

**MCGM - Comprehensive Thalassemia Care,
Pediatric Hematology-Oncology & BMT Centre**

A Superspecialty Hospital

(A Satellite Centre of LTM Medical College & General Hospital, Sion, Mumbai)



CTC-PHO-BMT
Borivali, Mumbai.

LTH/350 /CTC, PHO & BMTC
Date: 11/05/2022

To,
Child Vision & Education,
B-11&12, Shree Palace, Daulat Nagar,
Near Utsav Restaurant, Road No. 3,
Borivali (E), Mumbai 400066.

Sub - Medical Grant for **Ms. Arsiya Shekh** for Treatment.

Dear sir/Madam,

Herewith referring **Ms. Arsiya Shekh**, a 4-year-5-month-old-female child, (UHID No. 1418) who is a diagnosed case of **Relapsed Acute Myeloid Leukemia**. This type of leukemia in children has cure rate of 20 to 30%. She is planned for salvage chemotherapy with Cladribine and Cytarabine followed by Bone Marrow Transplant at our centre. Along with chemotherapy she will also require supportive treatment in the form of Red Cell and platelet transfusions, antibiotics and anti-fungal medications. The approximate cost of pre-transplant management is Rs. 3 lakhs.

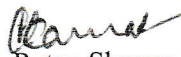
The break-up of the cost is as follows:

Sr.No.	Description	Cost
1.	Chemotherapy	Rs. 1,00,000/-
2.	Supportive care (antibiotics, antifungal drugs)	Rs. 1,00,000/-
3.	Blood products	Rs. 1,00,000/-
	Total	Rs. 3,00,000/-


The family belongs to low socio-economic background and cannot afford the cost of this treatment. Hence, requesting you to kindly support the family and oblige.

Thanking you,

Yours Sincerely,


Dr. Ratna Sharma
Sr. Consultant & Clinical Head

Forwarded through Director


Dr. Mamta Manglani

Dr. Mamta V. Manglani
Director

MCGM - Comprehensive Thalassemia Care,
Pediatric Hematology-Oncology & BMT Centre,
Bone Marrow Transplant Unit,
Compound, near Kanakia Exotica,
Borivali (E), Mumbai - 400066.

रहमान

अंतोख प्रवन, दुर्गा भाला

अदिर के पास

नालासोपारा,

पीन कोड- 407209

मो न- 8530183157

प्रति,

Child vision &
education

विषय :- उपचार के लिए आर्थिक मदद हेतु आवेदन।

महोदय,

मैं रहमान मेरा /मेरी पुत्र /पुत्री अशिया
 शीख उम्र 4 साल. उसके इलाज के लिए आपसे आर्थिक मदद
 की अपील करता हूँ।

मेरा/मेरी पुत्र/पुत्री रिलेन्स अँक्युट हायलॉइड ल्यूकेमिया
 बिमारी से ग्रसित है। उसका उपचार MCGM-Comprehensive Thalassemia Care,
 Pediatric Hematology-Oncology & Bone Marrow Transplantation Centre,
 Borivali (E) इस अस्पताल मे हो रहा है। उसके इलाज करनेवाले डॉक्टर ने कहा की
 उसका केमो थेरेपी करना है। उसका कुल
 लागत तीन लाख रुपये (3,00,000/-) है।

मेरी आर्थिक स्थिती कमजोर होने के कारण मैं उपचार कराने मे असमर्थ हूँ। आपसे नम्र
 निवेदन है। कृपया मेरी सहायता करे इसके लिए मे आपका आभारी रहूँगा।

रशहन

आपला कृपाभिलाषी



राज्य रक्त संक्रमण परिषद
State Blood Transfusion Council

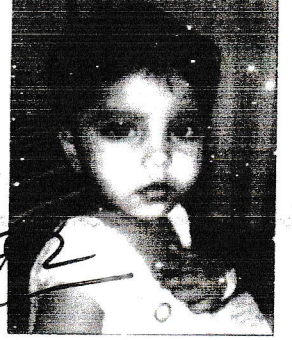
राज्य रक्त संक्रमण परिषद महाराष्ट्र राज्य

रविंद्र अनेक्स, ५वा मजला, दिनशॉ वाच्छा रोड, चर्चगेट रिक्लेमेशन, मुंबई-४०००२०
टेलि : २२८३०२१६ फॅक्स : २२८५४९८१ E-Mail: sbtc@mahasbtc.com


