

6.12

Health & Wellness Card



Policy Number : OG-26-1919-8403-00000280
Valid Up To : 31-Aug-2026
Name : B/O R SUBASHINI
Gender : Female
Date of Birth : 27-Jun-2026
Age : 0
ID Card No : DCI-26-50773955B
Company Name : DELOITTE CONSULTING INDIA PRIVATE LIMITED



Scan QR code to access customer portal

BAJAJ GENERAL INSURANCE LIMITED

(Formerly known as Bajaj Allianz General Insurance Co. Ltd.)

Regd. Office: Bajaj Insurance House, Airport Road, Yerawada, Pune - 411006 (India).
IRDAI Reg No.: 113. | CIN: U66010PN2000PLC015329

Cashless hospitalization in network hospitals can be obtained only if this card is produced along with a letter of authorization from Bajaj General except for emergency cases. This is subject to terms and conditions of the policy.

Please quote your ID number for assistance. Intimation to Bajaj General Helpline is mandatory in case of any hospitalization.

HOSPITAL ALERT: In emergency, Patient may approach with id card; please call Bajaj General helpline to verify coverage and cashless authorization.

For help and more information:

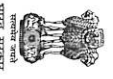
Toll Free: 1800-103-2529 (Dedicated Health Helpline) 1800-102-5858, 1800-209-5858

Chargeable: 30305858 (add area code before this number in case of mobile call)

Email: careforyou@bajajgeneral.com, Website www.bajajgeneralinsurance.com

This is not a Credit/Debit Card and is the property of BAJAJ GENERAL

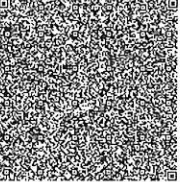
INSURANCE LIMITED (Formerly known as Bajaj Allianz General Insurance Co. Ltd.)



இந்திய அரசாங்கம் Government of India

இந்திய தனித்துவ அடையாள ஆணையம்
Unique Identification Authority of India
பதிவேட்டு எண் / Enrolment No.: 098940342102249

To
சிவகுமார் ஏ
Sivakumar E
S/O: Ezhil,
14, KUMARASAMY STREET,
ARCOT TALUKA,
VTC: TIMIRI,
PO: Timiri,
Sub District: Arcot, District: Vellore,
State: Tamil Nadu,
PIN Code: 632512,
Mobile: 8270266788
18801951
MK188019510FE



உங்கள் ஆதார் எண் / Your Aadhaar No.:
3458 0138 5131

எனது ஆதார், எனது அடையாளம்

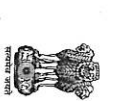


இந்திய அரசாங்கம்
Government of India
சிவகுமார் ஏ
Sivakumar E
பிறந்த நாள் / DOB: 30/11/1997
ஆண் / Male

ஆதார் என்பது அடையாளத்திற்கான சான்றாகும். குடியரிமை, அல்லது பிறந்த தேதிகள் சான்றல்ல. இது எரிப்பாட்டின் மட்டுமே பயன்படுத்தப்பட வேண்டும் (ஆன்லைன் அங்கீகாரம் அல்லது QR குறியீட்டை ஸ்கேன் செய்தல்/ஆஃப்லைன் 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).

