

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated: 1st Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Age / வயது

31

Gender / பாலினம்

**Female** 

Kavitha S

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXXX7010

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31560276377516

## Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

Date of 1st Dose / முதல் டோஸின் தேதி

Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

**COVISHIELD** 

05 Aug 2021 (Batch no. 4121MC046)

Between 28 Oct 2021 and 25 Nov 2021

Saranya

Veeramachanpatti Upgraded PHC,

Tiruchirappalli, Tamil Nadu



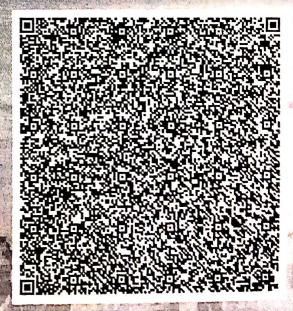
"மருந்து மற்றும் மனவுறுதியுடன் Together, India will defeat COVID-19"

- 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

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

COWIN Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code a http://verify.cowin.gov.ir