



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Prema

Age / வயது

33

Gender / பாலினம்

Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXXX8243

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31569550170606



Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

COVISHIELD

Date of 1st Dose / முதல் டோஸின் தேதி

28 Jun 2021 (Batch no. 4121MC008)

Date of 2nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி

26 Sep 2021 (Batch no. 4121P217)

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

S Punitha

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

Silamalai APHC, Thuraiyur, 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



Scanned with OKEN Scanner