS/ESI/Govt. undertakings and their beneficiaries. This will also be applicable for seeking financial assistance from National Illness Fund, Prime Minister Relief Fund & from other sources.

उपर्युक्त राशि को नीचे दिए गए सम्बंधित पक्ष में बैंक ड्राफ्ट / इलेक्ट्रॉनिक हस्तांतरण द्वारा अग्रिम रूप से जमा किया जाना चाहिए।

"एम्स सीटी पेशेंट अकाउंट"
 (A/c No.10874584258, IFSC Code : SBIN0001536)
(सी.टी.वी.एस. मरीजों के लिए)

"एम्स एन्जिओग्राफी पेशेंट अकाउंट"
 (A/c No.10874584269, IFSC Code : SBIN0001536)
(कार्डियोलॉजी मरीजों के लिए)

अनुमानित व्यय सीजीएचएस / ईएसआई / सरकार स्वायत्त संस्था और उनके लाभार्थियों तथा कर्मचारियों के लिए भी मान्य होगा। यह राष्ट्रीय आरोग्य निधि, प्रधान मंत्री राहत कोष और अन्य स्रोतों से वित्तीय सहायता मांगने के लिए भी लागू होगा।

For any query related to package charges/money deposition, please contact Accounts Section Room No. 105 (Basement, C.N. Centre)

पैकेज शुल्क / रुपये जमा करने से संबंधित किसी भी पूछताछ के लिए, कृपया लेखा अनुभाग कमरा न. 105 (बेसमेंट, सी.एन. सेंटर) में संपर्क करें।

(Signature)
 वरिष्ठ रेजिडेंट / Senior Resident
 सी.टी.वी.एस. विभाग / Deptt. of C.T.V.S.
 हृदय रोगों का केंद्र, अ.भा.आ.सं., नई दिल्ली
 C.N. Centre, All India Institute of Medical Sciences, New Delhi

(Signature & Rubber Stamp of Consultant)