3458 0138 5131

எனது ஆதார், எனது அடையாளம்



தகவல் / INFORMATION

- ஆதார் என்பது அடையாளத்திற்கான சான்றாகும். குடியரிமை அல்லது பிறந்த தேதிகள் சான்றல்ல. பிறந்த தேதி என்பது ஆதார் எண் வைத்திருப்பவரால் சமர்ப்பிக்கப்படாவிதிமுறைகளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பிறந்த தேதி ஆவனத்தின் ஆதாரம் மூலம் ஆதரிக்கப்படும் தகவலின் அடிப்படையில் அமைந்துள்ளது.
- இந்த ஆதார் கடித்ததை UDAI நியமித்த அங்கீகார நிறுவனத்தால் ஆன்லைன் அங்கீகாரம் அல்லது ஆப் ஸ்கேனர் கீழ்க்கும் எம் ஆதார் அல்லது ஆதார் OR ஸ்கேனர் செயலியை பயன்படுத்தி OR குறியீட்டு ஸ்கேனிங் அல்லது www.uidai.gov.in ல் கிடைக்கும் பாதுகாப்பான QR குறியீட்டு ரீட்டர் செயலியை பயன்படுத்தி எரிப்பார்க்க வேண்டும்.
- ஆதார் தனித்துவமானது மற்றும் பாதுகாப்பானது.
- ஆதார் பதிவு செய்யப்பட்ட நாளிலிருந்து ஒவ்வொரு 10 வருடங்களுக்குப் பிறகும் ஆதாரில் அடையாளம் மற்றும் முகவரிகளை ஆவணங்கள் புதுப்பிக்கப்பட வேண்டும்.
- பல்வேறு அரசு மற்றும் அரசு சாரா பலன்கள் / சேவைகளைப் பெற ஆதார் உங்களுக்கு உதவுகிறது.
- உங்கள் மொபைல் எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் ஐடியை ஆதாரில் புதுப்பிக்கவும்.
- ஆதார் சேவைகளைப் பெற m Aadhaar செயலியை பதிலிறுக்கவும்.
- ஆதார்பயோமெட்ரிக்ஸை பயன்படுத்தாதபோது பாதுகாப்பை உறுதிசெய்ய, ஆதார்பயோமெட்ரிக்ஸ் லாக்அனைலாக் அம்சத்தைப் பயன்படுத்தவும்.
- ஆதார் கோரும் நிறுவனங்கள் ஒப்புதலைப் பெற வேண்டிய கட்டாயம் உள்ளது.
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB). DOB is based on information supported by proof of DOB document specified in regulations, submitted by Aadhaar number holder.
- This Aadhaar letter should be verified through either online authentication by UIDAI-appointed authentication agency or QR code scanning using mAadhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on www.uidai.gov.in.
- Aadhaar is unique and secure.
- Documents to support identity and address should be updated in Aadhaar after every 10 years from date of enrolment for Aadhaar.
- Aadhaar helps you avail of various Government and Non-Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAadhaar app to avail of Aadhaar services.
- Use the feature of Lock/Unlock Aadhaar/biometrics to ensure security when not using Aadhaar/biometrics.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek consent.

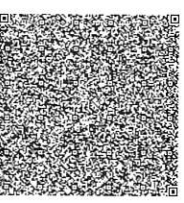


இந்திய தனித்துவ அடையாள ஆணையம்
Unique Identification Authority of India

முகவரி: S/O. எழில், 14, குமாரசாமி
செரு, ஆற்காடுதா லுக்கா, திமிரி, திமிரி,
வேலூர், தமிழ் நாடு. 632512

Address: S/O: Ezhil, 14, KUMARASAMY
STREET, ARCOT TALUKA, TIMIRI,
PO:Timiri, DIST:Vellore, Tamil Nadu, 632512

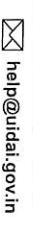
Details as on 15/01/2026



3458 0138 5131



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



भारत सरकार
பாவு சர்க்கார்



आधार
அடார்



भारत सरकार
பாவு சர்க்கார்

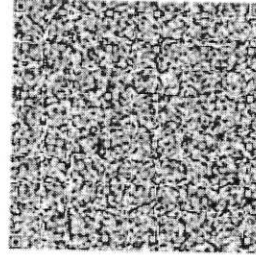
இந்திய அரசாங்கம்
Government of India

இந்திய தனிப்பட்ட அடையாள ஆணைய அமைப்பு
Unique Identification Authority of India

பதிவேட்டு எண்/ Enrolment No.: 0000/00823/07665

To
சுபாஷினி ர
Subashinie R
C/O Dharshini R,
No 18, Mountain View Classic-3, F2,
Pachiayyan 1st Colony,
Zamin Pallavaram,
VTC: Pallavaram,
PO: Pallavaram,
Sub District: Pallavaram,
District: Kancheepuram,
State: Tamil Nadu,
PIN Code: 600043,
Mobile: 9360735810

