

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 91630192033

31

Female

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Age / ഖயது

Gender / பாலினம்

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை

31548965196706

Mahalakshmi

Fully Vaccinated (2 Doses)

Aadhaar # XXXXXXXXX6717

Vaccination Details

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

Sutha

Manur APHC, Tirunelveli, Tamil Nadu

Dose Number	Date of Dose	Vaccine Name தடுப்பூசியின் பெயர்	Baterrite	Vaccine Type தடுப்பூசி வகை	Manufacturer உற்பத்தியாளர்
	தேதி	தடுப்பூசியின் எப்பிர் covishiELD	4121MF007	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India Pvt. Ltd.
1/2		COVISHIELD	4122Z001	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



