

**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/1805 /CTC

Date: 27/10/2023

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 **Baby Manaswi Kamble** for Treatment.

Dear Sir/Madam,

Herewith referring **Baby Manaswi Kamble**, a 3-year-11-Month-old female child (UHID No. 6252), who is a diagnosed case of **Pre - B Cell Acute Lymphoblastic Leukemia**. This type of malignancy in children has a good prognosis with cure rate of 70 to 80%. She is planned for chemotherapy as per BFM 2009 protocol. Along with it she will also require supportive treatment in the form of PRC and platelet transfusions, antibiotics, and anti-fungal cover. The approximate cost of treatment is Rs. 5 lakhs.

The breakup of cost is as follows:

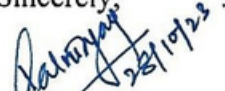
Sr. No.	Description	Cost
1.	Chemotherapy	Rs. 2,00,000/-
2.	Supportive care (antibiotics, antifungal drugs)	Rs. 2,00,000/-
3.	Blood products	Rs. 1,00,000/-
	<b>Total</b>	<b>Rs. 5,00,000/-</b>

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

Kindly issue the cheque or Demand Draft in name of "PBCF, MCGM- Comprehensive Thalassemia Care PHO & BMT Centre".

Thanking You,

Yours Sincerely,

  
Dr. Ratna Sharma  
Sr. Consultant & Clinical Head

Forwarded through Director (A & R)

  
Dr. Mamta Manglani  
Director  
(Academic & Research)  
MCGM- CTC, PHO & BMT Centre,

पवनकुमार कांबळे  
1-1 समता नगर,  
ता. मुखेड जि. नांदेड,  
महाराष्ट्र - 431715

प्रति,

Child vision &  
education

विषय :- उपचारसाठी आर्थिक मदत मिळणेबाबत.

महोदय,

मी पवनकुमार कांबळे माझा/माझी मुलगा/मुलगी  
वय 3 वर्षे त्याच्या उपचारासाठी आर्थिक  
मदत मिळण्यासाठी मी आपल्या कडे अर्ज सादर करित आहे.  
माझा मुलगा/मुलगी Dre B coll ALL या आजाराने त्रस्त  
आहे. त्यांचा/तीचा उपचार MCGM-Comprehensive Thalassemia Care,  
Pediatric Hematology-Oncology & Bone marrow Transplantation  
Centre. Borivali (E) या आरोग्य केंद्रामध्ये होत आहे. त्याच्यावर/तीच्यावर  
उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांनी असे सांगण्यात आले आहे की,  
त्याचे/तीचे केमोथेरपी करावे लागेल.  
त्याचा एकूण खर्च 5.15 लाख रुपये (5,00,000) इतके आहे.

महोदय माझी आर्थिक परिस्थिती हालाकीची असल्याकारणामुळे मी त्याचा/  
तीचा संपूर्ण उपचार करण्यास असमर्थ आहे. तरी आपल्या नम्र निवेदन कृपया  
माझ्या मुलाचा/ मुलीचे उपचारासाठी आपल्याकडून आर्थिक मदत मिळावी.

PKamble  
आपला विश्वासू

# महा वितरण

महाराष्ट्र राज्य विद्युत वितरण कंपनी मर्यादित  
CIN: U40109MH2005SGC153845

व्यय पुरवठा देयक

BILL OF SUPPLY FOR THE MONTH OF - सप्टेंबर-2023

File No : 1-392/400-M  
CB 6 1.8

BILL NO.(GGN): 000002148639778

ग्राहक क्रमांक : 568010005333

मोबाईल/ईमेल : 94xxxxxx49

KAMBLE VIMALBAI GANGADHAR  
MUKHEDMUKHED 431712

GSTIN:27AAECM2933K1ZB

देयक दिनांक : 18-09-2023

देयक रक्कम रु : 2150.00

देय दिनांक : 09-10-2023

या तारखे नंतर : 2180.00

भरल्यास

Scan this QR Code with BHIM App for

UPI Payment



QR कोडद्वारे भरणा केल्यास, भरणा दिनांकानुसार  
नामु असलेली तत्पर देयक भरणा सूट किंवा विलंब  
आकार पुढील देयकात समाविष्ट करण्यात येईल.

