



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பல்னா
பெயர்

Jancy Thomas

Age / வய

26

Gender / பார்

Female

ID Verified / அடையாள சா

Aadhaar # XXXXXXXX6008

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31560726719296

Vaccination Details

Vaccine Name / த
பெயர்

COVISHIELD

Date of 1st Dose / த டோ த்த

18 Mar 2021 (Batch no. 4121Z162)

Date of 2nd Dose / இர டாவ டோ த்த

14 Aug 2021 (Batch no. 4121Z162)

Vaccinated by / த யை வழ யவ

T.Sivarani

Vaccination at / த வழ க ப ட இட

Thottiam GH, Tiruchirappalli, Tamil Nadu



“ம ம
மன ட
Together, India will defeat
COVID-19”

- ரதம ம நரே ரமோ

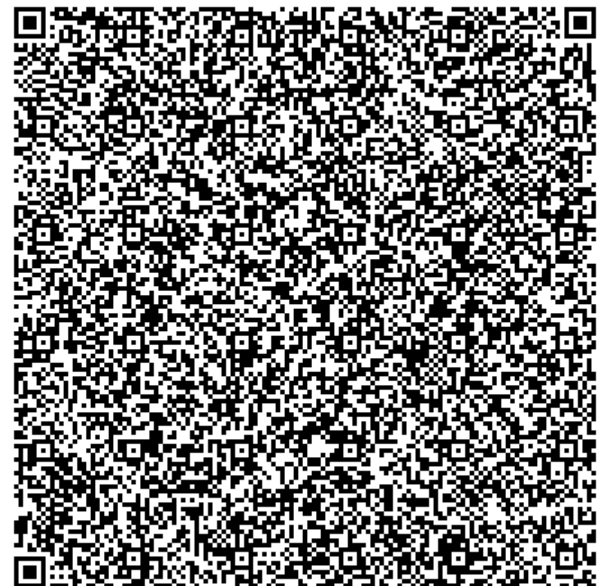
In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

ஏதே எ மறை னை க ஏ ப டா , தய செ அ காமை ள
பெர்

காதார மைய / ஆரோ ய பராம ப யாள / மாவ ட த அ

COWIN

Waring Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://verify.cowin.gov.in>