

PPN NETWORK - DECLARATION BY PATIENT/PATIENT'S ATTENDANT

Name of the Hospital: RAINBOW CHILDREN'S MEDICARE LIMITED Date: 07/07/26
No. 157, Anna Salai, Guindy, Chennai - 600 015.
Address: www.rainbowhospitals.in

PATIENT NAME (BLOCK LETTERS): VRITHASRI VENKATRANAN AGE/SEX: 1yr. 0 months / FEMALE

IP No: 1P18-00026363 UHID No: UNL-00079468 Mobile No of Patient: 7550225715

Date of Admission: 07/07/26 Time of Admission: 13:13:32

Date of Discharge: Time of Discharge:

Address of the Patient: NO. 7, ST. THOMAS STREET, LAKSHMI NAGAR, POZHICHALUR

NAME OF THE ATTENDANT: VENKATRANAN Relationship with the Patient: FATHER

Mobile No. of Attendant: 7338775877 Address:

Declaration regarding Insurance Policy (Strike off the option which is not applicable)

(i) **Declaration when patient has no insurance policy:**

- I declare that I do not have any insurance policy.

(ii) **Declaration when patient has insurance policy:**

- I declare that I have following Insurance Policies

Policy No/TPA card No: 4975861947

Insurance Company: New India

2) Whether patient opted for Eligible Room Category under Policy:

Yes / No

3) In case, policyholder wishes to avail better facility:

Name of the Additional Facility/ Provision/ Procedure/ Treatment which costs Rs: 60,000

(In words:) only.

On my own option, I wish to avail above better facility and I hereby agree to pay on my free will, after being explained in detail by the Hospital authority in my own and understandable language about the above mentioned Additional Facility/Procedure/Treatment and associated cost of it, which is over and above the agreed PPN tariff. Further, if I opt to go for final bill reimbursement with insurance company, respective insurance company will reimburse only as per agreed PPN tariff rates and balance amount will be borne by myself or patient only.

I have also been explained that when room service of a category better than eligible room rent is availed by the patient, not only the difference in room rent but also an equal proportion of all other charges associated with the treatment shall be borne by me.

Signature: 9. Venketrana
Name of the Patient/Patient's attendant:

Signature: [Signature]
Name of the Hospital Representative & Hospital Seal:



படிவம் எண் 5
Form No. 5



தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMIL NADU

வருவாய்த் துறை
DEPARTMENT OF REVENUE ADMINISTRATION

ஊரபாக்கம் கிராம ஊராட்சி
URAPAKKAM VILLAGE PANCHAYAT

பிறப்பு சான்றிதழ் / BIRTH CERTIFICATE

(பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு சட்டம், 1969ன் பிரிவு 12/17 மற்றும் தமிழ்நாடு பிறப்பு இறப்பு பதிவு விதிகள் 2000 விதி எண். 8/13 இன் கீழ் வழங்கப்படுகிறது.)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE TAMIL NADU REGISTRATION OF BIRTH AND DEATH RULES 2000.)

கீழ்க்கண்ட தகவல் இந்தியா, தமிழ்நாடு மாநிலம், செங்கல்பட்டு மாவட்டம், வண்டலூர் வட்டம், ஊரபாக்கம் கிராம ஊராட்சி சேர்ந்த அசல் பிறப்பு பதிவேட்டிலிருந்து எடுக்கப்பட்டவை என சான்று அளிக்கப்படுகிறது.

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR URAPAKKAM VILLAGE PANCHAYAT OF VANDALUR TALUK OF CHENGALPATTU DISTRICT OF TAMIL NADU STATE, INDIA.

