

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் Abisha S R

Age / வயது

Gender / பாலினம் Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXXX6818

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31571108651950

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர் **COVAXIN**

Date of 1st Dose / முதல் டோஸின் தேதி 16 Apr 2021 (Batch no. 37F21017A)

Date of 2nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி **21 May 2021 (Batch no. 37F21042A)**

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் Dr Karthik

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் Govt Kilpauk MCH, Chennai, 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.





