



**निलेश ज्ञानदेव लंके**  
**Nilesh Dnyandev Lanke**

Member of Parliament  
37 Ahmednagar South

जा.क्रं.२५०७/खा.का/नगर/२०२५

दि. - १७/०५/२०२५

प्रति,  
मा.ना.श्री.देवेंद्रजी फडणवीस साहेब,  
मुख्यमंत्री, महाराष्ट्र राज्य,  
मंत्रालय, मुंबई - ३२.

विषय - मुख्यमंत्री वैदयकीय सहाय्यता निधीतुन आर्थिक मदत मिळणेबाबत...  
मा.महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये श्री. आसिफ आब्यास पठाण, (वय- ४५ वर्षे) रा. शेटेवाडी, देवळाली प्रवरा, ता. राहुरी जि. अहिल्यानगर येथील रहिवासी आहे. यांना **A/C/O CA RT. BM. SURGERY PLAN OF COMPOSITE RESECTION RT. BM + RT. HEMI MANDIBULECTOMY+RT. NECK DISSECTION + TRACHEOSTOMY + RECONSTRUCTION WITH PMMC FLAP** यावर उपचार करावयाचा आहे. त्यांचेवर मॅक केअर हॉस्पिटल अहिल्यानगर येथे उपचार सुरु आहेत. तरी सदर उपचारासाठी जवळपास रु.२,८५,०००/- इतका खर्च येणार आहे.

पठाण परिवाराची आर्थिक परिस्थिती अत्यंत हालाकिची असल्याने त्यांना उपचाराचा खर्च पेलविणारा नाही. तरी त्यांना मुख्यमंत्री वैदयकीय आर्थिक सहाय्यता निधीतुन जास्तीत जास्त आर्थिक मदत मिळावी हि विनंती.

सस्नेह धन्यवाद !

आपला स्नेहांकीत,  
  
(निलेश ज्ञानदेव लंके)

जिल्हा समन्वयक महात्मा ज्योतीराव फुले जन आरोग्य योजना आणि

मा. जिल्हा शल्यचिकित्सक जिल्हा रुग्णालय अहमदनगर यांचे कार्यालय.

जावक क्र. 112280

दिनांक:- 16/05/20

प्रति,

मुख्यमंत्री सहाय्यता निधी,

मुंबई.

विषय:- श्री Asif Abbas Pathan वय 45

राहणार At/post Rahus Tal. Rahus Dist. Anayam याचा प्रस्ताव मुख्यमंत्री

सहाय्यता निधी अंतर्गत आर्थिक साहाय्य मिळवण्यासाठी सादर करण्यात येत आहे.

रुग्ण Madane Hospital या रुग्णालयात Tracheostomy या उपचारासाठी दाखल आहे/ नाही.

प्रस्तावाची छाननी करण्यात आली असून उपचारासाठी आवश्यक चाचण्यांचे अहवाल यांची खात्री करण्यात आली आहे

1. लाभार्थी एकत्रित प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना व महात्मा ज्योतीराव फुले जन आरोग्य योजनेचा लाभार्थी असून रुग्णाचा उपचार योजनेच्या यादीत नाही.
2. रुग्णाचा उपचार योजनेच्या यादीत असला तरी रुग्ण वरील रुग्णालयात दाखल असून रुग्णाची तब्येत चिंताजनक असून जवळच्या अंगीकृत रुग्णालयात स्थलांतरीत करताना रुग्णाच्या जीवास धोका उद्भवू शकतो.
3. रुग्ण दाखल असलेले रुग्णालय योजनेतर्गत अंगीकृत असून रुग्णाचा उपचार योजनेच्या उपचारापैकी (कोड.....) असून रुग्णालयाने संगणक प्रणालीवर नोंद केली असून त्याचा क्रमांक..... आहे. रुग्णालयाने संगणक प्रणालीवर Preauthorization साठी परवानगी मागितलेली नाही. त्यामुळे रुग्णालयाच्या Grievance ची संगणक प्रणालीवर नोंद केली असून त्याचा क्रमांक..... आहे. रुग्णालयाने रुग्णाकडून घेतलेली रक्कम रु. .... परत करण्यास सांगण्यात आले.
4. Remark - \_\_\_\_\_

जिल्हा समन्वयक निवाजोय व्यवस्थापक  
राज्य आरोग्य विभाग  
महात्मा ज्योतीराव फुले जन आरोग्य योजना  
जिल्हा रुग्णालय, अहमदनगर