Signature Not Verified
Digitally signed by Subashinie R, Unique
Identification Authority of India
DN: cn=Subashinie R, o=Unique
Identification Authority of India, c=IN
Date: 2026.05.21 18:30:43
+05'30'



உங்கள் ஆதார் எண் / Your Aadhaar No. :
3512 9802 8444

எனது ஆதார். எனது அடையாளம்



இந்திய அரசாங்கம்
Government of India



Aadhaar No. Issued: 16/07/2013



சுபாஷினி ர
Subashinie R
பிறந்த நாள்/ DOB: 21/05/2001
பெண்/ FEMALE

ஆதார் என்பது அடையாளத்திற்கான சான்றாகும். குடியறிமை, அல்லது பிறந்த தேதிக்கான சான்றல்ல. இது சமீபத்தில் மட்டுமே பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். ஆன்லைன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அல்லது ஓ-ஆர்திபிகேட் சிஸ்டம் செயல்படும் போது (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).

3512 9802 8444

எனது ஆதார். எனது அடையாளம்



முகவ
C/O த
கிளா
காஸ
பல்ல
தமிழ்
Address
C/O Dh
F2, Pal
Pallava
Tamil N

Details as on: 17/03/2026

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



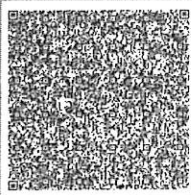
नाम / Name
SIVAKUMAR E

पिता का नाम / Father's Name
EZHIL

जन्म की तारीख / Date of Birth
30/11/1997

स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card

ADXP6255D



E. Sivasubramanian
हस्ताक्षर / Signature

In case this card is lost / found, kindly inform / return to :

Income Tax PAN Services Unit, UTITSL
Plot No. 3, Sector 11, CBD Belapur,
Navi Mumbai - 400 614.

इस कार्ड के खोने/पाने पर कृपया सूचित करें/लीटाएं :
आयकर पैन सेवा यूनिट, यूटीआईएसएल
प्लॉट नं: ३, सेक्टर ११, सी बी डी बेलपुर,
नवी मुंबई-४०० ६१४.

Aaykar Sampark Kendras
For Income Tax Related
Queries Call Toll Free Nos.
1961
or
18001801961

QUC-0003182 IP18-00036222
Baby Of SUBASHINI
27-06-2026 6Y8M1D (F)
Dr. GIRDHAR S



Rainbow
Children's
Hospital
It takes a lot to raise you right.

BirthRight
BY RAINBOW HOSPITALS
Your Right to a Safe Delivery

NEONATAL IN-PATIENT MEDICAL RECORD

ADMISSION INFORMATION

Mother's Name: SUBASHINI Age: 24 Father's Name: _____ Age: _____
Date of Birth: 27/6/26 Date of Admission: _____ UHID No.: _____
NICU Consultant: Dr. Giridhar Referring Consultant: Dr. Shanmugapriya
Transferring Unit: ☐ OT ☐ Labour Room ☐ ER ☐ Ward
Transported? ☐ Yes ☐ No - If yes: ☐ Long (> 30 kms) ☐ Short (< 30 kms)

BIRTH INFORMATION

Name: B/O - Subashini Mother's Blood Group: A+ve
Gender: ☐ M ☒ F Blood Group: A+ve Birth Weight (gms): 1.35 kg Length (cms): _____
Date of Birth: 27/6/26 Time of Birth: 11.08 PM OFC (cms): _____
Place of Birth: Vayashni Hospital Estimated Gesth Age: 29+2 week
Current Obstetric History: (Booked / Unbooked Case) _____
Maternal Age: 24 Ht: _____ Wt: _____ BMI: _____ Married Life: NCM LMP: 4/12/2025 EDD: 10/9/2026
Conception: ☒ Spontaneous or with Rx: _____
Booked at what GA: _____ AN Steroids Drugs / Doses: _____
Last Scans Details: _____ TT Immunization and Iron / Folic Acid: _____

