



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

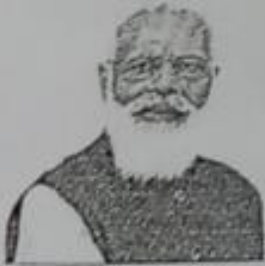
Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Nanthini
Age / வயது	29
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	PAN Card # CHMPN9891F
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31779888382522

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / முதல் டோஸின் தேதி	02 Jun 2021 (Batch no. 4121Z193)
Date of 2 nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி	10 Sep 2021 (Batch no. 4121Z193)
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	Sivagami
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Aranthangi GH, Aranthangi, 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

ஏதேனும் எதிர்மறை விளைவுகள் ஏற்பட்டால், தயவு செய்து அருகாமையிலுள்ள பொது
சுகாதார ஸ்தலம் / ஆரோக்கியப் பராமரிப்புப் பணியாளர் / மாநில தடுப்பூசி அலுவலர் /
மாநில உதவி எண் : 1075ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.

COWIN

Winning Over COVID

This certificate can be verified by scanning the QR code at