सह्यवर्ती तक्रार निवारण केंद्र 24x7  
1800-212-3435, 1800-233-3435, 1912, 19120

ग्राहकांच्या तक्रारांचे निवारण करण्यासंबंधीचे नियम  
व सह्यवर्ती महावितरणच्या संकेत स्थळ  
[www.mahadiscom.in](http://www.mahadiscom.in) > Consumer Portal  
> OGRF यावर उपलब्ध आहे.

आम्ही पेशही उपलब्ध ठावेत



विलींग युनिट : 2496/MUKHED (R) S/DN/DEGLOOR DIVISION  
दर संकेत \*\* : 90/LT I Res 1-Phase  
पोल क्रमांक : 23/18  
/चक्र+मार्ग-क्रम/डि.टी.सी. : 3/06/0652/1162/4448032  
मिटर क्रमांक : 05801519367  
रिडींग ग्रुप : M3

पुरवठा दिनांक : 19-04-2012  
मंजूर भार : 0.50 KW  
सुरक्षा ठेव जमा (रु) : 828.22  
चालु रिडींग दिनांक : 14-09-2023  
भागील रिडींग दिनांक : 13-08-2023

चालु रिडींग	भागील रिडींग	गुणक अवयव	युनिट	समा. युनिट	एकूण वापर
28472	28259	1.00	213	0	213

डिजिटल मीटर स्थिति: Normal  
डिजिटल मीटर कालावधी: 1.07

**महत्वाचे**

महाराष्ट्र राज्य विद्युत वितरण कंपनी मर्यादित  
एन.ए.एम.डी.सी.ए. बिल्डिंग, नवी मुंबई, महाराष्ट्र  
[www.mahadiscom.in](http://www.mahadiscom.in)  
दुसरे स्थान: महाराष्ट्र राज्य विद्युत वितरण कंपनी मर्यादित, नवी मुंबई, महाराष्ट्र

पुरवठा विलंबाचे रिडींग सकारणात: 14-09-2023 रोजी तारखेचा अर्थित

सुरक्षा ठेव भरण्याची तारीख व थराचे पत्राची सुविधा भरल्यास तुरन्त वगळण्यात येईल.  
[www.mahadiscom.in/ConsumerPortal](http://www.mahadiscom.in/ConsumerPortal) वर 24x7 सहाय्य मिळेल.

महाराष्ट्र राज्य विद्युत वितरण कंपनी मर्यादितच्या वेबसाइटवर किंवा मोबाईल  
अप्लिकेशनद्वारे सूचित केलेल्या अडथळ्यांमुळे किंवा इतर कारणांमुळे पुरवठा विलंब  
आकार पुढील देयकात समाविष्ट करण्यात येईल. आम्हाला माफी मागते.

For making Energy Bill payment through RTGS/NEFT mode, use following details  
Beneficiary Name: MSEDCL Beneficiary account no.: MSEDCL01568010005333  
Code: SBI0008965, Name of Bank: STATE BANK OF INDIA, Name of Branch: IFB BKC  
Bill Amount: <As per bill>

Disclaimer: Please use above bank details only for payment against consumer number mentioned in beneficiary account number.  
In case of energy bill paid through NEFT/RTGS, date of amount credit to MSEDCL bank account will be considered as bill payment date.

**तुमचो पसतो आम्हाला सांगा**

ब्रँड, सामाजिक विषय तसेच वर्तमानातल्या मुद्यांवर तुमचा दृष्टीकोण काय आहे?  
आपला मत सांगा ज्याने तुमच्या गरजा आम्ही जास्त चांगल्या प्रकारे समजू शकू.  
9326508274 वर 'OPINION' व्हाट्सअप केल्या किंवा ऍप डाऊनलोड करा

**axis**  
MY INDIA

DELIVERING TRUST SINCE 1998

India's No. 1 Consumer Data Intelligence Company.  
[www.axismyindia.org](http://www.axismyindia.org)

QR कोड स्कॅन करा  
ऍप डाऊनलोड करा

App मध्ये सर्वे भरा आणि  
आकर्षक बक्षीस जिंका

axis MY INDIA

This Electricity Bill neither reflects a title nor is to be used as a proof of ownership of any Property or Premises



भारत सरकार  
Government of India



Download Date: 11/07/2021



मनस्वी पवनकुमार कांबळे  
Manaswi Pawankumar Kamble  
जन्म तारीख/DOB: 12/11/2019  
महिला/ FEMALE

