



இந்திய அரசாங்கம்  
Government of India

உயர் தரம் வாய்ந்த அடையாள ஆளையை அளையப்  
Unique Identification Authority of India

வாட்டு எண்/ Enrolment No.: 0000/00118/14044

பெண்ணீர் செல்வம்  
Panneer Selvam  
AJAMANI  
18 LAKSHMI NIVASH  
UMARAN COLLEGE BACKSIDE, 4TH STREET  
UMARAN COLLEGE  
SR NAGAR NORTH  
Andipalayam  
Tiruppur Tamil Nadu - 641687  
944281844

Validity unknown



உமது ஆதார் எண் / Your Aadhaar No. :

9419 3640 3934

VID : 9134 3454 7544 8369

உமது ஆதார். உமது அடையாளம்



தகவல்

- ஆதார் அடையாளத்திற்கான சான்று குடியறிமைக்கு அல்ல.
- பாதுகாப்பான QR குறியீடு ஆப்லைன் XML / ஆன்லைன் அங்கீகாரத்தைப் பயன்படுத்தி அடையாளத்தை சரிபார்க்கவும்.
- இது எலக்ட்ரானிக் செயல்முறை மூலம் தயாரிக்கப்பட்ட கடிதமாகும்.

### INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Authentication.
- This is electronically generated letter.

- ஆதார் நாடு முழுவதிலும் செல்லுபடியாகும்.
- பல்வேறு அரசு மற்றும் அரசு சாரா சேவைகளை எளிதில் பெற ஆதார் உதவுகிறது.
- உங்கள் மொபைல் எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் புகையை ஆதாரில் புதுப்பிக்கவும்.
- mAadhaar செயலியைப் பயன்படுத்தி உங்கள் ஸ்மார்ட் போனில் ஆதாரை எடுத்துச் செல்லுங்கள்.

- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone - use mAadhaar App.



உயர் தரம் வாய்ந்த அடையாள ஆளையை அளையப்

Unique Identification Authority of India

முகவரி:  
ராஜாமணி, 518 லக்ஷ்மி நிவாஸ், குமாரன்  
காலேஜ் பக்கம், நான்காவது வீதி, குமாரன்  
காலேஜ், எஸ்.ஆர்.நகர் வடக்கு,  
அண்டிபாளையம், திருப்பூர்,  
தமிழ்நாடு - 641687

Address:  
RAJAMANI, 518 LAKSHMI NIVASH, KUMARAN  
COLLEGE BACKSIDE, 4TH STREET, KUMARAN  
COLLEGE, SR NAGAR NORTH, Andipalayam,  
Tiruppur,  
Tamil Nadu - 641687



9419 3640 3934

VID : 9134 3454 7544 8369

1047 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

உமது ஆதார். உமது அடையாளம்

9419 3640 3934

VID : 9134 3454 7544 8369

உமது ஆதார். உமது அடையாளம்



2024-10-25 17:14:15

6 Channel \* 1 Rhythm Report

Hosp:

Prescribed by:

(To be finally confirmed by physician)

ID :  
Name : **Furax Solomon**  
Age : **40**  
Sex : **Male**  
H : / W :

Heart Rate: 71 bpm  
PR/RR Int.: 132/345 ms  
QRS Dur: 102 ms  
QT/QTc: 382/412 ms  
P-R-T axes: 73 59 60  
SV1/RV5/R+S: 0.69/1.38/2.07mV

\*\* Analysis Result \*\*  
Normal Sinus Rhythm  
Normal Axis  
[ Normal ECG ]



Base: 0.2Hz LPF: 150Hz AC: 50Hz EMG: OFF

5.0mm/mV 25.0mm/sec

EKG2000 6.04/3.25 Biomet Co., Ltd.

JK MEDICAL



# NATHAN SUPER SPECIALITY HOSPITAL

ISO 9001-2000 CERTIFIED HOSPITAL  
NABH ACCREDITED HOSPITAL  
State Government Recognized Hospital

Advaita Ashram Road, Opp. New Bus Stand,  
Opp. Holy Flower School, Salem - 636 016. Tamilnadu, INDIA



0091-(0) 427-4264101, 2442303 (H)  
0091-(0) 427-2330095 (R)  
Mobile : (0) 98942 76633  
Fax : 0091-(0)427-4264202  
e-mail : nathanorthocare@gmail.com  
Web : www.nathanortho.com

Date :

NAME : MR.PANEER SELVAM

AGE/SEX : 40 YRS /MALE

REFERRED BY :DR.G.CHIDAMBARANATHAN ..