MATERNAL RISK FACTORS

Age: ☐ <18 yrs ☐ > 35yrs Consanguinity: ☐ Yes ☐ No If yes, degree of consanguinity: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 H/o PIH (after 20 weeks) / PE _____ How many Drugs / Doses / Since how long: _____ H/o value of recent BP recording, proteinuria, edema, oliguria, any investigations (LFT, platelet count): _____ IUGR - when detected: _____ Doppler (Increased Resistance / ADEF / REDF / Redistribution in MCA) / Ductus Venosus: _____ AFI: _____	H/o GDM pre GDM on diet or insulin <u>+</u> Controlled or not, recent values, HbA1 values: _____ Compliance with Rx: _____ Scans: LGA, TIFFA, Fetal Echo: _____ H/o Hypothyroidism: when diagnosed? Medication? _____ Any other Chronic Medical Problems, when detected drugs? _____ (Anemia, SLE, Jaundice, CHD, Heart Disease) Infection: H/O, Fever _____ (☐ Malaria ☐ UTI ☐ TORCH ☐ TB ☐ HIV ☐ HBV) UTI: when _____ Any culture: _____
--	--

PPROM: Duration: _____ ☐ Uterine Tenderness ☐ Foul Smelling Liquor ☐ HVS (if taken) - Results: _____
Medication during Pregnancy: _____ Duration: _____

Patient Sicker

PAST OBSTETRIC HISTORY

Sl. No.	Age	GA wks	B. W	Gender

G:
P:
A:
L:

Significant

Details

PERINATAL HISTORY

Treating Obstetrician :

Duration of Labour

First stage (> 18 hours sig)

Second stage (> 2 hours after dilation)

LSCS : ☐ Elective ☐ Emergency Indication : NVD

Specify the reason :

Augmentation of Labour : ☐ Induced ☐ Assisted Vaginal

*Spontaneous
preterm
labour*

Hospital :
CTG : ☐ Normal ☐ Suspicious ☐ Pathological

MSL :

Resuscitation : ☐ Yes ☐ No

Cord ABG :

Placenta : (weight, surface, No. of cotyledons, calcifications, malformations, clots etc :

NEONATAL RESCUSITATION DETAILS

Gestational Age : Weeks :

APGAR SCORE

SIGN	0	1	2
COLOUR	Blue or Pale	Acrocyanotic	Completely Pink
HEART RATE	Absent	< 100 Minutes	> Minutes
REFLEX IRRITABILITY	No Response	Grimace	Cry or Active Withdrawal
MUSCLE TONE	Limp	Some Flexion	Active Motion
RESPIRATION	Absent	Weak Cry; Hypoventilation	Good, Crying

TOTAL

1 Minute	5 Minutes	10 Minutes
<i>8/10</i>	<i>6/10</i>	<i>7/10</i>

Resuscitation			
Minutes	1	5	10
Oxygen			
PPV / NCPAP			
TT			
Heart Impressions			
Nephine			

Comments :

POSTNATAL / HISTORY OF PRESENT ILLNESS

Complaints :

History of Present Illness:

Baby cried after her
↓
Nequin bottle seen
+ oz + sugar
↓
single to WICU for
sugar protein case

History details in previous Hospital:

History:

Patient Sticker

Any Congenital Anomalies :

Diagnosis : D - Bulimic PT / ALD / RDS XLPP / VLBW

FOOT PRINTS

Left Side :

Right Side :

Resident Doctor :

Signature :

Name :

Date & Time :

For Consultant :

Signature :

Name :

Date & Time :

PLEASE FILL UP THE FOLLOWING DETAILS

Name of the referring Doctor :

Name of the referring Hospital :

Address :

Contact Numbers :

Contact Details of the referring Doctor :

Phone No. :

E-mail ID :