Issue Date: 09/07/2021

राधार  
बात आधार

हे आधार कदापि केवल 5 वर्षांपर्यंत वैध आहे

**8764 6986 9437**

VID : 9175 6173 4791 4040

माझे आधार, माझी ओळख

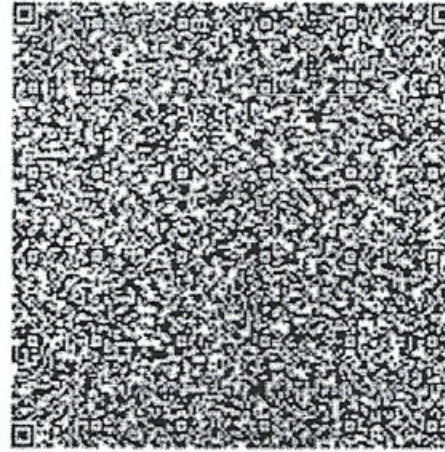


भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India



पत्ता:  
मार्फत: पवनकुमार कांबळे, मु पोस्ट समता नगर मुखेड, ता  
मुखेड जि नांदेड, मुखेड, नांदेड,  
महाराष्ट्र - 431715

Address:  
C/O: Pawankumar Kamble, mu post samta  
nagar mukhed, tq mukhed dist nanded,  
Mukhed, Nanded,  
Maharashtra - 431715



**8764 6986 9437**

VID : 9175 6173 4791 4040





भारत सरकार



आधार

भारत सरकार  
Government of India



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India

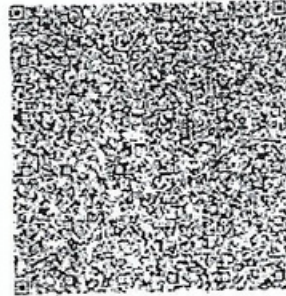
नामांकन क्रम/ Enrolment No.: 2722/18401/11732

Download Date: 16/09/2021

To  
मोहिनी पवनकुमार कांबळे  
Mohini Pawankumar Kamble  
W/O Pavanakumar Kanbale  
samata nagar  
Mukhed  
Mukhed  
Nanded Maharashtra 431716  
9423614860

Issue Date: 06/03/2020

Signature Not Verified!  
Digitally signed by  
Mohini Pawankumar Kamble  
Unique ID: 9423614860  
AUTHORITY: INDIA CA  
Date: 2021.09.16 09:51:14  
UTC



आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

6576 2325 8795

VID : 9141 3719 4805 7010

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारत सरकार

Government of India



आधार

Download Date: 16/09/2021



मोहिनी पवनकुमार कांबळे  
Mohini Pawankumar Kamble  
जन्म तिथि/DOB: 25/07/1995  
महिला/ FEMALE

Issue Date: 06/03/2020

6576 2325 8795

VID : 9141 3719 4805 7010





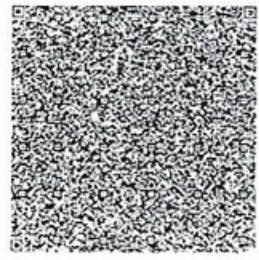
भारत सरकार  
Government of India

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India

नामांकन क्रम/ Enrolment No.: 2722/18401/11661

To  
प्रशंसा पवनकुमार कांबळे  
Prashansa Pawankumar Kamble  
Samta Nagar  
Mukhed  
Mukhed  
Nanded Maharashtra - 431715

Signature Not Verified  
Digitally signed by Prashansa Pawankumar Kamble  
DN: cn=Prashansa Pawankumar Kamble, o=UIDAI, c=IN



आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

5356 5002 2602  
VID : 9135 9468 1431 3158

मेरा आधार, मेरी पहचान

- आधार
- सुरक्षित पहचान यह ए
- Aadi
- Verif
- Auth
- This



भारत सरकार  
Government of India



Issue Date: 19/03/2020



प्रशंसा पवनकुमार कांबळे  
Prashansa Pawankumar Kamble  
जन्म तिथि/DOB: 25/03/2017  
महिला/ FEMALE



पता:  
समता नगर,  
महाराष्ट्र - 4  
Address:  
Samta Na  
Maharash

Download Date: 08/01/2023

5356 5002 2602  
VID : 9135 9468 1431 3158

मेरा आधार, मेरी पहचान



कौटुंबिक पुरवठापत्रिका/शिधापत्रिका अनुक्रमांक  
शिधावाटप क्षेत्र/ मुखेड जिल्हा SQ No 1062862  
कोड क्रमांक 1193 नांवे

