



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 75811405507

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Sachu K

Age / வயது

42

Gender / பாலினம்

Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXXX8224

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31544846151826

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

2021-03-16

2021-04-23

Batch Number / பேட்ச் எண்

4120Z015

4121Z001

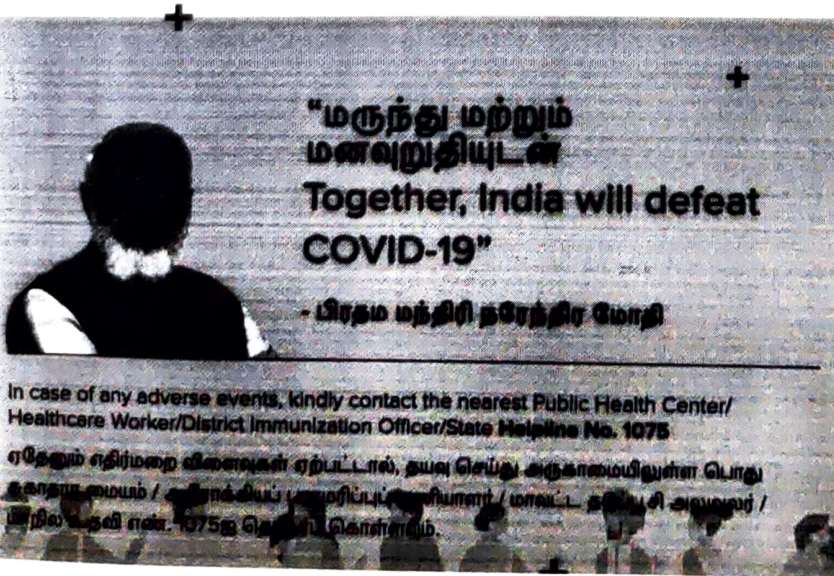
Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

R.Anitha

Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

Medical College Asaripallam,

Kanyakumari, Tamil Nadu



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 / மாவட்ட அபிவிருத்தி அலுவலர் / மாநில தடுப்பூசி அலுவலர் /
மாநில ஹெல்ப் லைன் - 1075ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.