



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

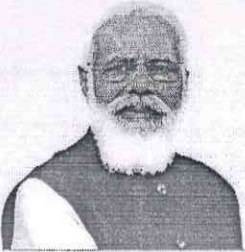
Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Indra
Age / வயது	37
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXXX2632
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31555786915924

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVAXIN
Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	07 Jul 2021 (Batch no. 37H21012A)
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	M Saroja
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Ariyalur Head Quarters Hospital, Ariyalur, 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.