अर्ज क्रमांक 1193  
नागरिकत्व भारतीय  
कुटुंब प्रमुखाचे नाव मोहिनी पवनकुमार कांबळे  
वय 27 संपूर्ण पत्ता रा. समतानगर  
ता. मुखेड जि. नांदेड

अर्जात नमुद केलेले कुटुंबाचे एकत्रित वार्षिक उत्पन्न रु. 40000/-  
गॅस वापरत असल्यास नोंदणीकृत ग्राहकाचे नाव  
ग्राहक क्रमांक / मिटर क्रमांक सिलिंडर एक / दोन  
गॅस वितरकाचे नाव व ठिकाण

कुटुंब प्रमुखाची सही किंवा डाव्या  
हाताच्या आंगठ्याचा ठसा

युनिटांची संख्या			निरीक्षक / शिधावाटप अधिकार्याची सही
प्रौढ	मुले	युनिटे	
4	-	04	चार

पुरवठापत्रिका / शिधापत्रिका  
दिल्याची तारीख 30-12-2022

निरीक्षक/शिधापत्रिका अधिकारी  
मुखेड

जिल्हाधिकारी नांदेड  
नियंत्रक शिधावाटप, मुंबई.  
महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार  
व नावाने,

सचिव,

अन्न, नागरी पुरवठा व ग्राहक संरक्षण विभाग  
महाराष्ट्र शासन.

G. Pz. P. 2021

१६

जुना पुरवठा / शिधापत्रिका क्रमांक दिनांक  
रास्तभाव / अ. शि. दुकान क्रमांक संदर्भ क्रमांक

पुरवठापत्रिकेत / शिधापत्रिकेत समाविष्ट असलेली नावे

अनु- क्रमांक	नाव	वय	कुटुंब प्रमुखाशी नाते	निरीक्षक / शिधावाटप अधिकार्याची सही
1.	मोहिनी पवनकुमार कांबळे	27	स्वतः	
2.	पवनकुमार गंगाधर कांबळे	31	पत्नी	
3.	प्रशांता पवनकुमार कांबळे	05	मुलगी	
04	मनस्वी पवनकुमार कांबळे	03	मुलगी	

मुखेड

शुल्क.—मूळ पत्रिकेस पाच रुपये, दुय्यम पत्रिकेस दहा रुपये.



## तहसीलदार कार्यालय

क्रमांक : ४१०९३२०२९८४  
जिल्हा : नांदेड

### १ वर्षासाठी उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. पवनकुमार गंगाधर कांबळे राहणार मुखेड गाव मुखेड, तहसील मुखेड, जिल्हा नांदेड येथील अर्जदार आहेत. त्यांचे प्रतिज्ञापत्र या आधारावर अर्जदार व त्यांच्या कुटुंबातील सर्व सदस्यांचे सर्व मार्गाने व साधनाने मिळालेले १ वर्षाचे उत्पन्न खालील प्रमाणे आहे.

वर्ष	वार्षिक उत्पन्न (₹)	अक्षरी (रुपये)
२०२२ - २०२३	४०,०००	चाळीस हजार

सदरचा दाखला श्री. पवनकुमार गंगाधर कांबळे यांची मुलगी कुमारी मनस्वी पवनकुमार कांबळे यांना वैद्यकीय कारणासाठी या कामासाठीच देण्यात येत आहे, तसेच त्यांनी कार्यालयास सादर केलेल्या कागदपत्रांच्या आधारे देण्यात येत आहे.

हे प्रमाणपत्र ३१ मार्च २०२४ पर्यंतच वैध राहिल.

सादर केलेल्या दस्तऐवज / पुराव्याचे तपशील

- स्वघोषण पत्र
- आधार कार्ड

स्थळ : मुखेड  
दिनांक : २५/१०/२०२३

Signature valid  
Digitally Signed by  
Nandkishor Shankarrao Bhosikar  
Date: 2023-10-27 11:57:59 AM  
मुखेड

Printed By -OMTID : VLE Name : maroti bhimrao sadgir, Date: 25/10/2023 3:32PM

माहिती तंत्रज्ञान (मात) अधिनियम, २००० नुसार डिजिटल स्वाक्षरी असणारा हा दस्तऐवज कायदेशीररित्या वैध आहे.

