

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் Syedali Fathima Peer Mohamed

Age / ашд

Gender / பாலினம் Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXX6147

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31548211233277

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

Date of 1st Dose / முதல் டோஸின் தேதி

Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

**COVISHIELD** 

30 Aug 2021 (Batch no. 4121Z164)

Between 22 Nov 2021 and 20 Dec 2021

Shanmuga Priya

Radhapuram GH, Tirunelveli, 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.





