



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 58169525018

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் **Kalaiselvi**
Age / வயது **32**
Gender / பாலினம் **Female**
ID Verified / அடையாளச் சான்று **Driver's License # TN3120120003234**
Unique Health ID (UHID)
Beneficiary Reference ID **31547514451757**
Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை **Fully Vaccinated (2 Doses)**

Vaccination Details

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் **R kalaiselvi**
Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் **Madalapattu APHC, Cuddalore, Tamil Nadu**

Dose Number - டோஸ் எண்	Date of Dose டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	Vaccine Name தடுப்பூசியின் பெயர்	Batch Number பேட்ச் எண்	Vaccine Type தடுப்பூசி வகை	Manufacturer உற்பத்தியாளர்
1/2	29 May 2021	COVISHIELD	4121Z185	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	29 Aug 2021	COVISHIELD	4121Z185	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India

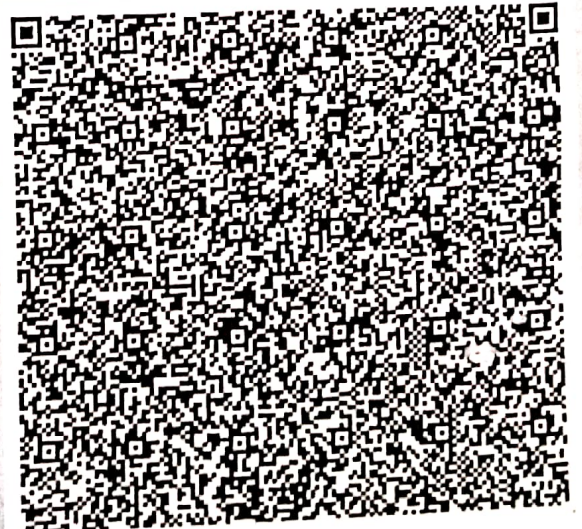


“மருந்து மற்றும்
மனவுறுதியுடன்
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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.



Scanned with OKEN Scanner