पडताळणीसाठी - <https://www.mahaonline.gov.in/Verify> येथे भेट द्या किंवा वीएसएनएल, एमटीएनएल, टाटा मोबाईल क्र. वरून १६६/ अन्य क्र. वरून ५१९६९ या क्रमांकावर "MH<space>CSC<space>VFY<space><२० अंकी बारकोड क्रमांक>" असा एसएमएस पाठवा.

**Baby MANASVI KAMBLE**

Age: 3 Yrs

Sex: Female

Lab No : 10236794

Permanent ID :

Reference :

Dr (Ms) MAMTA MANGLANI



Registered On 25/10/2023 19:04:0

Collected On 25/10/2023 19:15:3

Authenticated On 26/10/2023 14:59:4

FLW/23-3508

**Flow Cytometry for leukemias (Panel1)**

**Clinical history**

? Acute leukemia

**Specimen**

Peripheral Blood

**Instrument software**

BD FACS LYRIC/BD FACS SUITE

**Cell preparation method**

Stain - Lyse - Wash

**Gating strategy**

10 colour FCM using CD 45 gating.

**Descriptive summary:**

Flow cytometric immunophenotypic analysis of the peripheral blood sample shows a cell cluster in the blast region on the SSC/CD45 dot plot with low SSC and dim to negative CD45 expression. These cells comprise ~83% of the cells in the sample and display variable FSC (small to medium size).

The blasts express bright CD10, moderate CD19, moderate heterogeneous CD20 (~12%), moderate CD34 in a subset (~40%), moderate heterogeneous CD38 and bright HLA-DR.

These blasts are negative for sCD3, CD4, CD7, CD8, CD56, CD13, CD33, CD36, CD64 and CD117.

A population of normal lymphoid cells is also seen.

**gated Population :-Blasts are 83%**

**3 Cell & Associated markers**

<b>CD10</b>	Positive Bright
<b>CD19</b>	Positive Moderate
<b>CD20</b>	Moderate Heterogeneous (~12%)
<b>CD34</b>	Positive Moderate in a Subset (~40%)
<b>CD38</b>	Moderate Heterogeneous

**T & NK Cell Associated markers**

*Manish*

Page No: 1 of 2

Dr. VASUDHA KAUL, M.D. Pathology  
Consultant, Sehgal Path Lab

*Kunal Sehgal*

Dr. KUNAL SEHGAL, M.D.  
Director, Sehgal Path Lab

HELPLINE @ 022 3519 3900

sehgalpathlab@gmail.com

www.sehgalpathlab.com

**MANISH NAGAR:**  
118/119, 1st floor, Inspire Hub,  
Western Heights, JP Road,  
Andheri West, Mumbai - 53

**FOUR BUNGALOWS:**  
003, Ground Floor, Yashodhan  
Building 2, JP Road, 4 Bungalows,  
Andheri West, Mumbai - 53

**YARI ROAD:**  
Shop No. 5, Silver Sands, Palm  
Beach, Yari Road, Versova,  
Mumbai - 61

**JURU:**  
Crest Clinic, 802, Casablanca,  
Cross Road No. 10, Gulmohar Road,  
Juhu, Mumbai - 40

**Baby MANASVI KAMBLE**

Age: 3 Yrs

Sex: Female

Lab No : 10236794

Permanent ID :

Reference :

Dr (Ms) MAMTA MANGLANI



Registered On 25/10/2023 19:04:0

Collected On 25/10/2023 19:15:3

Authenticated On 26/10/2023 14:59:4

FLW/23-3508

Surface CD3	Negative
CD4	Negative
CD7	Negative
CD8	Negative
CD56	Negative


**Myeloid & Associated markers**

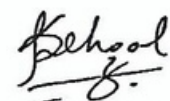
CD13	Negative
CD33	Negative
CD36	Negative
CD64	Negative
CD117	Negative
HLA-DR	Positive Bright

