

## 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 96636304012

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் Hariharan

Age / வயது **32** 

Gender / பாலினம் Male

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXXX5174

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31578105323021

Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை Partially Vaccinated (1 Dose)

**Vaccination Details** 

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் Mrs.Natchathirarani

Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் Karipatti BPHC, Attur, Tamil Nadu

Next Dose Due / அடுத்த நிலுவைத் தேதி Between 08 Nov 2021 and 06 Dec 2021

Dose Number Date of Dose Vaccine Name Batch Number Vaccine Type Manufacturer டோஸ் எண் டோஸ் வழங்கப்பட்ட தடுப்பூசியின் பெயர் பேட்ச் எண் தடுப்பூசி வகை உற்பத்தியாளர்

1/2 16 Aug 2021 COVISHIELD 4121Z164 COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector Serum Institute of India

"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.