DATE :25.10.2024

UHID : 24/

SAMPLE : BLOOD SAMPLE

TEST NAME	RESULTS/RANGES	NORMAL RANGES
-----------	----------------	---------------

## CBC/HAEMOGRAM COMPLETE:

Haemoglobin : 15.5 mg/dl (M:13.5-18.0) (F:11.5-16.4)  
Total WBC Count : 9000cells/cumm (4,000-10,000)

## Differential Count:

Polymorphs : 54% ( 40-75 )  
Lymphocytes : 31% ( 20-45 )  
Eosinophils : 03% ( 1-6 )  
Monocytes : 3 % ( 2-10 )  
Basophils : 0.1% ( 0-1 )  
Platelet count : 2,95,000CELLS/CUMM ( 1,50,000-4,00,000 )  
PCV : 41% ( 36.0-47.0 )  
RBC Count : 5.0 mills/cumm ( 3.9-5.6 )  
MCV : 83.1fl ( 76.0-96.0 )  
MCH : 30.0 pg ( 27.0-32.0 )  
MCHC : 33.1% ( 32.0-36.0 )

1

**Dr. KARTHIKESH**  
Reg. No: 50797  
MD. Pathologist

# NATHAN SUPER SPECIALITY HOSPITAL

ISO 9001-2000 CERTIFIED HOSPITAL  
NABH ACCREDITED HOSPITAL  
State Government Recognized Hospital

Advaitha Ashram Road, Opp. New Bus Stand,  
Opp. Holy Flower School, Salem - 636 016, Tamilnadu, INDIA



0091-(0) 427-4264101, 2442303 (H)  
0091-(0) 427-2330095 (R)  
Mobile : (0) 98942 76633  
Fax : 0091-(0)427-4264202  
e-mail : nathanorthocare@gmail.com  
Web : www.nathanortho.com

Date :

NAME : MR.PANEER SELVAM

DATE: 25.10..2024

AGE /SEX : 40 YRS /MALE

UHID: 24/986

REFERRED BY : DR.G.CHIDAMBARANATHAN.,

SPECIMEN SOURCE: URINE

TEST NAME	RESULTS	UNIT	BIOLOGICAL REFERENCE INTERVAL
-----------	---------	------	-------------------------------

## BIOCHEMISTRY :

Blood group &Rh Typing	: "O" Positive		
Bleeding Time	: 04.00 mints		( 2 to 7 mints)
Clotting Time	: 8.00mints		( 2 to 8 mints)
ESR	: 10mm/hour		( 0 to 15 - Men, 0 to 20 Female )
Fasting Blood Sugar (FSB)	: 85 mg/dl		( 70 to 100)
Postprandial Blood Sugar ( PP)	: 98 mg/dL		( less than 140 )
Uric Acid	: 3.9 mg/l		( 3.5 to 7.2 )
BUN	: 12 mg/dl		(5 to 20mg/dL)

## KIDNEY PROFILE TEST :

Creatinine : 0.89 mgs/dl (0.74- 1.35)

## LIVER TEST :

SGPT : 22IU/L ( 10 TO 55 IU/L)  
Total Cholestrol : 112mg/dL (less than 200mg/dL)

1  
L  
**Dr. KARTHIKESH**  
Reg. No: 50797  
MD. Pathologist

# NATHAN SUPER SPECIALITY HOSPITAL

ISO 9001-2000 CERTIFIED HOSPITAL  
NABH ACCREDITED HOSPITAL  
State Government Recognized Hospital

Advaita Ashram Road, Opp. New Bus Stand,  
Opp. Holy Flower School, Salem - 636 016. Tamilnadu, INDIA



0091-(0) 427-4264101, 2442303 (H)  
0091-(0) 427-2330095 (R)  
Mobile : (0) 98942 76633  
Fax : 0091-(0)427-4264202  
e-mail : nathanorthocare@gmail.com  
Web : www.nathanortho.com

Date :

