

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## **Certificate for COVID-19 Vaccination**

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 50035179789

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் Parthiban

Age / வயது **29** 

Gender / பாலினம் Male

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXX3407

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31542937256004

Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை Fully Vaccinated (2 Doses)

**Vaccination Details** 

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர் COVISHIELD

Vaccine Type / தடுப்பூசி வகை **COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector** 

Manufacturer / உற்பத்தியாளர் Serum Institute of India

Dose Number / டோஸ் எண் 1/2 2/2

Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி 01 Apr 2021 25 Jun 2021

Batch Number / பேட்ச் எண் 4121mc008 4121mc008

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் Thariga

Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் Villupuram UPHC, Viluppuram, 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.