जिल्हा शल्यचिकित्सक  
Civil Surgeon  
General Hospital, Ahilyanagar

# जिल्हा रुग्णालय, अहमदनगर

पत्रकार चौक, नगर-मनमाड रोड, अहमदनगर

जाक्र.जिरुअ/मुख्यमंत्रीसहाय्यता निधी/॥२४०/२०२५

दिनांक 16/5/2025

विषय : मुख्यमंत्री सहाय्यता निधीसाठी सादर करण्यात येणा-या वैद्यकीय प्रमाणपत्रावर स्वाक्षरी बाबत....

संदर्भ : १.शासनाचे पत्र क्र.संकिर्ण-२०१७/प्र.क्र.५५७/राकावि-रदिनांक ०७ सप्टें.२०१७

२.मा.संचालक,आरोग्यसेवा,रुग्णालये(राज्यस्तर)मुंबई संआसे/वैखप्र/मुख्यमंत्री/स.नि/चिकलिस्ट /कक्ष-८ब /टि-१/नस्ती ८६३/१७ दिनांक ३०/१०/२०१७

३.उपसंचालक आरोग्यसेवा,नाशिकमंडळ यांचेपत्रक्र:उपसंआसे/लेखा-५अ/मुख्यमंत्रीसहाय्यता निधी/ १६७१-७७/२०१८ दिनांक १२/०१/२०१८

मा.महोदय,

उपरोक्त संदर्भीय विषयान्वये रुग्णाने उपचार घेत असलेल्या रुग्णालयाचे सादर केलेल्या वैद्यकीय खर्चाच्या अंदाजपत्रामध्ये नमुद व रुग्णाकडून घेतलेल्या माहितीनुसार खालील प्रमाणे माहिती सादर करणेत येत आहे.

अ.क्र	तपशिल	सादर माहिती
१	रुग्णाचे नाव	आशिफ शीखान १४१६
२	रुग्णाचे घरचा पत्ता	राहुरी कारखाना ना. राहुरी जि. अहिल्यानगर
३	उपचार घेत असलेल्या रुग्णालयाचे नाव व पत्ता	मक केआ हॉस्पिटल (सायेडी)
४	उक्त रुग्णालय धर्मादाय आहे काय?	होय/नाही
५	रुग्णालयाने सादर केलेल्या वै.ख.प्र.वर वैद्यकीय अधिकारी यांचे शैक्षणिक पात्रता,स्वाक्षरी,रजिस्ट्रेशन नंबर यांचा उल्लेख आहे काय?	होय/नाही
५	रुग्ण रुग्णालयात उपचार घेत आहे काय?	होय/नाही
६	सादर केलेले अंदाजपत्रकातील रक्कम	दोन लाख पन्नास हजार रु
७	सादर केलेले अंदाजपत्रक वाजवी आहे काय?	होय/नाही
८	रुग्णाची विमा पॉलिसी (मेडिकलेम) आहे काय?	होय/नाही
९	उपचार घेत असलेले रुग्णालय म.ज्यो.फु.योजना लागू आहे काय ?	होय/नाही
१०	असल्यास म.ज्यो.फु.योजनेतील जिल्हा समन्वयक यांची स्वाक्षरी,शेरा आहे काय ?	होय/नाही
११	रुग्णाचे पति/पत्नि, आई-वडील,अविवाहित भाऊ-बहिण हे जेथे नोकरी/व्यवसाय करतात स्वरुप व त्याठिकाणचा पत्ता	आई - धरकाम वडील - मजूर
१२	रुग्णाचे कुटुंबाचे मासिक/वार्षिक उत्पन्न	३०,०००
१३	सादर उपचार जिल्हा रुग्णालयात उपलब्ध आहे किंवा कसे	होय/नाही

