



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

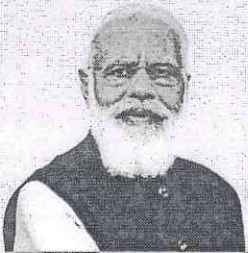
## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1<sup>st</sup> Dose

### Beneficiary Details

|                                     |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் | Indra                  |
| Age / வயது                          | 37                     |
| Gender / பாலினம்                    | Female                 |
| ID Verified / அடையாளச் சான்று       | Aadhaar # XXXXXXXX2632 |
| Unique Health ID (UHID)             |                        |
| Beneficiary Reference ID            | 31555786915924         |

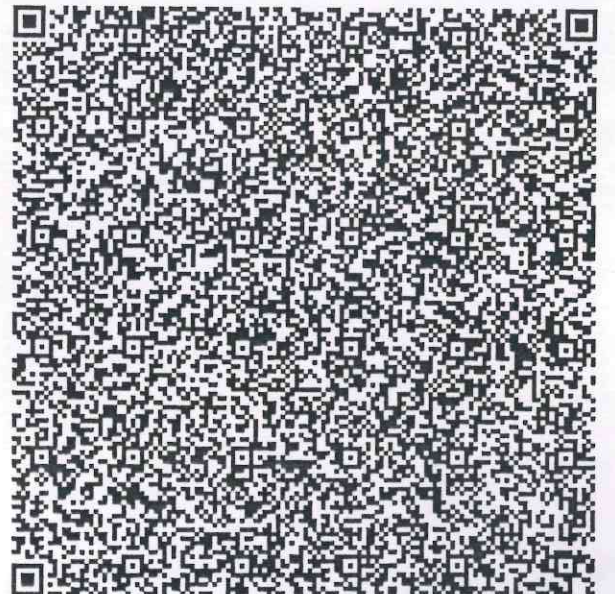
### Vaccination Details

|                                             |                                                         |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்          | COVAXIN                                                 |
| Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி        | 07 Jun 2021 (Batch no. 37F21023A)                       |
| Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி        | Between 05 Jul 2021 and 19 Jul 2021                     |
| Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்      | M Saroja                                                |
| Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் | Ariyalur Head Quaters Hospital, Ariyalur,<br>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.

**COWIN**

Winning Over COVID

This is a secure QR code. For further details, please visit