



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

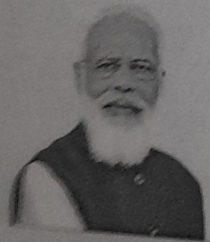
Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Suganthi
Age / வயது	27
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXXX7360
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31540927627042

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / முதல் டோஸின் தேதி	17 Jun 2021 (Batch no. 4121Z099)
Date of 2 nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி	17 Oct 2021 (Batch no. 4121MC110)
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	muthumariyammal
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Vadipatti GH, Madurai, Tamil Nadu



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

- பிரதம மந்திரி நரேந்திர மோதி

If you have any queries, kindly contact the nearest Public Health Center/
Vaccination Officer/State Helpline No. 1075
வினாக்கள் எல்லாம், தயவு செய்து அருகாமையிலுள்ள பொது
வாக்கைசாலையின் தலைவரின் அலுவலகம் அல்லது மாநில தடுப்பூசி
அலுவலகம் (1075) தொடர்பு கொள்ளவும்.