जिल्हा शल्यचिकित्सक,  
Civil Surgeon  
General Hospital, Ahilyanagar

महाराष्ट्र शासन  
मुख्यमंत्री सहाय्यता निधीसाठीचा अर्ज

अर्ज क्र: 112280

दिनांक: 16/05/25

महत्वपूर्ण सूचना

- डिस्चार्ज झालेल्या/उपचार पूर्ण झालेल्या खर्चाची प्रतिपूर्ती म्हणून अर्थसहाय्य दिले जाणार नाही याची नोंद घ्यावी. तसेच अर्ज करण्यापूर्वी खालील शाराकीय योजनांसाठी पात्र असल्यास लाम घ्यावा.
- रुग्ण महात्मा ज्योतीबा फुले जन आरोग्य योजना/आयुष्यामान भारत/राष्ट्रीय बालक स्वास्थ्य कार्यक्रम/घर्मदाय रुग्णालय इत्यादी कोणत्याही एका योजनेत लाभार्थी असल्यास अर्ज स्विकारण्यात येणार नाही.
- अर्जात दर्शविलेल्या माहितीशी संबंधीत कागदपत्रे / प्रमाणपत्रे अर्जदाराने स्व साक्षांकित (Self-Attested) करून सोबत जोडणे अनिवार्य आहे.
- संशयास्पद अथवा खोटी/बनावट माहिती दिलेली आढळल्यास तो अर्ज रद्द करण्यात येईल तसेच कायदेशीर पोलीस कारवाई पात्र ठरेल.

अर्जदाराने भरावयाची माहिती.

प्रति,

मां. मुख्यमंत्री महोदय,  
महाराष्ट्र राज्य,  
मंत्रालय, मुंबई - ३२

मी खालीलप्रमाणे लिहून देतो की,

(खालील १ किंवा २ पैकी)

१) श्री/श्रीमती/सौ/कुमारी/कुमार, अरिफ़ अली पठाण हे दिनांक 12/05/2025 पासून (रुग्णालयाचे नाव) म.क. केंद्र या रुग्णालयात दाखल आहेत व त्यांना आज दिनांक 16/05/2025 रोजी पर्यंत रुग्णालयातून डिस्चार्ज मिळालेला नाही.

किंवा

२) श्री/श्रीमती/सौ/कुमारी/कुमार..... यांना अद्यापही आज दिनांक ..... पर्यंत रुग्णालयात दाखल केलेले नाही. त्यांना दिनांक ..... पर्यंत रुग्णालयात दाखल करण्यात येणार आहे.

सही/-  
(लिहून देणाऱ्याची)

रुग्णांसाठी अर्ज करणाऱ्या व्यक्तीचा तपशील

- अर्जदारांचे संपूर्ण नाव व आधारकार्ड क्रमांक: अरिफ़ अली पठाण  
383943994047
- अर्जदाराचा कायमचा पत्ता: राहुरी कारवाण  
तालुका: राहुरी जिल्हा: अहमदनगर पिन: 413716
- अर्जदाराचा मोबाईल क्रमांक व रुग्णाशी असलेले नाते: 9860083010 (मुलगा)  
8484911420

महाराष्ट्र शासन  
मुख्यमंत्री सहाय्यता निधीसाठीचा अर्ज

रुग्णाचा तपशील

१. रुग्णाचे संपूर्ण नाव (मराठीत) : आशिफ अब्बास योसो  
(In Capital Letters) इंग्रजीत :  
२. रुग्णाचा आधार कार्ड क्रमांक : 7912 8737 4230  
३. रुग्णाचा कायमचा पत्ता : २१६२, रिवरसाय, अहमदनगर, ता. २१६२, जि. अहमदनगर  
४. रुग्णाच्या जवळच्या नातेवाईकांचा चालू मोबाईल नं. : ९५५२ ९५५२ ७३१८५७ / ९८४८५५११५४  
५. रुग्णाचा ई मेल : adilfs777@gmail.com

आजाराबाबत तपशील

१. रुग्णाला झालेल्या आजाराचे नाव :  
२. उपचार चालू असलेल्या रुग्णालयाचे नाव व पत्ता : Maccare Hospital  
तालुका : २१६२, जि. अहमदनगर, पिन : ५१३७१६  
३. उपचारासाठी रुग्णालयाच्या खर्चाचे अंदाजपत्रक रु. २,९५,०००/- दिनांक : (सोबत जोडणे)  
४. संपूर्ण उपचारासाठी लागणारा अंदाजे कालावधी : १५ ते १६ दिवस  
५. उपचार चालू असलेल्या रुग्णालयाचा संपर्क क्रमांक : ०२५१-२५२२५११/१२/१३  
६. उपचार करत असलेल्या डॉक्टरांचे नाव : सतिश २११०१००१  
७. रुग्ण रुग्णालयात दाखल असल्यास बेड व वार्ड क्रमांक : १ आणि दाखल झाल्याची दिनांक : १२-५-२५  
८. रुग्णालयाचा ई मेल आयडी : cashless@maccarehospital.in

