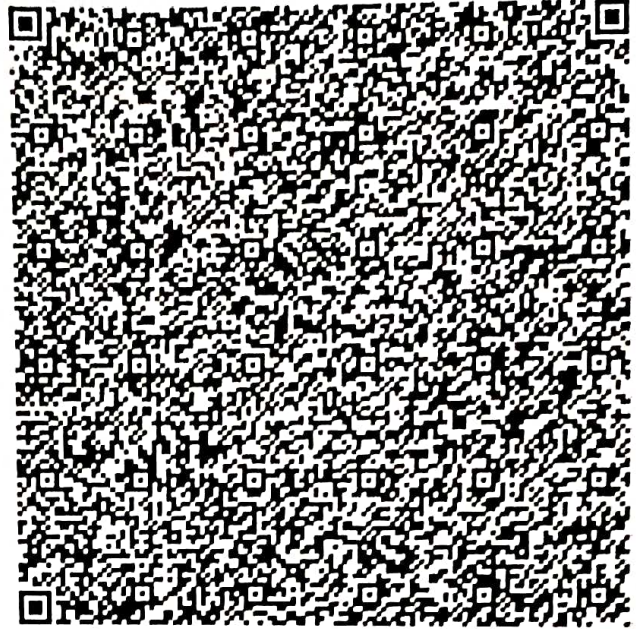




Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

**Final Certificate
for COVID-19 Vaccination**



Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम
Dinesh Kumar P

Age / उम्र
28

Gender / लिंग
Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित
PAN Card # GMEPD2176J

Beneficiary Reference ID
31561914599518

Residing at / पता
Sivaganga
Tamil Nadu

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम
COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख
22 Mar 2021 (Batch no. 4120Z009)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम
Femina

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान
Sivagangai Medical College, Sivaganga
Tamil Nadu

“ दवाई भी और कड़ाई भी।

Together, India will defeat COVID-19 ”

- Prime Minister

COWIN

Winning Over COVID

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

टीकाकरण परवाह किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर संपर्क करें