



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Indra
Age / வயது	34
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXX0818
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31580364136188

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / முதல் டோஸின் தேதி	29 Apr 2021 (Batch no. 4120Z015)
Date of 2 nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி	18 Aug 2021 (Batch no. 4121Z164)
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	Saranya
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Thayilpatti BPHC workplace, Sivakasi, Tamil Nadu

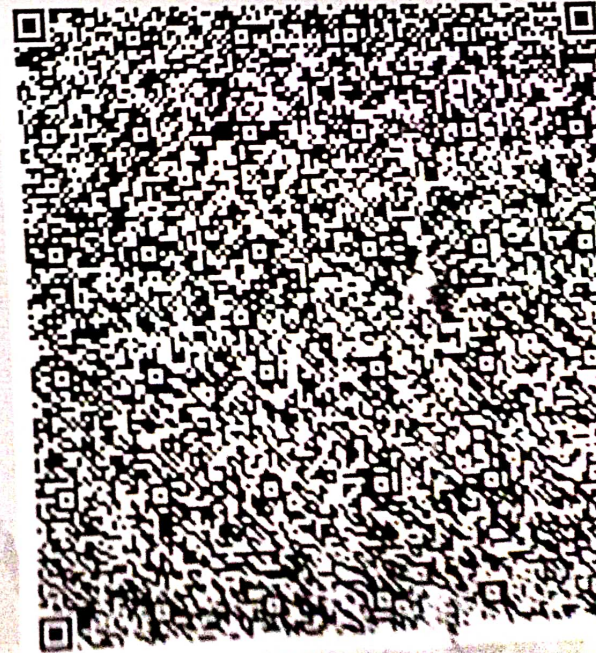


“மருந்து மற்றும்
மனவுறுதியுடன்
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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

எந்தவொரு எதிர்வினை ஏற்பட்டால், தயவு செய்து அருகாமையிலுள்ள பொது
நலத்துறையம் / ஆதரவளிப்புப் பணியாளர் / மாநில தடுப்பூசி அலுவலர் /
எனது உதவி எண் 1075-ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.



COWIN

CoWIN (CoVID-19)

This certificate can be verified by scanning the QR code