



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Leela
Age / வயது	37
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXX0999
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31559334203534

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / முதல் டோஸின் தேதி	12 Jun 2021 (Batch no. 4121MC002)
Date of 2 nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி	15 Sep 2021 (Batch no. 4121MC083)
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	M.Mahalakshmi
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Inamkarur UPHC, Karur, Tamil Nadu



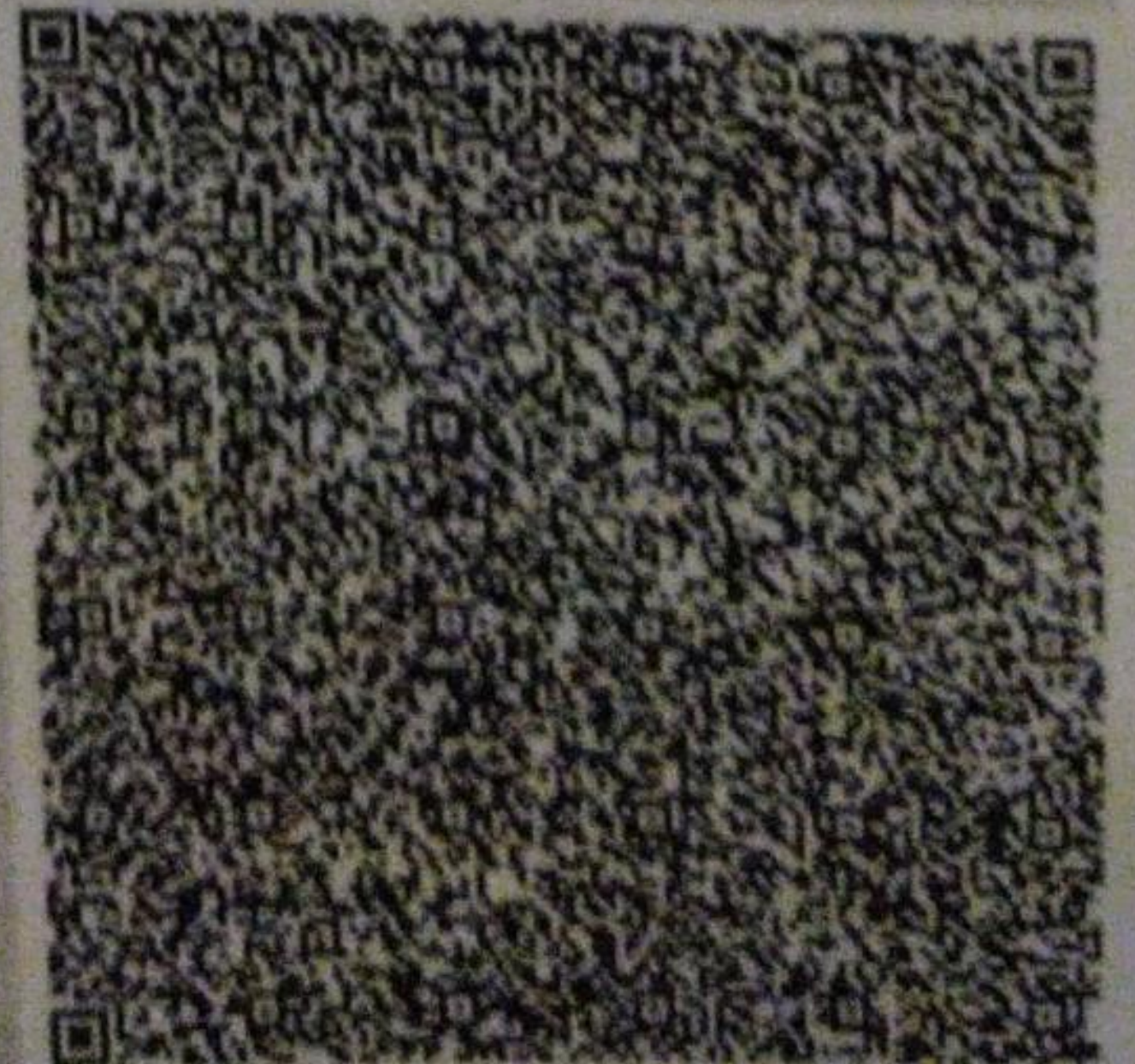
"மருந்து மற்றும்
மனவுறுதியுடன்
Together, India will defeat
COVID-19"

- பிரதம மந்திரி நரேந்திர மோதி

In case of any adverse events, notify contact the nearest Public Health Center/
தடுப்பூசி மருந்து விளைவுகள் எதிர்ப்பட்டால் தனது மருந்து வழங்கியிருக்கும் மருத்து
சிகிச்சை மையம் / ஆரோக்கியப் பாதுகாப்புப் பணிகளை / மாவட்ட, தடுப்பூசி அலுவலர் /
மாநில & தேசிய 1075 தொகுப்பு கொள்ளவும்.

COWIN

Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://www.cowin.gov.in>