

## 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 82662341718

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் Periannan Madhes

Age / வயது **32** 

Gender / பாலினம் Male

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXX4808

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31566242156297

Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை Fully Vaccinated (2 Doses)

## **Vaccination Details**

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் Sakthivel T

Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் Nallampalli APHC WPCVC, Dharmapuri, Tamil Nadu

Dose Number டோஸ் எண்	Date of Dose டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	Vaccine Name தடுப்பூசியின் பெயர்	Batch Number பேட்ச் எண்	Vaccine Type தடுப்பூசி வகை	Manufacturer உற்பத்தியாளர்
1/2	05 Mar 2021	COVISHIELD	4120Z009	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	22 Jul 2021	COVISHIELD	4121MC027	COVID-19 vaccine,	Serum Institute of India



"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** 

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





