



# KINNERA MEMORIAL TRUST

కిన్నెర మెమోరియల్ ట్రస్ట్

## Application for Help

PATIENT NAME : ASIM SAJIL  
FATHER/GUARDIAN : ABDUL KALAM  
ADDRESS : KURNOOL

ANDHRA PRADESH.

PHONE NUMBER : 8106019214

UMR No : UMR-16219

AGE : 8 Years

GENDER : MALE



## DISEASE INFORMATION

(To be filled by Doctor)

Diagnosis: HODGKINS.LYMPHOMA

Date of Diagnosis: 24/6/-2013

Investigations: Complete Blood Picture

Serum Creatinine  
Blood Grouping  
Blood Cultures

## Treatment

Induction: {A.B.V.D}

Inj Vincristine

Inj Doxorubicin

Inj BELOMYCIN 15 UNITS



**Inj Dacabizine 400mg**

**Consolidation:**

**Tab Clorampicilline**

**Cap.Procarbazine**

**Tab. Omnicortil**

**Syp Sucral**

**Syp Septran**

**Type of treatment and Reviews:**

Chemotherapy (remission induction, intensification/consolidation, and maintenance therapy)

1. Phase 1 – Remission induction: Vinblastine and along with CBP every week for one month.
2. Phase 2 - Consolidation: Weekly Followed by two intensifications and maintenance
3. Supportive care- Blood product support, treatment of infections during intense phases

**Family Circumstances:** Father out of job soon after diagnosis due to repeated absences. No other source of income for the family.

**Estimation Amount:** 3.5 lakhs

**Any amount was sanctioned than any organization:** None

**Recommendations:**

Kindly sanction rupees to help this child to continue his treatment.

**Consultant Name :** Dr. Ramana Dandamudi/ Dr.Parinitha Gutha

**Consultant Signature :**

**Approved By:**





భారత విశిష్ట గుర్తింపు ప్రాధికార సంస్థ

భారత ప్రభుత్వం

Unique Identification Authority of India  
Government of India

నమోదు సంఖ్య / Enrollment No. : 1094/10220/01164

To  
Shaik Mohammed Asim Sajil  
శైక్ ముహమ్మద్ అసిమ్ సాజిల్  
S/O: Shaik Abdul Kalam  
78-3-2A1  
vital nagar  
near railway gate  
Kurnool  
Knl-camp-b, Kurnool  
Andhra Pradesh - 518002  
8106019219

23/11/2012

UF44117375N  
44111737



మీ ఆధార్ సంఖ్య / Your Aadhaar No. :

9965 4049 8122

ఆధార్ - సామాన్యని హక్కు



భారత ప్రభుత్వం

GOVERNMENT OF INDIA

శైక్ ముహమ్మద్ అసిమ్ సాజిల్  
Shaik Mohammed Asim Sajil  
తల్లి : షాహీన్ ఫాతిమా  
Mother : Shaheen Fathima

పుట్టిన సంవత్సరం/Year of Birth: 2007  
పురుషుడు / Male

9965 4049 8122



ఆధార్ - సామాన్యని హక్కు



సమాచారం

- ఆధార్ గుర్తింపుకు ధృవీకరణ, పొరపాట్లను నివారించేందుకు.
- గుర్తింపుకు ధృవీకరణ అన్వేషణ అధికారాన్ని ద్వారా పొందవచ్చు.

నోట్ : పిల్లలకు 15 సంవత్సరాల వయసు రాగానే బయోమెట్రిక్ సమాచారమును నవీకరింపవలసి ఉంటుంది.

### INFORMATION

- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.

Note: Children on attaining 15 years of age need to update biometric information.

- ఆధార్ దేశమంతటా అమోఘమైనది.
- ఆధార్ భవిష్యత్తులో ప్రభుత్వ మరియు ప్రభుత్వేతర సేవలు అందచేయడంలో సహాయపడుతుంది.
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future.



భారత విశిష్ట గుర్తింపు ప్రాధికార సంస్థ  
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

చిరునామా: S/O: శైక్ అబ్దుల్ కలాం  
78-3-2A1, విటల్ నగర్  
నైల్స్ గేట్ దగ్గర, కుర్నూలు, కర్నూలు  
కె ఎస్ ఎల్ క్యాంపు ఓ, కుర్నూలు  
ఆంధ్ర ప్రదేశ్, 518002  
Address: S/O: Shaik Abdul  
Kalam 78-3-2A1, vital  
nagar, near railway gate,  
Kurnool, Kurnool, Knl-camp-  
b, Andhra Pradesh, 518002





Family Members Details

S.No	Name	Relation	Date of Birth	Age
2	Sathima	Wife	01/09/77	28
3	Madeersuhel	Son	01/02/00	5

**CARD ISSUING OFFICER**

**KURNOOL (Urban.)**

కార్డుదారుల శకం/వేలిముద్ర

జారీచేయు తేది ఎమ్.ఆర్.ఎ / ఎ.ఎస్.ఎ

## HOUSEHOLD CARD

Card No. : WAP138215200070  
 F.P Shop No : 152  
 పేరు : షేక్ . అబ్దుల్ కలం  
 Name of Head of Household : Shaik . Abdulkalam  
 తండ్రి/భర్త పేరు : సుల్తాన్ మియా  
 Father/ Husband Name : Sulthanmiya  
 పుట్టినతేది/Date of Birth : 9/1/1971  
 వయస్సు/Age : 34  
 వృత్తి /Occupation : Cooli/Porter/Hand Cart Pu  
 ఇంటి.నెం./House No. : 78/3/2-A1  
 వీధి /Street : VITAL NAGAR  
 Colony : VITAL NAGAR  
 Ward No. : వర్డ్ 29/ Ward-29  
 Municipality : కర్నూల్ / Kurnool  
 జిల్లా /District : కర్నూల్ / Kurnool  
 Annual Income (Rs.) : 19,000  
 LPG Consumer No. : /( No Cylinder )  
 LPG Dealer Name :

