

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 54874918401

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Age / வயது

29

Gender / பாலினம்

Female

Dhanapriya

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXXX7896

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31560601572362

Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை

Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

A.Vasanthi

Thuraiyur GH, Tiruchirappalli, Tamii Nadu

Dose Number டோஸ் எண்	Date of Dose டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	Vaccine Name தடுப்பூசியின் பெயர்	Batch Number பேட்ச் எண்	Vaccine Type தடுப்பூசி வகை	Manufacturer உற்பத்தியாளர்
1/2	26 Dec 2021	COVISHIELD	4121Z015M	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum institute of India Pvt. Ltd.
2/2	04 Apr 2022	COVISHIELD	4121Z022M	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum institute of India Pvt. Ltd.



"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.



