



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 88683944692

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Babu E
Age / வயது	34
Gender / பாலினம்	Male
ID Verified / அடையாளம் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXX6103
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31571703934843
Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை	Fully Vaccinated (2 Doses)

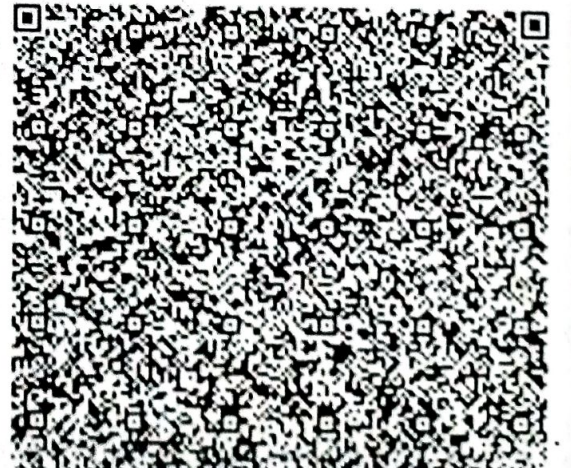
Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Vaccine Type / தடுப்பூசி வகை	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector
Manufacturer / உற்பத்தியாளர்	Serum Institute of India Pvt. Ltd.
Dose Number / டோஸ் எண்	1/2 2/2
Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	11 Dec 2021 22 Jan 2022
Batch Number / பேட்ச் எண்	4121MC127 4121P289
Vaccinated By / தடுப்பூசி வை வழங்கியவர்	Lakshmi
Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Chinna Kancheepuram UPHC, Kanchipuram, 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

எதேயும் எதிர்மறை விளைவுகள் ஏற்பட்டால், தயவு செய்து அருகாமையிலுள்ள பொது
சுகாதார மையம் / ஆரோக்கியப் பராமரிப்புப் பணியாளர் / மாநில தடுப்பூசி அலுவலர் /
மாநில உதவி எண் 1075-ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.