



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated : 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Jeyarani J
Age / வயது	31
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXXX7582
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31554489146282

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / முதல் டோஸின் தேதி	05 Nov 2021 (Batch no. 4121MF007)
Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி	Between 28 Jan 2022 and 25 Feb 2022
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	Essakki thai
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Tiruchendur GH, Thoothukudi (Tuticorin), 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
ஆரோக்கியப் பராமரிப்புப் பணியாளர் / மாவட்ட தடுப்பூசி அலுவலர் /
மாநில உதவி எண். 1075ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.

COWIN

Winning Over COVID

