



Scan To
Visit Our Site

TAX BENEFIT



MEDICAL AID APPEAL

Dear Donor,

My Son. Sanchit Kapil Bhedekar is just 9-month-old Baby Boy taking treatment under care of Dr. Mohd Imran, & he is suffering from moderate subpulmonic VSD with left to right shunt at Balaji Heart Hospital, Byculla.

HE REQUIRES SURGICAL INTERVENTION AND BED CHARGES WITH DIAGNOSTIC INVESTIGATION AND MEDICINES

DONATE NOW

YOUR CONTRIBUTION CAN CHANGE HER LIFE!!

Following the doctor's Suggestion, we brought **Baba Sanchit** at Balaji heart Hospital Mumbai Byculla, after many expensive tests, it was revealed that our son is suffering from **Heart hole defect**. He needs supporting treatment costing **Rs- 2,50,000/- (TWO LAKH FIFTY THOUSAND ONLY)** Today he has suffered the risk of losing her life to this disease and as parents there is nothing, we are able to do to help our child.

HE HAS TO UNDERGO HIS TREATMENT

My husband cannot afford Rs. 2,50,000/- to save our son life on our meager Income. As a last report, I am requesting you to rescue **our 9-month-old Sanchit** from this agony. His condition is getting worse every minute, and he may not have much time left with urgent supporting treatment. We have sold the little Jewellery we owned and now we are penniless. Without a treatment my son won't make it. Only you and your generosity can save this Child's life.

SPREADINGBLISS FOUNDATION is a national non profit organization dedicated to Save Life of Children. All donations to **SPREADINGBLISS FOUNDATION** are exempted from tax under section 80G of the Income Tax Act, 1961. Lastly You Can Make a Family Smile at The End of The Day.

BANK DETAILS:



Account no- 50200033414230

IFSC CODE-HDFC0000358.

(Mira Road Branch)

TAN NO - MUMS96207G | REG. NO - U85320MH2018NPL312178
A/C NO - 50200033414230 | IFSC CODE - HDFC0000358



Office No: 004/A-12, Sector 5, Janak Shanti Nagar,
Rassaz Mall, Mira Road (E)



BALAJI HEART HOSPITAL & DIAGNOSTIC CENTRE

c/o : Balaji Hospital, Victoria Road, Cross Lane III, Byculla (E), Mumbai - 400 027. • Tel.: 2374 0000 Fax : 2374 5090

Email : balajihospital@gmail.com • Website : balajihospital.net

Duplicate

IN-PATIENT REGISTRATION CARD

Pt. ID No. 25010176

PATIENT DETAILS				IPD No. 25002211	OPD No.
NAME(Block Letters) Starting with Surname		BABA BHEDEKAR SANCHIT		Bed No. 001	Ward GENERAL
Next to Kin / Relation Starting with Surname		SON KAPIL		Room No. 005	Building NEW BUILDING
AGE	9 Months	SEX	Male	TYPE	Routine
				Class : GENERAL	
ADDRESS				Date of Admission	Time
AT CHITMOGRA, POST - TAKLI, TAL - BILOLI, NANDED				04/08/2025	21:24:04
				Date of Discharge	Time
TELEPHONE				REFERRED BY	
OFF : RES : MOBILE :				Dr. : DIRECT	
				Hosp. : Tel. :	
Consultant In-Charge : Dr. JAYASHREE MISHRA					
Patient Category : CHD - CLASS				Medicine : Hospital's / Own	
Provisional Diagnosis :				ICD Coding	
Final Diagnosis :					
Surgical Procedures :					
Referred to other Consultants :					

DISCHARGE STATUS

CURED

IMPROVED

STATUS QUO

EXPIRED

DAMA

TRANSFER

SHIFT STATUS

Transferred to class	Transferred From		Auth. By	Ward	Bed No.	Undertaking I am willing to admit the above person, in the mentioned class and hereby undertake to pay all charges as per schedule of charges etc, fixed by the hospital from time to time, inclusive of change in class without raising and dispute, till the date of discharge. Further also agreed to obey all hospital rules, regulations. hmalp~
	Date	Time				
MEDICO LEGAL CASE						Name : KAPIL
INFORMED BY :						Relation/Self : SON
POLICE STATION :						Departmental Stickers if any
NAME OF THE CONSTABLE :						
CERTIFICATE ISSUED IF ANY :						
SPECIMEN HANDED OVER (SIGNATURE) :						

अनु. क्र. 1
S.No.1



महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

उपजिल्हा रुग्णालय मुखेड

Sub District Hospital Mukhed

फॉर्म. 5
FORM 5



जन्म प्रमाणपत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नियम 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती जन्म नोंदवहीच्या मूळ अभिलेखावरून घेण्यात आली आहे. जी उपजिल्हा रुग्णालय मुखेड तहसील / ब्लॉकच्या मुखेड जिल्ह्याच्या नांदेड राज्य / केंद्रशासित प्रदेश, भारत यांच्या नोंदवहीत उपलब्ध आहे.

