

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated: 2nd Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் J. Lakshmi

Age / வயது 36

Gender / பாலினம் Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXX5286

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 19664277408190

## Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர் COVISHIELD

Date of 1st Dose / முதல் டோஸின் தேதி 11 Jun 2021 (Batch no. 4121Z082)

Date of 2<sup>nd</sup> Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி **12 Sep 2021 (Batch no. 4121MC080)** 

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் M Kokila

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் Ambedkar Nagar UPHC Covishield, Vellore,

**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 பராமரிப்புப் பணியாளர் / மாவட்ட தடுப்பூசி அலுவலர் / மாநில உதவி எண். 1075ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.