क्र.रा.र.सं.प/मोफत रक्तपुरवठा/२०१९
दिनांक : २२/०३/२०१९

प्रमाणपत्र

(महाराष्ट्रातील कोणत्याही परवानाधारक रक्तपेढीस लागू)



डॉ. ममता मंगलानी, एम.सी.जी.एम.कॉंप्रीहेन्सिव्ह थॅलेसिमिया केअर सेंटर, बोरीवली, मुंबई या रुग्णालयाच्या वैद्यकिय प्रमाणपत्राच्या आधारावर असे प्रमाणीत करण्यात येते अरसिया शेख (Blood Group : AB+ve DOB:03/02/2017) ही **Acute Megakaryoblastic Leukemia** या रक्ताच्या निगडीत आजाराने (Blood Dyscrasia) बाधीत आहे. त्याला वारंवार रक्त व रक्तघटकांची गरज भासू शकते. राष्ट्रीय रक्त संक्रमण परिषदेच्या पत्र क्र- S-12016/01/2012-NACO(NBTC) दि.१२ फेब्रुवारी, २०१४ अन्वये जारी केलेल्या मार्गदर्शक सुचनानुसार व महाराष्ट्र शासनाच्या परिपत्रक पत्र क्र. रारसे-२०१३/प्र.क्र.२२४/आ-५ दि.१८ जून २०१४ मधील निर्देशानुसार हे प्रमाणपत्रधारक मोफत रक्त पुरवठा मिळण्यासाठी महाराष्ट्रातील कोणत्याही परवानाधारक रक्तपेढीतून पात्र आहेत.

 22.03.2019
सहा.संचालक
राज्य रक्त संक्रमण परिषद,
मुंबई

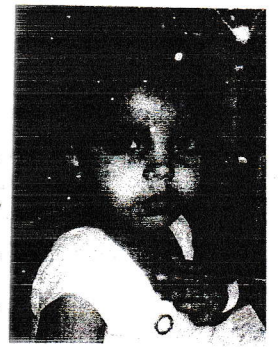
प्रति

अरसिया शेख *

रा. खुर्शेद पोस्ट.रसूलपूर पोस्ट, पट्टी परेन्द्र, जौनपुर, शाहगंज, उत्तर प्रदेश-२२३१०२

Date: 12/3/2019

REGISTRATION FORM
(Thalassaemia/Haemophilia/Sickle Cell)



1 Details of Patient

Name: Baby Assiya Shaikh.	
Date of birth: 03/02/2017	Age: 2 years
Blood Group: AB ⁺	Sex: female
Address: s/o khurshed, rasoolpur post Patti Narendrapur, Rasoolpur, Patti Narendra Tampur, Shahaganj Uttar Pradesh - 223162	

2 Details of Institution where patient is taking treatment at present

Name: CTC - PHO & BMT Centre, Borivali.
Address: Borivali (E) Mumbai - 400066

3 Diagnosis: Acute Megakaryoblastic Leukemia

4 Date of Diagnosis: at age of 2 years

5 Details of treatment

Blood: Blood & blood products.
Tab/capsules: Tab - Clogen, 1
Injection: Inj - Aml Kcin, Inj - cefoperazone, Inj - Tetco planin
Others: SyP - PCN1
Vaccinated for Hepatitis B: YES/NO

6 Names of other Institutions/Organizations where patients are treated :

- 1 Patel hospital Malad.
- 2
- 3

7 Blood Banks where Component Separation facility is available :

- 1 -
- 2
- 3

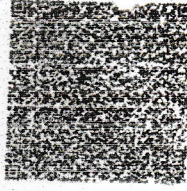
Dr. Siche
Dr. Siche
24/02/2019
12/3/2019

परिवार के सदस्यों का विवरण

क्र.	सदस्य का नाम	पिता/पति का नाम	शुद्धिया से सम्बन्ध	आधार संख्या
1	रसीदुल	सुधीर	स्वयं	3160 2447 9317
2	सुधीर	शम्शेर	सौहृद / पति	
3	सुमन	सुधीर	पेटा	
4	अरुण	सुधीर	पेटा	
5	समीम बनी	सुमन	पह	
6	अंजुन	अरुण	पह	

केवल राशन हेतु कार्य होगा।

वेब पोर्टल : nidra.nic.gov.in



खाद्य तथा रसद विभाग
उत्तर प्रदेश शासन
जनपद : बीनपुर

राशन कार्ड क्रमांक : 218440244403

ग्राम : RASOOLPUR

विकास क्षेत्र : कटहल

शुद्धिया का नाम : बीनवी रसीदुल

पिता / पति का नाम : बी सुधीर

प्रेमी/जाति : पिछडे वर्ग

निवास का पता : 62, RASOOLPUR, RASOOLPUR, KHUTIAN, बीनपुर - 223102.

