



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 21828587268

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Yoganithya Alagesan
Age / வயது	26
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXX2142
Unique Health ID (UHID)	52-4848-6263-3362
Beneficiary Reference ID	49324230272780
Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை	Fully Vaccinated (2 Doses)

### Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Vaccine Type / தடுப்பூசி வகை	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector
Manufacturer / உற்பத்தியாளர்	Serum Institute of India Pvt. Ltd.
Dose Number / டோஸ் எண்	1/2 2/2
Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	31 Dec 2021 09 Apr 2022
Batch Number / பேட்ச் எண்	4121Z237 4121AA088M
Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	MUTHULAKSHMI
Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Valasaiyur APHC, Attur, Tamil Nadu



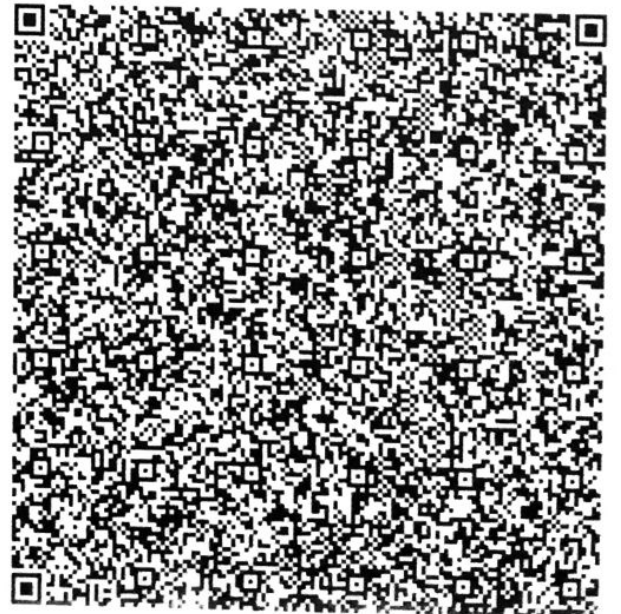
“மருந்து மற்றும்  
மனவுறுதியுடன்  
Together, India will defeat  
COVID-19”

- பிரதம மந்திரி நரேந்திர மோதி

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/  
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

எதேனும் எதிர்மறை விளைவுகள் ஏற்பட்டால் தயவு செய்து அருகாமையிலுள்ள பொது  
சுகாதார மையம் / ஆரோக்கியப் பராமரிப்புப் பணியாளர் / மாவட்ட தடுப்பூசி அலுவலர் /  
மாநில உதவி எண் 1075ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.

C WIN



This certificate can be verified at <https://www.covid19.gov.in>