



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

|                                     |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் | Arjun                  |
| Age / வயது                          | 28                     |
| Gender / பாலினம்                    | Male                   |
| ID Verified / அடையாளச் சான்று       | Aadhaar # XXXXXXXX4425 |
| Unique Health ID (UHID)             |                        |
| Beneficiary Reference ID            | 31563906885507         |

### Vaccination Details

|                                                      |                                   |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்                   | COVISHIELD                        |
| Date of 1 <sup>st</sup> Dose / முதல் டோஸின் தேதி     | 19 Jun 2021 (Batch no. 4121MC005) |
| Date of 2 <sup>nd</sup> Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி | 03 Oct 2021 (Batch no. 4121MF007) |
| Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்               | Kodeeswaeri                       |
| Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்          | Gobi Urban PHC, Erode, Tamil Nadu |



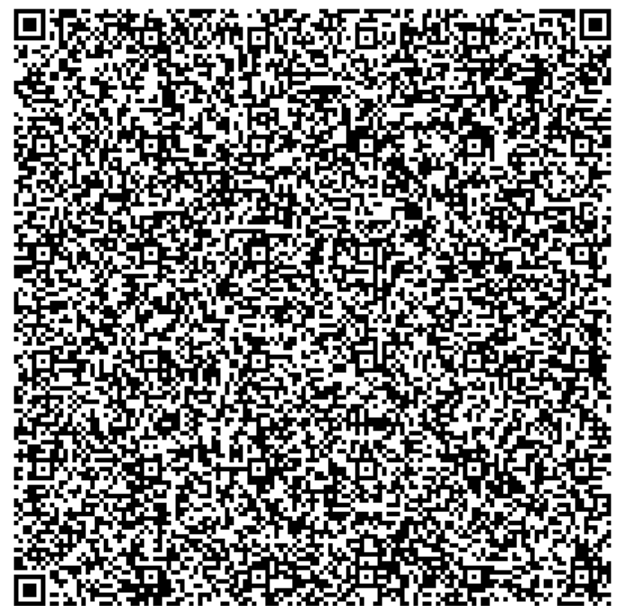
“மருந்து மற்றும்  
மனவுறுதியுடன்  
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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.

**COWIN**  
Winning Over COVID



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