आवश्यक कागदपत्रांचा तपशील

१. कुटुंबाचे एकत्रित उत्पन्न रुपये ३०,०००/रुपय उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक ५२१०३५१०६२  
(पतीचे/पत्नीचे उत्पन्न प्रमाणपत्र जोडावे) (रुग्ण अल्पवयीन असल्यास वडीलांचे/आईचे)  
२. शिधापत्रिका क्रमांक ४१५३३०७८ दिनांक : २५/०८/२०२३  
(रुग्णाचे शिधापत्रिकेत नाव असणे आवश्यक)

आर्थिक मदतीसाठी शिफारस करणाऱ्या लोकप्रतिनिधी (मा. मंत्री / मा. आमदार / मा. खासदार) यांचा तपशील  
(असल्यास)

संपूर्ण नाव व पदनाम : खासदार निलेश तंके साहेब

मी प्रमाणित करतो/करते की वरील प्रमाणे दर्शविलेली सर्व माहिती खरी व सत्य आहे. त्यात काही खोटी माहिती आढळल्यास शासनाच्या नियमाप्रमाणे होणाऱ्या कायदेशीर कार्यवाहीस मी सही करणारा जबाबदार राहील याची मला जाणीव आहे.

रुग्णाचा-फोटो



अर्जदाराचा फोटो



अर्जदाराची सही / अंगठा :-

Sehil

# मुख्यमंत्री सहाय्यता निधी

रुग्णाच्या अर्थसहाय्यासाठी अर्ज सादर करणाऱ्या व्यक्तीने खालील माहिती भरून द्यावी.

दिनांक :

मी .....  
श्री. .... यांच्या

खालील (लागू असलेल्या ठिकाणी  असे करावे) 1. बोन मॅरो ट्रान्स्प्लांट, 2. मेंदुरोग, 3. ट्रॉमा, 4. यकृत प्रत्यारोपण, 5. कॉकलर इम्प्लांट, 6. हृदयरोग, 7. मूत्रपिंड प्रत्यारोपण, 8. नवजात बालके, 9. कर्करोग, 10. हृदय प्रत्यारोपण, 11. डायलिसीस या आजाराच्या उपचार/शस्त्रक्रियेसाठी अर्थ सहाय्य मिळावे यासाठी मुख्यमंत्री सहाय्यता निधीकडे अर्ज सादर करत आहे.

मी खात्रीपूर्वक लिहून देतो की,

(खालील १ किंवा २ पैकी)

(१) श्री. आशिफ अहमद पठाण  
दिनांक 12-5-2025 पासून 16-5-2025

रुग्णालयात दाखल आहेत व त्यांना आज दिनांक 16-5-2025 रोजी पर्यंत  
रुग्णालयातून डिसचार्ज मिळालेला नाही.

किंवा

(२) श्री. ....  
यांना अद्यापही आज दिनांक ..... पर्यंत रुग्णालयात दाखल केलेले  
नाही. त्यांना दिनांक ..... पर्यंत रुग्णालयात दाखल करण्यात येणार आहे,

नाव: .....

पत्ता: रिहरी 012291011

71. रिहरी -

जि-अहमदनगर

मोबाईल क्र. : 9860063010

Date :

13.05.2025

## CERTIFICATE

TO WHOM SO EVER IT MAY CONCERN

THIS IS TO CERTIFY THAT MR ASIF ABBAS PATHAN AGE 45 YEARS MALE ADMITTED IN OUR HOSPITAL 12.05.2025 AND TAKING TREATMENT UNDER MY OBSREVATION. SHE IS SUFFERING FROM A/C/O CA RT. BM. SURGERY PLAN OF COMPOSITE RESECTION RT. BM + RT. HEMI MANDIBUECTOMY +RT. NECK DISSECTION + TRACHEOSTOMY + RECONSTRUCTION WITH PMMC FLAP .

HIS TOTAL EXPENDITURE ICU CHARGES BED CHARGES MEDICINE SURGERY CHARGES IMPLANT CHARGES WILL BE AROUND 2,85,000 /- IN WORDS TWO LAC EIGHTY FIVE THOUSAND ONLY.

