

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Saranya
Age / வயது	35
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Voter ID # ZBS0354050
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31557825110971

Vaccination Details

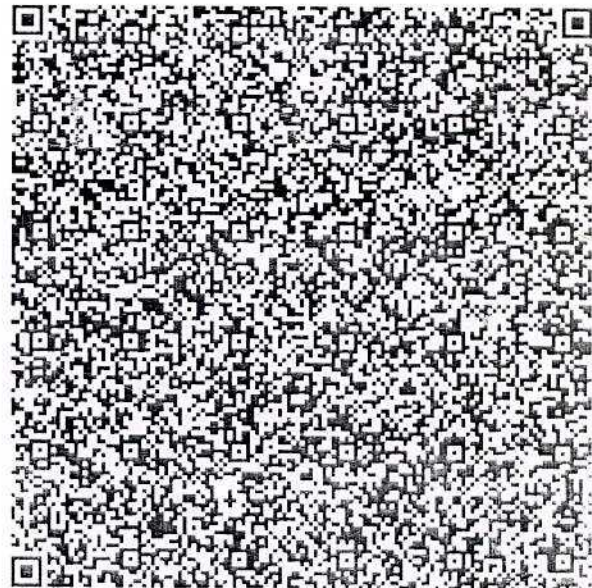
Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / முதல் டோஸின் தேதி	19 Jun 2021 (Batch no. 4121MC083)
Date of 2 nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி	19 Sep 2021 (Batch no. 4121MC083)
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	Selvi
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Pillaiyarpalayam UPHC, Kanchipuram, Tamil Nadu

“மருந்து மற்றும்
மனவறுதியுடன்
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.



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