NAME : MR.PANEER SELVAM

DATE: 25.10.2024

AGE /SEX : 40 YRS/MALE

UHID :24/986

REFERRED BY : DR.G.CHIDAMBARANATHAN.,

SPECIMEN SOURCE: URINE

TEST NAME	RESULTS	UNIT	BIOLOGICAL REFERENCE INTERVAL
-----------	---------	------	-------------------------------

## URINE ANALYSIS: (URINE ANALYSIS /MACROSCOPIC EXAM)

COLOUR	PALE YELLOW		
APPEARANCE	CLEAR		CLEAR
SPECIFIC GRAVITY	1.020		1.010-1.025
REACTION	ACID		ACID
PH	7.0		
ALBUMIN	NIL		NIL TO TRACE
GLUCOSE	NIL		NIL
SUGAR	NEGATIVE		NEGATIVE
BILE PIGMENT	NEGATIVE		NEGATIVE
BILE SALT	NEGATIVE		NEGATIVE
KETONE	NORMAL		NORMAL
UROBILINOGEN	NEGATIVE		NEGATIVE

## MICROSCOPIC EXAMINATION/HPE:

PUS CELLS	1-1		0-4
RED BLOOD CELLS	NIL		RARE

EPITHELIAL CELLS

1-2

CAST

NIL

NIL

CRYSTALS

NIL

NIL

OTHERS

NIL

NIL

**Dr. KARTHIKESH**

Reg. No: 50797

MD. Pathologist



# NATHAN SUPER SPECIALITY HOSPITAL

ISO 9001-2000 CERTIFIED HOSPITAL  
NABH ACCREDITED HOSPITAL  
State Government Recognized Hospital

Advaitha Ashram Road, Opp. New Bus Stand,  
Opp. Holy Flower School, Salem - 636 016. Tamilnadu, INDIA



0091-(0) 427-4264101, 2442303 (H)  
0091-(0) 427-2330095 (R)  
Mobile : (0) 98942 76633  
Fax : 0091-(0)427-4264202  
e-mail : nathanorthocare@gmail.com  
Web : www.nathanortho.com

Date : 25/10/24

PATIENT NAME : MR.PANEERSELVAM

AGE : 40 YRS /MALE

DATE : 25.10.2024

UHID : 24 / 986

REFERRED BY : DR.G.CHIDAMBARANATHAN.,

- BP : 120/80mmHg
- SPO2 : 98%
- PR : 80 pts
- HEIGHT : 163 CM
- WEIGHT : 63 KG
- EYE : NORAML

REMARKS : *Handwritten signature*

*Handwritten signature*  
DR.G.CHIDAMBARANATHAN.,MS.,ORTHO

Dr. G. CHIDAMBARANATHAN.  
M.B.B.S., M.S.Ortho  
MCh.Ortho(U.K.), DNB Ortho.,  
Reg. No: 46713

# NATHAN SUPER SPECIALITY HOSPITAL

ISO 9001-2000 CERTIFIED HOSPITAL

NABH ACCREDITED HOSPITAL

State Government Recognized Hospital

Advaltha Ashram Road, Opp. New Bus Stand,  
Opp. Holy Flower School, Salem - 636 016. Tamilnadu, INDIA



0091-(0) 427-4264101, 2442303 (H)

0091-(0) 427-2330095 (R)

Mobile : (0) 98942 76633

Fax : 0091-(0)427-4264202

e-mail : nathanorthocare@gmail.com

Web : www.nathanortho.com

Date: 25/10/24

## CHEST X-RAY REPORT

PATIENT NAME :MR.PANEER SELVAM ,40 YRS/M

- NORMAL AIR SHADOWS
- TRACHEA IN MID LINE
- HEART BORDER NORMAL
- PHRENIC ANGLE NORMAL
- GASTRIC AIR SHADOWS NORMAL
- NO CRADIC PULMONARY ABNORMALITIES.

*G. Chidambaram*  
DR.G.CHIDAMBARANATHAN.,MD

Dr. G. CHIDAMBARANATHAN,  
M.B.B.S.,M.S.Ortho.,  
MCh.Ortho(U.K),DNB.Ortho  
Reg. No: 46713





**Mediwheel**  
...Your wellness partner

# Arcofemi Healthcare Pvt Ltd

(Formerly known as Arcofemi Healthcare Ltd)

F-701A, Lado Sarai, Mehrauli, New Delhi - 110030

Email: wellness@mediwheel.in, Website: www.mediwheel.in

Tel: +91-11-41195959, Fax: +91-11-29523020

CIN: U24240DL2011PTC216307

## MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

(To be signed by a registered medical practitioner holding a Medical degree)

This is to certify that Mr. Paneer Selvam aged, 40yr. Based on the examination, I certify that he is in good dental and physical health and it is free from any physical defects such as deafness, color blindness, and any chronic or contagious diseases.

Place: Salem

Date: 25/10/2024

Dr. Nitesh Kumar  
BCMR 47093

Name & Signature of

Medical officer