



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Sumathi
Age / வயது	40
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXXX2898
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31560334434137

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	03 Jun 2021 (Batch no. 4121Z091)
Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி	Between 26 Aug 2021 and 23 Sep 2021
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	Saranya
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Veeramachanpatti Upgraded PHC, Tiruchirappalli, 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 அலுவலம் / ஆரோக்கியப் பராமரிப்புப் பணியாளர் / மாநில தடுப்பூசி அலுவலர் /
மாநில உதவி எண். 1075ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்

COWIN

Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit
<https://verify.cowin.gov.in>