NAME / பெயர் :
VRIHAASRI VENKATRAMAN / வ்ரிஹாஸ்ரீ வெங்கட்ராமன்

SEX / பாலினம் : FEMALE / பெண்

DATE OF BIRTH / பிறந்த தேதி : 18/06/2025
EIGHTEEN - JUNE - TWO THOUSAND TWENTY FIVE

PLACE OF BIRTH / பிறந்த இடம் :
YOGANA HOSPITAL AND BIRTHING CENTRE PRIVATE LIMITED,
NO.174/4B, GST MAIN ROAD,, KILAMBAKKAM, VANDALUR
VILLAGE,, GUDUVANCHERY, CHENGALPATTU - 603202

யோகனா மருத்துவமனை மற்றும் பிரசவ மையம் தனியார்
லிமிடெட், எண்.174/4பி, ஜிஎஸ்டி மெயின் ரோடு,
கிலாம்பாக்கம், வண்டலூர்

NAME OF MOTHER / தாயின் பெயர் :
SRI RAGHAVI.M /

NAME OF FATHER / தந்தையின் பெயர் :
VENKATRAMAN.G /

MOTHER'S UID NUMBER / தாயின் ஆதார் எண்

FATHER'S UID NUMBER / தந்தையின் ஆதார் எண் :

ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD /
குழந்தை பிறப்பின் போது பெற்றோரின் முகவரி :

NO.9, ST.THOMAS STREET, POZHICHALUR, LAKSHMI NAGAR,
CHENGALPATTU, CHENGALPATTU, TAMIL NADU - 600074

PERMANENT ADDRESS OF PARENTS /
பெற்றோரின் நிரந்தர முகவரி :

NO.9, ST.THOMAS STREET, POZHICHALUR, LAKSHMI NAGAR,
CHENGALPATTU, CHENGALPATTU, TAMIL NADU - 600074

NO.9, பொழிச்சலூர் , செங்கல்பட்டு, செங்கல்பட்டு , தமிழ்நாடு -
600074

NO.9, பொழிச்சலூர், செங்கல்பட்டு , செங்கல்பட்டு , தமிழ்நாடு -
600074

DATE OF REGISTRATION / பதிவு செய்த தேதி : 01/07/2025

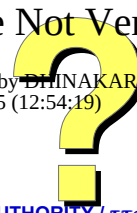
REGISTRATION NUMBER / பதிவு எண் :
B-2025:33-16852-000273

REMARKS (IF ANY) / குறிப்பு :

DATE OF ISSUE / வழங்கிய நாள் : 09/07/2025

Signature Not Verified

Digitally Signed by DHINAKARAN K
Date: 09-Jul-2025 (12:54:19)

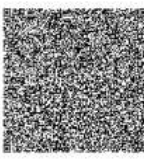
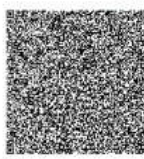


ISSUING AUTHORITY / சான்றிதழ் அளிப்பவர்

REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
பதிவாளர் (பிறப்பு & இறப்பு)
URAPAKKAM VILLAGE PANCHAYAT
ஊரபாக்கம் கிராம ஊராட்சி



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE"
" THE GOVT.OF INDIA VIDE CIRCULAR NO.1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES."
" THE REGISTRATION NUMBER IS UNIQUE TO EACH EVENT."