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR SUB DISTRICT HOSPITAL MUKHED OF TAHSIL/BLOCK MUKHED OF DISTRICT NANDED OF STATE/UNION TERRITORY OF MAHARASHTRA, INDIA

नाव / NAME: SANCHIT SARASWATHI KAPIL BHEDEKAR / संचित सरस्वती कपिल भेदेकर

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER:

जन्म दिनांक / DATE OF BIRTH:

26-10-2024 10:30 AM

TWENTY-SIXTH-OCTOBER-TWO THOUSAND TWENTY FOUR

जन्म ठिकाण / PLACE OF BIRTH:

SUB DISTRICT HOSPITAL MUKHED, MUKHED, MUKHED, NANDED, MAHARASHTRA / उपजिल्हा रुग्णालय मुखेड, मुखेड (नगर परिषद), मुखेड, नांदेड, महाराष्ट्र

आईचे नाव / NAME OF MOTHER:

SARASWATHI KAPIL BHEDEKAR / सरस्वती कपिल भेदेकर

वडिलांचे नाव / NAME OF FATHER:

KAPIL SANGRAM BHEDEKAR / कपिल संग्राम भेदेकर

आईचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

XXXX-XXXX-4571

वडिलांचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

XXXX-XXXX-9747

मुलाच्या जन्माच्या वेळी पालकांचा पत्ता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

CHITMOGRA, BILOLI, NANDED, MAHARASHTRA, 431709 / चिटमोगरा, बिलोली, नांदेड, महाराष्ट्र, 431709

पालकांचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

CHITMOGRA, BILOLI, NANDED, MAHARASHTRA, 431709 / चिटमोगरा, बिलोली, नांदेड, महाराष्ट्र, 431709

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:

B202427905960000989

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

01-11-2024

शेरा (असल्यास) / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

29-07-2025



Updated On : 29-07-2025 10:26:09



'This QR code can be used to check the authenticity of the certificate'

निबंधक जन्म व मृत्यू
निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :
उपजिल्हा रुग्णालय मुखेड
जि. नांदेड
Regis. & DEATH
उपजिल्हा रुग्णालय मुखेड
Sub District Hospital Mukhed

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची नोंदणी सुनिश्चित करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"



BALAJI HEART HOSPITAL & DIAGNOSTIC CENTRE

C/O : Balaji Hospital, Victoria Road, Cross Lane III, Byculia (E), Mumbai - 400 027. • Tel.: 2374 0000 Fax : 2374 5090
Email : balajihospital@gmail.com • Website : balajihospital.net

To

Spreading bliss Foundation

08/08/2025

Respected Sir/Madam:

This is to certify that the patient **Baba Sanchit Kapil Bhedekar** age **0 9 months** male is suffering from moderate subpulmonic VSD with left to right shunt.

He needs to undergo VSD surgical closure.

At the Balaji Heart Hospital & Diagnostic Centre the cost of operation will be **approximately Rs.2,50,000/-** from admission to discharges including Investigations Pre and Post, doctor Charges Medicines charges consumables, Anesthetist charges O T Charges and stay charges .

Authorized Signatory

DR. MOHD. IMRAN
Regn. No. 88104-D



12512507183012407312

तहसीलदार कार्यालय

क्रमांक : ४१०५३२४६७०९
जिल्हा : नांदेड

१ वर्षासाठी उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. कपिल संग्राम भेदेकर राहणार चिटमोगरा गाव चिटमोगरा, तहसील बिलोली, जिल्हा नांदेड येथील अर्जदार आहेत. त्यांचे तलाठी अहवाल या आधारावर अर्जदार व त्यांच्या कुटुंबातील सर्व सदस्यांचे सर्व मार्गाने व साधनाने मिळालेले १ वर्षाचे उत्पन्न खालील प्रमाणे आहे.

वर्ष	वार्षिक उत्पन्न (₹)	अक्षरी (रुपये)
२०२४ - २०२५	६५,०००	पासष्ट हजार

सदरचा दाखला श्री. कपिल संग्राम भेदेकर यांना वैद्यकीय कारणासाठी या कामासाठीच देण्यात येत आहे, तसेच त्यांनी कार्यालयास सादर केलेल्या कागदपत्रांच्या आधारे देण्यात येत आहे.

