

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 98943910378

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் Rajalakshmi

Age / வயது 46

Gender / பாலினம் Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXX8846

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31577313388000

Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் Kotagiri GH

Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் Kotagiri GH, Nilgiris, Tamil Nadu

டோஸ் எண் ^{டோஸ் வழங்கப்பட்ட} தடுப்பூசியின் பெயர் பேட்ச் எண் தடுப்பூசி வகை உற்பத்தியாளர்	1/2	15 Apr 2021	COVISHIELD	4120Z009 4121Z205	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector COVID-19 vaccine,	Serum Institute of India
Dose Number Date of Dose Vaccine Name Batch Number Vaccine Type Manufacturer		Date of Dose டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	Vaccine Name தடுப்பூசியின் பெயர்	Batch Number பேட்ச் எண்	Vaccine Type தடுப்பூசி வகை	Manufacturer உற்பத்தியாளர்



"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.