NOTE: THIS CERTIFICATE IS ISSUED ON REQUEST OF PATIENT RELATIVE.

PATIENT IS NOT GETTING ANY FACILITY FROM Mahatma JYOTIBA PHULE JEEVANABDAYI AROGYA YOJANA.

KINDLY DO THE NEEDFUL.

THANKING YOU,

CHEQUE / DD IN FAVOUR OF

VARAD MULTISPECIALITY HOSPITAL PVT LTD

BANK NAME : AXIS BANK

ACCOUNT NO: 916020064728285

BRANCH : 916020064728285

IFSC CODE : UTIB0001853

  
**Dr. Satish Sonawane**  
M.B.B.S. M.S. (Onco.)  
Oncosurgeon  
Reg. No. 94991

  
**Civil Surgeon**  
General Hospital, Ahilyanagar

अनुक्रमांक (१००,००० प्रति) -०२ -२०२२.

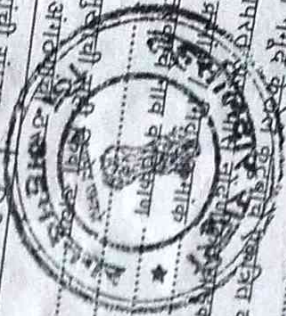
SG No. 1533078

३/१६९

अर्ज क्रमांक ..... कोर्टद्विक पुरवठापत्रिका/शिवापत्रिका  
 नागरीकत्व ..... भारतिय शिवावाटप क्षेत्र/अ.नगर जिल्हा  
 कोड क्रमांक .....

कुटुंब प्रमुखाने नाव ..... पठाण शारिफ अशिराब  
 वय ३८ संघर्ष पत्रा

अर्जात नमुद केलेले कुटुंबाचे एकत्रित वार्षिक उत्पन्न रु. ३०००००/-  
 नॅस वापरत असलेल्या नावाचे कुटुंबाचे नाव .....  
 गाहक क्रमांक .....  
 नॅस विवरण नाव व ठिकाण .....  
 कुटुंब प्रमुखाने नाव व ठिकाण .....  
 हाराच्या अंगठ्याचे क्रमांक .....  
 विलिडर एक / दोन



युनिटांची संख्या	निरीक्षक / शिवावाटप
मौद	मुले
	युनिटे
	अधिका-यांची सही

५१०२९०

२५/०८/२०२३

पुरवठापत्रिका / शिवापत्रिका  
 दित्याची तारीख २५/०८/२०२३  
 निरीक्षकाचे नाव .....  
 विलिडरकरी राहिले, राहिले  
 निवचक, शिवावाटप, मुंबई.  
 महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार  
 व नावाने.  
 प्रधान सचिव,  
 सरक्षण विभाग,  
 महाराष्ट्र शासन,  
 अन्न, नागरी पुरवठा व गाहक

72031356930

दिनांक २५/०८/२०२३  
 १३६  
 जुगा पुरवठा / शिवापत्रिका क्रमांक .....  
 यारसमाव / अ. शि. दुकान क्रमांक ..... संघर्ष क्रमांक १६९१३

पुरवठापत्रिकेत / शिवापत्रिकेत समाविष्ट असलेली नावे

अनु-क्रमांक	नाव	वय	कुटुंब प्रमुखाने नावे	निरीक्षक / शिवावाटप अधिका-यांची सही
१	पठाण शारिफ अशिराब	३८		अवतार
२	पठाण अशिराब आब्बासा	४६		पनी
३	पठाण अरसा अशिराब	२२		मुलगा
४	पठाण शारिफ अशिराब	२०		मुलगा
५	पठाण आयशा अशिराब	१०		मुलगी

५१०२९०

अशिराब अशिराब  
 अशिराब अशिराब

नाथब अहमद  
 अशिराब, राहिले

शुल्क : मूळ पत्रिकेत दोन रुपये, दुय्यम पत्रिकेत यादीस रुपये.



## तहसीलदार कार्यालय राहुरी

क्रमांक : ४२१०१३४१०६२  
जिल्हा : अहमदनगर

### १ वर्षासाठी उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. पठाण आसिफ अब्बास राहणार देवळाली प्रवरा गाव देवळाली प्रवरा (एम कल). तहसील राहुरी, जिल्हा अहमदनगर येथील अर्जदार आहेत. त्यांचे तलाठी अहवाल या आधारावर अर्जदार व त्यांच्या कुटुंबातील सर्व सदस्यांचे सर्व मार्गाने व साधनाने मिळालेले १ वर्षांचे उत्पन्न खालील प्रमाणे आहे.