**IMPRESSION - B Acute Lymphoblastic Leukemia**

Advise - FISH and cytogenetic correlation

\*\*\* End of Report \*\*\*

  
Page No: 2 of 2  
Dr. VASUDHA KAUL, M.D. Pathology  
Consultant, Sehgal Path Lab

  
Dr. KUNAL SEHGAL, M.D.  
Director, Sehgal Path Lab

HELPLINE ☎ 022 3519 3900

sehgalpathlab@gmail.com

www.sehgalpathlab.com

**MANISH NAGAR:**  
118/119, 1st floor, Inspire Hub,  
Western Heights, JP Road,  
Andheri West, Mumbai - 53

**FOUR BUNGALOWS:**  
003, Ground Floor, Yashodhan  
Building 2, JP Road, 4 Bungalows,  
Andheri West, Mumbai - 53

**YARI ROAD:**  
Shop No. 5, Silver Sands, Palm  
Beach, Yari Road, Versova,  
Mumbai - 61

**JUHU:**  
Crest Clinic, 802, Casablanca,  
Cross Road No. 10, Gulmohar Road,  
Juhu, Mumbai - 49



महाराष्ट्र राज्य रक्त संक्रमण परिषद  
State Blood Transfusion Council



राज्य रक्त संक्रमण परिषद (महाराष्ट्र राज्य)

आजादी का  
अमृत महोत्सव

रविंद्र अनेक्स, प्ला मजला, दिनशॉ वाच्छर रोड, चर्चगेट रिकलेम्बन, मुंबई-४०००२०  
टेलि : ०२२-२२८३ ०२१६ / ३५७७ ६२७१ E-Mail: sbtc@mahasbtc.com Website: www.mahasbtc.org



RAKTDAAAN  
KAR KE DEKHO AGHA LASTA HA

रा.र.सं.प/प्रशासन डेस्क ८/फाईल क्र.४/ 1533/२०२३  
दिनांक : ०१/११/२०२३

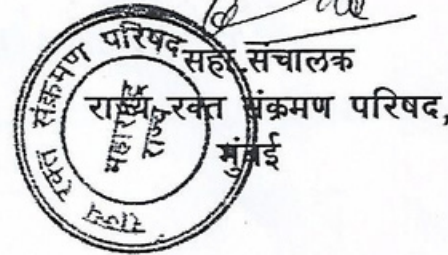
### प्रमाणपत्र

(महाराष्ट्रातील कोणत्याही परवानाधारक रक्तपेढीस लागू)



2023-10-26\_at\_11.06.30\_AM

एम.सी.जी.एम.कॉंप्रीहेन्सीव्ह थॅलेसिमिया केअर सेंटर, बोरीवली, मुंबई यांनी जारी केलेल्या वैद्यकिय प्रमाणपत्राच्या आधारावर असे प्रमाणीत करण्यात येते की मनस्वी पवनकुमार कांबळे (Blood Group : B +ve / DOB : 12/11/2019) ही Pre B - cell ALL (Acute Lymphoblastic Leukemia) या रक्ताच्या निगडीत आजाराने (Blood Dyscrasia) बाधीत आहे. तिला 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. रा.रसे-२०१३/प्र.क्र. २२४/आ-५ दि.१८जून २०१४ मधील निर्देशानुसार हे प्रमाणपत्रधारक मोफत रक्त व रक्तघटक पुरवठा मिळण्यासाठी महाराष्ट्रातील कोणत्याही परवानाधारक रक्तपेढीतून पात्र आहेत.



प्रति

मनस्वी पवनकुमार कांबळे,

रा. समता नगर, मुखेड, ता.मुखेड, जि.नांदेड - ४३१७१५

मो.नं - ९८६०५९४६११

STATE BLOOD TRANSFUSION COUNCIL, MUMBAI.  
REGISTRATION FORM  
(Thalassemia / Haemophilia / Sickle cell anaemia &  
Any other blood dyscrasia requiring repeated blood transfusions)



Patient Name : Manaswi Kambale Age / Sex : 3:848 / Female  
Mob. No 9860594611 Blood Group : B+ve Birth Date: 12/11/2019

Religion (Caste): -

Identification mark : -

Address : 1-1, Samta Nagar, Tel-Mukhed  
Dist- Manded

Pin code : 431715 Taluka : - District : Manded

Hospital Name and Address (where patient is taking treatment) : -

MCGM CTC PHO & BMT Center  
Borivali (E)

Final Diagnosis : Pre B Cell Acute lymphoblastic  
Leukemia

Date of Diagnosis : 26/10/2023

Details of Treatment

Blood : PRBC, platelets, FFP

Tabs / Capsules : -

Injection : -

Others : -

Name of other Hospital / Social organization where patients are treated :

- a) MCGM CTC PHO & BMT b) -  
c) (Borivali (E)) d) -

Pranav

Dr. Name & Signature  
(Stamp)

Note: Name & Signature of Doctor is must for enabling this office to prepare Identity Card.

2800  
30/10/23