हे प्रमाणपत्र ३१ मार्च २०२६ पर्यंतच वैध राहील.

सादर केलेल्या दस्तऐवज / पुराव्याचे तपशील

१. शिधापत्रिकेची प्रमाणित प्रत
२. आधार कार्ड
३. तलाठी अहवाल
४. स्वघोषण पत्र

Digitally signed by
DEEPAK PARSHWANATH MARALE
(TAHSIL OFFICE BIKOLI)
Date: 2025-07-23 1:20:01 PM

स्थळ : बिलोली
दिनांक : २३/०७/२०२५

तहसीलदार / नायब तहसीलदार
बिलोली

Printed By -OMTID : VLE Name : JAYSING GANPATI SURNAR, Date: 23/07/2025 1:19PM

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 बीएसएनएल, एमटीएनएल, टाटा मोबाईल क्र. वरून १६६/ अन्य क्र. वरून ५१९६९ या क्रमांकावर "MH<space>CSC<space>VRFY<space><२० अंकी बारकोड क्रमांक>" असा एसएमएस पाठवा.



भारत सरकार
Government of India



बाल आधार

Aadhaar no. issued: 30/07/2025



संचित सरस्वती कपिल भेदेकर
Sanchit Saraswathi Kapil Bhedekar
जन्म तिथि/DOB: 2024
पुरुष/ MALE

यह आधार 5 वर्ष की उम्र तक ही वैध है

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/
ऑफलाइन एक्सएमएल की स्कैनिंग) के साथ किया जाना चाहिए।
**Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth.** It should be used with verification (online
authentication, or scanning of QR code / offline XML).

5711 9941 5653

मेरा आधार, मेरी पहचान



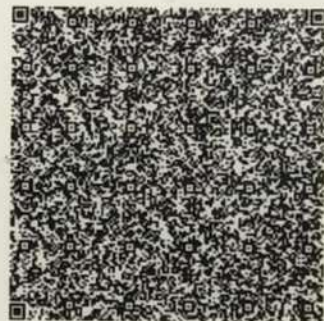
भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



Details as on: 01/08/2025

पता:
मार्फत: कपिल संग्राम भेदेकर, मु.चिटमोगरा पोस्ट.टाकळी बु
ता.बिलोली, टाकली बुद्, नायगाव, नांदेड,
महाराष्ट्र - 431709

Address:
C/O: Kapil Sangram Bhedekar, At.Chitmogra
Post.Takli Bk Tq.Biloli, Takli Bk., PO: Naigaon,
DIST: Nanded,
Maharashtra - 431709



5711 9941 5653

VID : 9179 9824 5810 8256

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

Aadhaar no. issued: 15/12/2013



भारत सरकार
Government of India



कपिल संग्राम भेदेकर
Kapil Sangram Bhedekar
जन्म तिथि / DOB : 08/05/1989
पुरुष / Male

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/
ऑफ़लाइन एक्सएमएल की स्कैनिंग) के साथ किया जाना चाहिए।
**Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth. It should be used with verification (online
authentication, or scanning of QR code / offline XML).**

3308 4825 9747

मेरा **आधार**, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



Details as on 14/08/2024

पता: S/O: संग्राम भेदेकर, मु.चिटमोगरा
पोस्ट टाकली बु ता.बिलोली, टाकली बुद्, नांदेड,
महाराष्ट्र, 431709

Address: S/O: Sangram Bhedekar,
At.Chitnogra Post.Takli Bk Tq.Biloli, Takli Bk.,
Naigaon, Nanded, Maharashtra, 431709



3308 4825 9747



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



भारत सरकार

Government of India



सरस्वती माधव पोटफोडे

Saraswathi Madhav Potpode

जन्म तारीख / DOB : 01/01/2004

स्त्री / Female



9782 4667 4571

आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार



भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

पत्ता D/O: माधव पोटफोडे, परिसर /
वस्ती / सेक्टर: खैरका,
खेडे/शहर/महानगर: बोमणाली, जिल्हा:
नांदेड, पोस्ट ऑफिस: बोमनली, राज्य:
महाराष्ट्र, पिन कोड: 431715

Address: D/O: Madhav Potpode,
Area/Locality/Sector: khairaka,
Village/Town/City: Bomnali, District:
Nanded, P.O.: Bomnali, State:
Maharashtra, PinCode: 431715

9782 4667 4571



1947
1800 300 1947



help@uidai.gov.in

WWW

www.uidai.gov.in