Name of the Doctor in Rainbow Team :

on whose name the patient is being

GUC-0003182
 Baby Of SUBASHINI
 27-06-2025
 Dr. GURDHAR S
 1019-00036222
 O Y S M + D (P)


MBG : A+ve
 BBG : A⁺ positive

Rainbow
 Children's
 Hospital
A Rainbow is Not An Accident

BirthRight
 BY RAINBOW HOSPITALS
Your Right to a Safe Delivery

RESULT SHEET

Date	26/6/25	28/6/25	30/6/25			
Time	1:05 AM					
Hb	18.2					
PCV	56					
RBC	4.69					
WBC	5.17					
N/L	62/33					
Platelets	235					
CRP		5	25			
ESR						
PCT						
RBS						
Na		129	140			
K		6.6	4.3			
Cl		106	116			
Ca/Mg						
Phosphate						
Urea		40				
Creatinine		0.84				
ALP						
SGPT						
SGOT						
T.Bil/Conj			12.25	0.9		
T.Protein						
S.Albumin						
S.Globulin						
A/G Ratio						
Uric Acid						
S.Amylase						
Sr.Lipase						
Blood Lactate						
S.Cholesterol						
PT/INR						
APTT						
CSF Protein / Sugar						
Cells						
N/L						

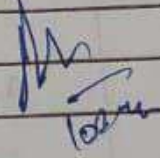
GUC-00083182
 Baby of SUBASHINI
 27-06-2026
 Dr. GIRIDHAR S
 IP18-00036322
 OTOMID (F)


①

Rainbow
 Children's
 Hospital
 A ROAD & 10 TO 1000 THE ROAD

BirthRight
 BY RAINBOW HOSPITALS
 Your Right to a Safe Delivery

PROGRESS NOTES AND DOCTOR'S ORDER

Date & Time	Progress Notes	Doctor's Order
27/6/26 2 AM	J.B.M. PERANTHARASOM Care reviewed. Baby on CPAP ≤ 25 . Maintaining SpO ₂ Mild tachypnea @.	
	Vitals :- HR - 139 bpm SpO ₂ - 100% CRP - 0.3 m CRU - 46 mg/dL	o/r - warm/leukemia S/E - CUS - 5.1520 R/L - BAFD P/A - 80% CNI - AP - potent cry - 1 - 100%
	Plan:- -> Warm can -> TUP -> IV - Amikacin -> P/L - CAPREAN	

GLIC-00093182 (P18-00036222)
 Baby Of SUBASHINI
 27-05-2026 0 Y 0 M 1 D (F)
 Dr. GIRIDHAR S



Rainbow
 Children's
 Hospital
 It takes a lot to trust the world.

BirthRight
 BY RAINBOW HOSPITALS
 Your Right to a Safe Delivery

PROGRESS NOTES AND DOCTOR'S ORDER

Date & Time	Progress Notes	Doctor's Order
28/6/26	Slab 2 - Switchee	
9 AM	Veg PT 29+1 wk Airt 1.35 kg Airt	
	Ent. CPAP	
	10 HOL	
	Baby on CPAP ^{25%} 5	T.Wt - 1.325 kg
	SpO ₂ - 94%	U - Not passed
		Kuss - 96 mg full
		Stool - Not passed
	TFR 80 ml/kg/day	
	NPO	
	Plt - Left 350	
	HR - 129/min	
	Activity (Pre @)	
		CBC - HS - 18.2
		PCV - 56
		WBC - 5.17 ⁶² 33
		Plt - 235
	<i>[Signature]</i> 113334	
		Plan Start feed
		2 -> 4ml
		6 feeds

(Contd)

GUC-0003182 IP18-00036222
Baby Of SUBASHINI
27-06-2026 6Y6M1D (F)
Dr. GIRIDHAR S



Rainbow
Children's
Hospital
It takes a lot to raise the stars.