आधार / इनरोसमेंट नं० : 3160 2447 9317

गैस इकाई का क्रमांक नं० : _____

गैस सप्लाय का नाम : _____

उचित घर प्रकार : एक शीत

शुद्धियों का विवरण : 6 (Six)

दिनांक : 17-01-2016

Digitally Signed By
RAJENDRA YADAV
1CE18A3802001434

Rajendra Yadav / पूर्व निर्देशक

नोट : यह राशन कार्ड का डाफ्ट प्रारूप है। इसका उपयोग राशन कार्ड की प्रविष्टि एवं फोटो को संशोधित करने के लिए किया जाएगा। यह राशन कार्ड सिविल हक खासतान् विवरण की प्रविष्टियों की पूर्ण की जायेगी। राष्ट्रीय खाद्य सुरक्षा अधिनियम - 2013 के अन्तर्गत डिजिटली हस्ताक्षरित राशन कार्ड IT Solution Provided By: National Informatics Centre(NIC), UP.

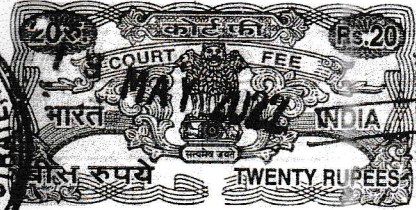


महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2021

२-१५ ६६९ YV 513756

Sub-Treasury Officer,
Vasai.
02 MAY 2022
Sub-Treasury Officer,
Vasai.



-2 MAY 2022

पु. नि. शा. क.

AFFIDAVIT

The Executive magistrate at vasai
I MR. RAHMAN SHAIKH an adult Indian, inhabitant of Vasai - Residing at
- Santosh Bhavan, Durga Mata Mandir, Nallasopara(E.), Tal. Vasai. Dist.
Palghar. 401209 do hereby state and declare on solemn affirmation as
under :

I State that I am work as a Wilding in Nallasopara(E.), Tal. Vasai. And hereby
earning a sum of Rs. 60,000/- for the year 2022-2023 and I am the only
earning member of my family.

That the details of my family members and their income as under :

Sr. No.	Name	age	Relationship with me	Income PA.
1	Mr. Rahman Shaikh	33	Self	60,000/-Pa
2	Mrs. Anjum Fahman Shaikh	32	Wife	Housewife
3	Arsiya Rahman Shaikh	4	Daughter	

I State that my **Daughter ARSIYA RAHMAN SHAIKH, Age 4 Years,** Suffering form Acuter Lymphoblastic Leukemia and is in under treatment at Comprehensive Thalassemis Care, Pediatric Hematogology- oncology & BMT Center, Borivali (East), Mumbai, But the expense of the said treatment is very huge as per advice of ht doctor of the said Hospital.

Further I State that I am very poor and cannot efforts such huge expanses, rest at family members depends upon me only, I also say that I am doing the said work having very low income hence I am not in a position to bear the said expenses of **Daughter** treatment I state and declare that I do not have any property at my native place, there is no income from the same.

I am making this affidavit in order to submit the same before the concerned Trust and Hospital Mumbai authorities to show the above said facts for getting Medical Help to the treatment of my said **Daughter ARSIYA RAHMAN SHAIKH.**

Whatever stated herein above is true and correct to the best of my knowledge and belief, if the contents of this affidavit of this affidavit will proved to be false, that I shall liable for the prosecution U/S Sec 199, 200 of IPC.

Solemnly Affirmed at - Vasai

On this 19th day of May 2022

रश्मि ख

Subscribed by me

Handwritten signature



MOB : 9087079405

MR. RAHMAN SHAIKH

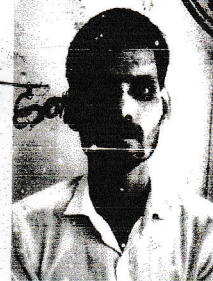


Regd. No. _____
Solemnly affirmed and signed in Presence of _____
Smt. _____

Shri _____
Known

who has been identified by _____
whom I personally

Date 19/5/22



100