



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

**R.Aravindhnan**

Age / வயது

**27**

Gender / பாலினம்

**Male**

ID Verified / அடையாளச் சான்று

**PAN Card # 7000417441**

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

**31539748277344**

### Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

**COVAXIN**

Date of Dose / முதல் டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி

**22 Apr 2021 (Batch no. 37F21031A)**

Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி

**Between 20 May 2021 and 03 Jun 2021**

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

**SHANMUGAVEL**

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

**DEOC CBE COVAXIN, Coimbatore, Tamil Nadu**

“மருந்து மற்றும் மனவறுதியுடன்

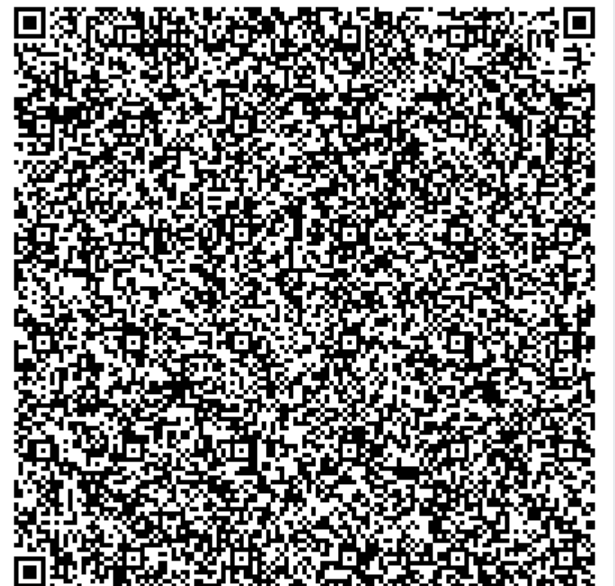
Together, India will defeat  
COVID-19”

- பிரதம மந்திரி

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  
<https://verify.cowin.gov.in>