



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Suriya
Age / வயது	32
Gender / பாலினம்	Male
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXX5766
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31552959594763

Vaccination Details

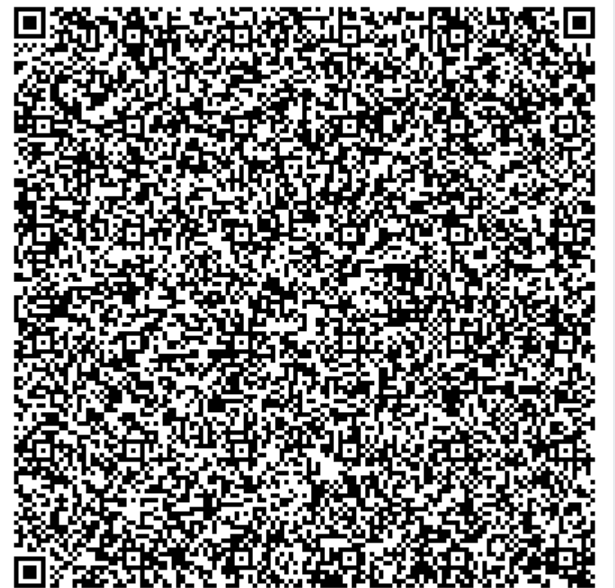
Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	26 Jun 2021 (Batch no. 4121MC013)
Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி	Between 18 Sep 2021 and 16 Oct 2021
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	Suhashini.K
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Melnariyappanur APHC, Kallakurichi, Tamil Nadu



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.

COWIN
Winning Over COVID



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