वर्ष	वार्षिक उत्पन्न (₹)	अक्षरी (रुपये)
२०२४ - २०२५	३०,०००	तीस हजार

सदरचा दाखला श्री. पठाण आसिफ अब्बास 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. तलाठ्याने जारी केलेले रहिवास प्रमाणपत्र
२. तलाठ्याने जारी केलेला उत्पन्नाचा दाखला
३. आधार कार्ड
४. कुटुंबाचे स्वघोषणा पत्र
५. शिधापत्रिका
६. शिधापत्रिका

स्थळ : राहुरी  
दिनांक : १२/०५/२०२५

Signature valid  
Digitally Signed by  
Sopan R. Krishna Bachkar  
Date: 5/12/2025 12:12 PM  
राहुरी

Printed By - OMTID : MH021801011 VLE Name : MIRAJ GAFAR SHAIKH, Date: 12/05/2025 12:12 PM

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

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



भारत सरकार  
Government of India



अशिव आब्बास पठाण  
Ashib Abbas Pathan  
जन्म तिथि/DOB: 02/06/1977  
पुरुष/ MALE  
9552731847

7912 8737 4230

VID : 9193 0014 3578 2337

मेरा आधार, मेरी पहचान

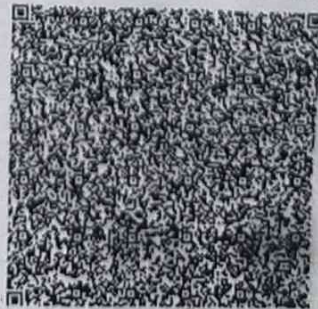


भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India



पता:  
शेट वाडी, देवळाली प्रवरा, देवळाली प्रवरा, अहमदनगर,  
महाराष्ट्र - 413716

Address:  
shete wadi, deolali pravara, Deolali Pravara,  
Ahmadnagar,  
Maharashtra - 413716



7912 8737 4230

VID : 9193 0014 3578 2337



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in

Aadhaar no. issued: 05/08/2015



भारत सरकार

Government of India



साहिल आसिफ पठाण

Sahil Asif Pathan

जन्म तारीख / DOB : 07/08/2003

पुरुष / Male

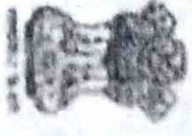


3839 4399 4047

आधार हा ओळखीचा पुरावा आहे, नागरिकत्व किंवा जन्मतारखेचा नाही.  
हे फक्त पडताळणीसाठी वापरले जावे (ऑनलाइन प्रमाणीकरण किंवा QR कोडचे  
स्कॅनिंग/ ऑफलाइन XML)  
**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).

3839 4399 4047

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India



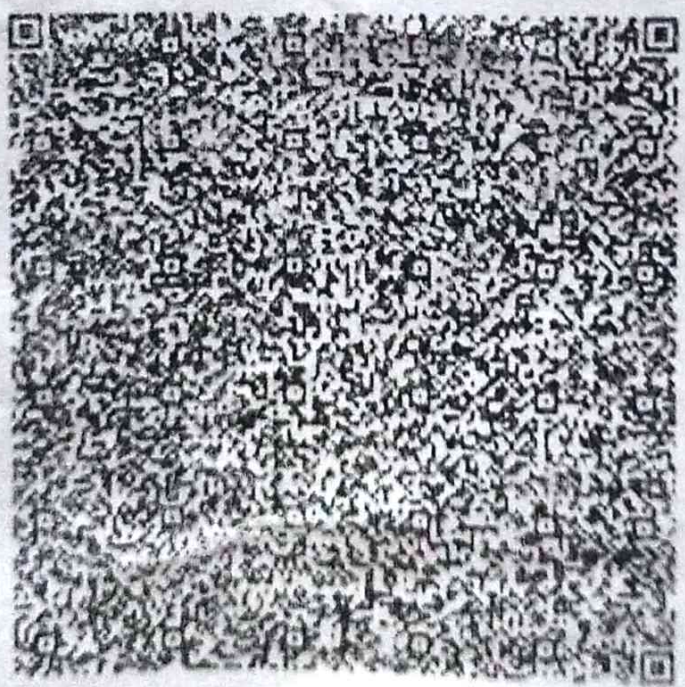
पत्ता:

