



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

|                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் | Sudha                   |
| Age / வயது                          | 37                      |
| Gender / பாலினம்                    | Female                  |
| ID Verified / அடையாளச் சான்று       | Aadhaar # XXXXXXXXX3476 |
| Unique Health ID (UHID)             |                         |
| Beneficiary Reference ID            | 31780372604215          |

### Vaccination Details

|                                                      |                                       |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்                   | COVISHIELD                            |
| Date of 1 <sup>st</sup> Dose / முதல் டோஸின் தேதி     | 20 Jun 2021 (Batch no. 4121MC005)     |
| Date of 2 <sup>nd</sup> Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி | 15 Sep 2021 (Batch no. 4121MC083)     |
| Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்               | Jaya                                  |
| Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்          | DEVIPATTINAM PHC, Tenkasi, Tamil Nadu |



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

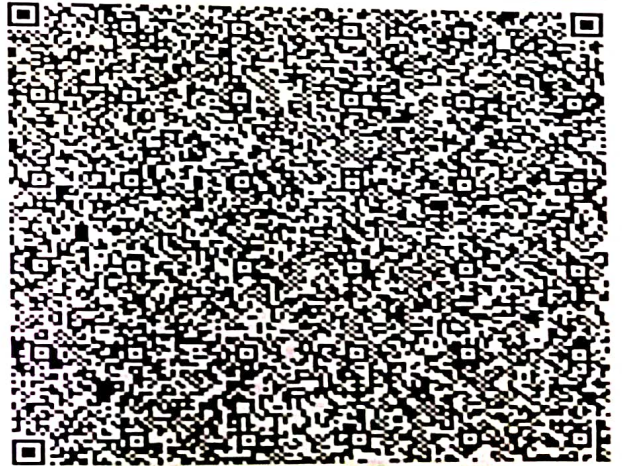
- பிரதம மந்திரி நரேந்திர மோதி

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.

COWIN

Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at