BirthRight
BY RAINBOW HOSPITALS
Your Right to a Safe Delivery

PROGRESS NOTES AND DOCTOR'S ORDER

Date & Time	Progress Notes	8/B Dr. Srinetha	Doctor's Order
28/6/2026 9:30am	1) CPAP - $70, 23\%$. PEEP-5 2) TR - 80 ml/kg/day + 1.5p 3) Screening Echo - contractility good minimal TR+. Pto predominantly L→R. PDA closed. Screening NSG - (A) VSc And - hyperechoic @ kidney 4) P/A - full, BS(+) 5) feeds 1ml Q2H do do CRP, Urea, creatinine, electrolyte at 6 pm today		v. Shunapraan 76747
28/6/2026 7pm	Baby on CPAP - $70, 21\%$. PEEP-5 flow 5L/min maintaining SpO_2 - 96% . no distress. HR - 124/min, S, S ₂ + B.P - 49/27 (35) mm Hg P/A - 10T on feed at 1ml Q2H CNS - my activity (A)	8/B Dr. Shunapraan	paused Ure - 5 Microm - 2 hrs v. Shunapraan 76747

PROGRESS NOTES AND DOCTOR'S ORDER

Date & Time	Progress Notes	Doctor's Order
30/6/26	S/B Dr. Prasanna. Very Preterm (29+1) / 1.35 kg	AGA / Girl / RDS-LPAP.
	57 hours of life	PMA - 29+5.
Rs:	Baby on CPAP - 5 fhw SL/min. $\downarrow$ 21-1. SpO ₂ - 94-1. B/L Arterial $\oplus$.	T.Wt: 1.365b (T255)
		U/O: 3.2m / 6hr.
		RBS: 72mld
vs:	Sis ₂ $\oplus$	Stool: mecon passed
	LHR:	
	BP:	
	Pink $\oplus$ CRT $\times$ 3sec	Out Int: Piptaz
PA:	Soft, BS $\oplus$ On TFR - 80ml/kg/day + 1.5P.	

18/7/23
 Dr. Prasanna

Dr. GURCHAR S

BirthRight
BY RAINBOW HOUSTON
Your Right to a Safe Delivery

PROGRESS NOTES AND DOCTOR'S ORDER	
Date & Time	Doctor's Order
2/4/20 feeds. 5ml → 20ml → 70ml ↑ coffee - 6ml/kg CRP, Electrolyte, bilirubin	Dr. Gindera

Da



REGULAR PRESCRIPTIONS

Weight. 1.35 kg. Ward. ...

DRUG: <u>INJ - PIPITAZ</u>				Date	29/6	29/6	30/6
Dose	Route	Frequency	Start Date	Time			
135mg	IV	Q12H	28/6/26	3 AM	3-01	3-01	3-01
Name & Signature of the Doctor Starting the Drugs: <u>[Signature]</u> <u>R. PERINIBAVASAN.</u>				3 PM	3-08	3-08	3-08
Additional Instructions:							
Daily Doctor's Endorsement by a Sign							

DRUG: <u>INJ - CAFFEINE</u>				Date	29/6	30/6
Dose	Route	Frequency	Start Date	Time		
67 mg	IV	Q24H	29/6	4 AM	4-00	4-00
Name & Signature of the Doctor Starting the Drugs: <u>[Signature]</u> <u>S. Sridhar (12332)</u>						
Additional Instructions:						
@ 5mg / 4 / dose						
Daily Doctor's Endorsement by a Sign						

DRUG: <u>INJ CAFFEINE</u>				Date	30/6
Dose	Route	Frequency	Start Date	Time	
8 mg	IV	Q 24H	30/6/26	8 AM	
Name & Signature of the Doctor Starting the Drugs: <u>[Signature]</u> <u>[Signature]</u>					
Additional Instructions:					
6 mg / 6 / dose					
Daily Doctor's Endorsement by a Sign					

DRUG :				Date	
Dose	Route	Frequency	Start Date	Time	
Name & Signature of the Doctor Starting the Drugs:					
Additional Instructions:					
Daily Doctor's Endorsement by a Sign					