 	 
இந்திய அரசாங்கம் Government of India	தகவல் / INFORMATION
இந்திய தனிப்பட்ட அடையாள ஆணைய அமைப்பு Unique Identification Authority of India	■ ஆதார் என்பது அடையாளச் சான்று குடியுரிமைக்கான சான்று அல்ல. ■ ஆதார் தனித்துவமானது மற்றும் பாதுகாப்பானது. ■ பாதுகாப்பான 0 & ரூபியுடன் ஆ.பவைகள் XML / ஆன்லைன் தரவிறக்கத்தைப் பயன்படுத்தி அடையாளத்தைச் சரிபார்க்கவும். ■ ஆதார் கடிதம், பிவிசி கார்டுகள், இ ஆதார் மற்றும் எம் ஆதார் போன்ற தகவல்கள் வாகனங்கள் ஆதாரங்களை சமமாக செயல்படப்படும். 12 இலக்க ஆதார் எண்ணுக்கு பதிலாக மொத்தக் ஆதார் அடையாளத்தை (VID) பயன்படுத்தலாம். ■ 10 ஆண்டுகளுக்கு ஒரு முறையாவது ஆதாரை புதுப்பிக்கவும். ■ பல்வேறு அரசு மற்றும் அரசு சாரா மலர்கள் / சேவைகளைப் பெற ஆதார் உங்களுக்கு உதவுகிறது. ■ உங்கள் மொபைல் எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் துறையை ஆதாரில் புதுப்பிக்கவும். ■ ஆதார் சேவைகளைப் பெற உங்கள் ஸ்டார்ட் போன்களில் எம் ஆதார் செயலியைப் பதிவிறக்கவும். ■ பாதுகாப்பை உறுதிப்படுத்த ஆதார் / பீயர்மெட்ரிக்ஸ் லாக் / அன்லாக் அம்சத்தைப் பயன்படுத்தவும். ■ ஆதார் கோரும் நிறுவனங்கள் உரிய ஒப்புதலைப் பெற வேண்டும். ■ Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship. ■ Aadhaar is unique and secure. ■ Verify identity using secure QR code/offline XML/online Authentication. ■ All forms of Aadhaar like Aadhaar letter, PVC Cards, eAadhaar and mAadhaar are equally valid. Virtual Aadhaar Identity (VID) can also be used in place of 12 digit Aadhaar number. ■ Update Aadhaar at least once in 10 years. ■ Aadhaar helps you avail various Government and Non- Government benefits/services. ■ Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar. ■ Download mAadhaar app on smart phones to avail Aadhaar Services. ■ Use the feature of lock/unlock Aadhaar/biometrics to ensure security. ■ Entities seeking Aadhaar are obligated to seek due consent.
பதிவேட்டு எண்/ Enrolment No.: 2193/10805/04878 To ஸ்ரீ ராகவி மூர்த்தி Sriraghavi Moorthy C/O Venkatraman 9 St Thomas Street Lakshmi Nagar Polichalur Kancheepuram Tamil Nadu - 600074 7550225775  உங்கள் ஆதார் எண் / Your Aadhaar No. : 7213 4183 8681 VID : 9112 5795 4307 8051 எனது ஆதார். எனது அடையாளம்	இந்திய தனிப்பட்ட அடையாள ஆணைய அமைப்பு Unique Identification Authority of India முகவர்: C/O வெங்கட்ரமன், 9, செ.தெ. தாமஸ் தெரு, லக்ஷ்மி நகர், பொலிச்சூர், கர்நாடகா, தாய் நாடு - 600074 Address: C/O Venkatraman, 9, St Thomas Street, Lakshmi Nagar, Polichalur, Kancheepuram, Tamil Nadu - 600074  7213 4183 8681 VID : 9112 5795 4307 8051 எனது ஆதார். எனது அடையாளம்

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड

Permanent Account Number Card

EXXPS7387J

नाम / Name

SRIRAGHAVI MOORTHY

पिता का नाम / Father's Name

MOORTHY SUBRAMANIYA IYER

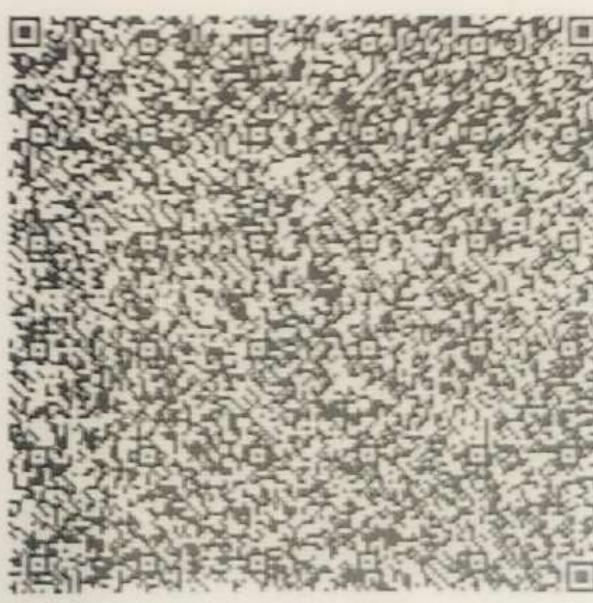
जन्म की तारीख /

Date of Birth

14/11/1993

8.2.2024

हस्ताक्षर / Signature



24062024