शेटे वस्ती, देवळाली प्रवरा, टाकळीमिया, देवळाली प्रवरा,  
अहमदनगर,  
महाराष्ट्र - 413716

Address:

shete wasti, devlali prvara, Takalinliya, PO:  
Declali-pravara, DIST: Ahmदनगर,  
Maharashtra - 413716

Details as on: 29/03/2024

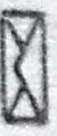


**3839 4399 4047**

VID : 9192 9108 1263 3124



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



Dr. Vidyasagar's

# SAI DISHA PATHOLOGY LABORATORY, RAHURI

Dr. Vidyasagar Salve M.B.B.S., M.D., PATHOLOGY  
Reg.No. 2008/03/0669



Lab No. : 9975776456  
Home Sample Collection  
9970256406

Time : 8.00 am to 8.00 pm  
(Monday to Sunday)

Main Branch - Mauli Apartment, Near Jadhav Hospital, behind Dr.Girgune Hospital, Sate Estate, Gokul Colony, Rahuri, Dist.- Ahmednagar

NAME : Mr. ASIF PATHAN  
AGE/SEX : 45 Yrs / Male  
REFERRED BY : Dr. ANGRAJ PAWAR

REPORT DATE : 04-05-2025 at 07:47 PM  
REG/LAB No : 25040765 / 74256

### HISTOREPORT

HPE NO:

SD -77/2025

SPECIMEN:

Biopsy from growth over right buccal vestibule.

HISTORY :

### GROSS EXAMINATION :

Received multiple small grey white tissue bits. All tissue processed.

### MICROSCOPIC EXAMINATION :

Section shows at places infiltrating nests and masses of squamoid cells having enlarged hyperchromatic nuclei showing mild nuclear pleomorphism and prominent nucleoli, cytoplasm is scant to moderate, eosinophilic. Stroma is fibrocollagenous with moderately dense mononuclear cells infiltrate. No lymphovascular invasion seen in tissue studied.

### DI. NOSIS :

WELL DIFFRENTIATED SQUAMOUS CELL CARCINOMA.

Dispatched by: malikani

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

Printed on: 04-05-2025 at 07:47 PM

Lab Technician

Dr. RASHMI SONAWANE  
MD  
Pathology



SAI DISHA PATHOLOGY LAB RAHURI

Refer to conditions of reporting overleaf



Dr. Vidyasagar's

# SAI DISHA PATHOLOGY LABORATORY, RAHURI

Dr. Vidyasagar Salve M.B.B.S., M.D., PATHOLOGY  
Reg.No. 2008/03/0669



© Lab No. : 9975776456

Home Sample Collection

9970256406

Time : 8.00 am to 8.00 pm  
(Monday to Sunday)

Main Branch - Mauli Apartment, Near Jadhav Hospital, behind Dr.Girgune Hospital, Sijete Estate, Gokul Colony, Rahuri, Dist.- Ahmednagar

NAME : Mr. ASIF PATHAN  
AGE/SEX : 45 Yrs / Male  
REFERRED BY : Dr. ANGRAJ PAWAR

REPORT DATE : 04-05-2025 at 07:47 PM

REG/LAB No : 25040765 / 74256

### HISTOREPORT

HPE NO:

SD -7/2025

SPECIMEN:

Biopsy from growth over right buccal vestibule.

HISTORY :

### GROSS EXAMINATION :

Received multiple small grey white tissue bits. All tissue processed.

### MICROSCOPIC EXAMINATION :

Section shows at places infiltrating nests and masses of squamoid cells having enlarged hyperchromatic nuclei showing mild nuclear pleomorphism and prominent nucleoli, cytoplasm is scant to moderate, eosinophilic. Stroma is fibrocollagenous with moderately dense mononuclear cells infiltrate. No lymphovascular invasion seen in tissue studied.

### DI NOSIS :

WELL DIFFRENTIATED SQUAMOUS CELL CARCINOMA.

Dispatched by: rshikshak

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

Printed Date: 04-05-2025 at 07:47 PM

Lab Technician

Dr. RASHMI SONAWANE  
MD  
Pathology



SAI DISHA PATHOLOGY LAB, RAHURI

Refer to conditions of reporting overleaf



