

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated: 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Tharani

Age / amai

27 .

Gender / பாலினம்

Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXXX1142

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31558789930619

Vaccination Details

Vaccine Name / 5Ging and Count

Date of 🏲 Dose / முதல் டோளின் தேதி

் Date of 2™ Dose / இரண்டாவது டோஎின் தேதி

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

COVISHIELD

18 Jun 2021 (Batch no. 4121Z101)

19 Sep 2021 (Batch no. 4121Z224)

Sangeetha

Nallurblock BPHC, Namakkal, Tamil Nadu



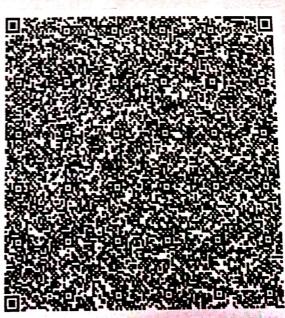
"மருந்து மற்றும் மனவுறுதியுடன் Together, India will defeat COVID-19"

- பிரதம மந்திரி நரேந்திர மோதி

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Cented Healthcare Worker/District Immunization Offices/State Helpline No. 1075

எதேதும் எதிர்களை வினையுகள் ஏற்பட்டால், தபவு செய்து அருகமையிலுள்ள பொது தகாதன ஹைம் / ஆறோக்கியப் புரையிட்டிப் பெண்டிர்/ மணட்ட தடுப்பூசி அலுமார் / மாநிலை நனி எண். 1075 ஐ தெவிர்பு கொள்ளவும்.

Wanting Over COVED



This certificate can be verified by scanning the OR code at