

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

X Selvarani

Age / வயது

45

Gender / பாலினம்

Male Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXX0238

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31546306543722

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

COVISHIELD

Date of 1st Dose / முதல் டோஸின் தேதி

03 Jun 2021 (Batch no. 4121Z091)

Date of 2nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி

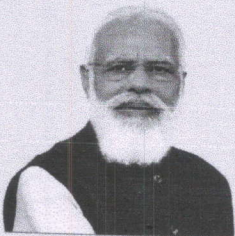
30 Aug 2021 (Batch no. 4121Z188)

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

S Nithiyal Arul Mary

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

Aranthangi UPHC, Aranthangi, Tamil Nadu



“மருந்து மற்றும்
மனவுறுதியுடன்
Together, India will defeat
COVID-19”

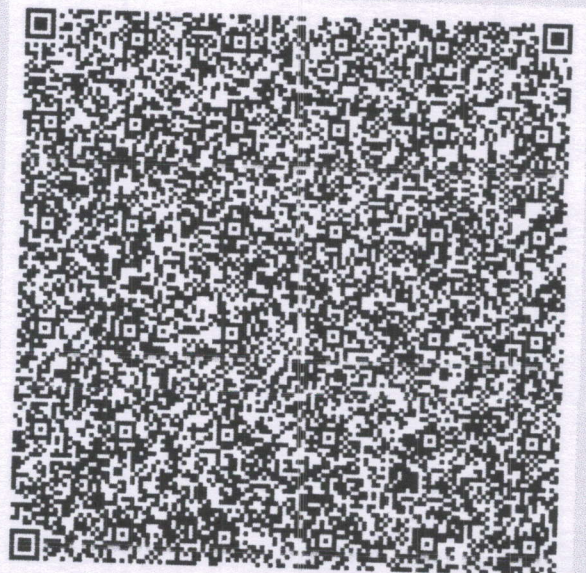
- பிரதம மந்திரி நரேந்திர மோதி

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.

C+WIN

Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://verify.cowin.gov.in>

Dr. A. Anil Kumar
மருத்துவ அலுவலர்
நகர்ப்புற சுகாதார மையம்
அருந்தாங்கி நகராட்சி