



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 42348078247

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் **Saraswathi**
Age / வயது **33**
Gender / பாலினம் **Female**
ID Verified / அடையாளம் சான்று **Aadhaar # XXXXXXXX5648**
Unique Health ID (UHD)
Beneficiary Reference ID **31553399712988**
Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை **Fully Vaccinated (2 Doses)**

Vaccine Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர் **COVAXIN**
Vaccine Type / தடுப்பூசி வகை **COVID-19 vaccine, inactivated virus**
Manufacturer / உற்பத்தியாளர் **Bharat Biotech, India**
Dose Number / டோஸ் எண் **1/2 2/2**
Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி **2021-10-31 2021-12-04**
Batch Number / பேட்ச் எண் **37H21125A 37H21125A**
Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் **B. Vasanthi**
Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் **Konalur APHC, Tiruvannamalai, Tamil Nadu**



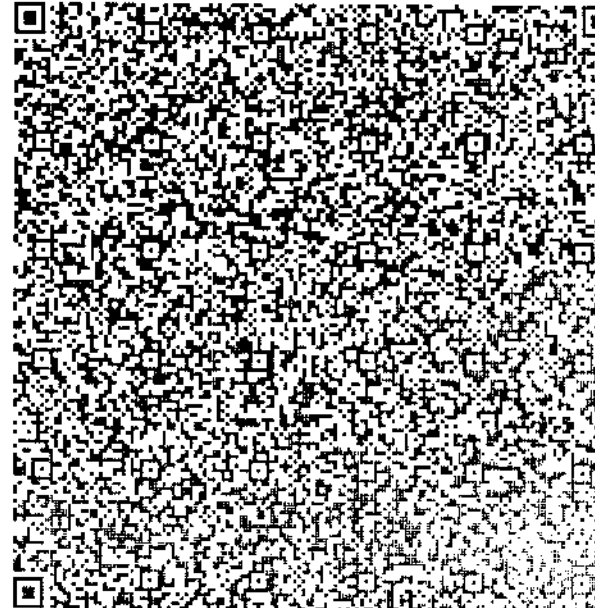
“மருந்து மற்றும்
மனவுறுதியுடன்
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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

எதேனும் எதிர்மறை விளைவுகள் ஏற்பட்டால், தயவு செய்து அருகாமையிலுள்ள பொது
சுகாதார மையம் / ஆரோக்கியப் பராமரிப்புப் பணியாளர் / மாவட்ட தடுப்பூசி அலுவலர் /
மாநில உதவிக் கை 1075-ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.

COVAXIN



This certificate is valid for 365 days from the date of issuance.